

ゆい小田原クリニック 診療報酬規程＜1＞

(1) 病院指定事項

- ・ 保険医療機関指定
- ・ 生活保護法指定医療機関
- ・ 難病指定医療機関

(2) 厚生労働省への届出事項

当院は、基本診療料・特掲診療料について次の施設基準に適合している旨の届出を厚生労働省関東信越厚生局長に行っています。

- ・ 脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅲ（初期加算）
- ・ 運動器リハビリテーション料Ⅱ（初期加算）
- ・ 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）
- ・ 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅱ）
- ・ 医療DX推進体制整備加算

(3) リハビリテーションに関する事項

理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による各種リハビリテーションを実施しております。

(4) 「診療報酬の算定項目の分かる個別明細書」の発行について

領収証の発行の際に、個別の診療報酬の算定項目の分かる明細書を無料で発行することと致しました。明細書の発行を希望されない方は、会計窓口にてその旨お申し出ください。

(5) 診療費及び保険外負担に関する事項

当院で徴収する診療等の料金は、次に掲げるもののほか、健康保険法の規定による療養に要する費用の額の算定方法の別表第1 医科診療報酬点数表に定める点数に10円（労働者災害補償保険法の規定による保険の給付の対象となる診療については労災費算定基準による額に12円、保険証を持参せず又は健康保険法の適用を受けることのできない方に対する診療費の算定は10円）を乗じて得た額（消費税法の規定により消費税が課される診療等の料金については、その額に100分の108を乗じて得た額）としています。

ゆい小田原クリニック 診療報酬規程<2>

画像データ CD-R	枚	550 円(税込)	レントゲンの画像
インフルエンザ予防接種 (令和 6 年度価格)	回	4,400 円 (税込)	高齢者は市町村による
① 带状疱疹ワクチン	回	1 回 8,800 円 (税込)	弱毒性ワクチンを 1 回接種 小田原市助成有
② 带状疱疹ワクチン	回	1 回 22,000 円 (税込)	シングリックスを 2 回接種 小田原市助成有
麻疹・風疹混合ワクチン	回	8,800 円 (税込)	自治体等の助成有
肺炎球菌ワクチン	回	8,000 円 (税込)	自治体等の助成有
RS ウイルスワクチン	回	27,500 円 (税込)	60 歳～ アレックスビー筋注
コロナワクチン	回	16,500 円 (税込)	高齢者は市町村による
COVID19 PCR 検査	回	11,000 円 (税込)	
COVID19 抗原検査	回	5,500 円 (税込)	
診断書料 (医師所見を要するもの)	通	3,300 円 (税込) ～ 11,000 円 (税込)	簡単なもの (一般的な診断書、入院証明書等) ～ 複雑なもの (身体障害者の認定に係るもの 障害年金に係るもの等)
生命保険・健診	回	6,400 円 (税込)	文書料込み
デンマーク入所時健診	回	11,000 円 (税込)	
一般(企業)健診	回	7,000 円 (税込) ～ 9,000 円 (税込)	健診種類・項目により

◎その他ご不明な点がございましたら受付にお問い合わせください。

令和 7 年 10 月