

吉野東ホームクリニックの各種法令による指定状況

(令和7年3月17日現在)

1. 厚生労働省令

当院は、保険医療機関の指定を受けています。

管理者：院長 川上 秀一

2. 厚生労働大臣が定める事項

(1) 地方厚生局等へ届け出た施設基準

吉野東ホームクリニックの各種法令による指定状況	
保険医療機関	原子爆弾被爆者医療法取扱医療機関
国民健康保険医療取扱期間	労災指定医療機関
生活保護法指定医療機関	労災二次健康診断給付医療機関
身体障害者福祉法指定医の配置されている医療機関	
難病の患者に対する医療等に関する法律第14条第1項の規定に基づく指定医療機関	
その他指定事業	
鹿児島県肝炎治療かかりつけ医療機関	鹿児島市乳幼児健診実施医療機関(3か月・7か月・1歳)
特定健診実施医療機関	鹿児島市風しん抗体検査実施医療機関
長寿健診(75歳以上)実施医療機関	鹿児島市CKDネットワーク協力医療機関
一般健診(生活保護)実施医療機関	鹿児島市大腸がん検診実施医療機関
鹿児島市予防接種事業実施医療機関	
【高齢者の予防接種等】	
高齢者インフルエンザ・成人用肺炎球菌・風疹抗体検査・成人の風しん予防接種・新型コロナウイルス感染症予防接種	
【子どもの予防接種】	
四種混合、三種混合、二種混合2期、不活化ポリオ・麻しん風しん混合1期・麻しん風しん混合2期・麻しん(単)1期、麻しん(単)2期、風しん(単)1期、風しん(単)2期、ヒブ・ロタウイルス・日本脳炎1期、日本脳炎2期、日本脳炎特例、BCG、子宮頸がん、小児用肺炎球菌、水痘、B型肝炎、おたふくかぜ	
保険診療の基本診療届出状況	
時間外対応加算1	機能強化加算
外来感染対策向上加算	連携強化加算
医療DX推進体制整備加算	
保険診療の特掲診療届出状況	
地域包括診療料2	在宅時医学総合管理料及び施設入居時等医学総合管理料
在宅療養支援診療所2	肝炎インターフェロン治療計画料
在宅末期医療総合診療料	療養・就労両立支援指導料

がん性疼痛緩和指導管理料	外来・在宅ベースアップ評価料(I)
在宅医療 DX 情報活用加算	外来データ提出加算

(2) 明細書の発行状況に関する事項

医療の透明化や患者様への情報提供を積極的に推進していく観点から、領収の発行の際に、個別の診療報酬の算定項目のわかる明細書を無料で発行しています。

また、公費負担医療の受給者で医療費の自己負担がない方についても、明細書を無料で発行します。

明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称が記載されます。ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理の方への発行も含めて、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。

3. 施設基準や算定要件における掲示内容

■ 機能強化加算(別紙ポスター参照)

■ 医療情報取得加算

- ① オンライン資格確認を行う体制を有しています。
- ② 当院を受診した患者さんに対し受診歴、薬剤情報、特定健診情報その他必要な診療情報を取得・活用して診療を行なっています。

■ 医療 DX 推進体制整備加算

- ① 医師等が診療を実施する診察室等において、オンライン資格確認等システムにより取得した診療情報等を活用して診療を実施しております。
- ② マイナ保険証の促進についてポスター掲示等を行い、医療 DX を通じて質の高い医療を提供できるように取り組んでいます。
- ③ 電子処方箋対応施設です。今後、電子カルテ情報共有サービスの導入を予定しております。

■ 地域包括診療料

- ① 健康相談、介護保険及び予防接種に係る相談に応じます。
- ② 通院患者について、介護支援専門員及び相談支援専門員からの相談に応じます。また、必要に応じて主治医意見書の作成も行います。
- ③ 患者さんの状態に応じ、28 日以上 of 長期の投薬を行うこと又はリフィル処方箋を交付することが可能です。

■ 在宅医療 DX 情報活用加算

- ① 医師が居宅同意取得型のオンライン資格確認等システムにより取得した診療情報等を活用して、計画的な医学管理の下に、訪問して診療を実施しています。
- ② マイナ保険証の促進についてポスター掲示等をするなど、医療 DX を通じて質の高い医療を提供できるように取り組んでいます。
- ③ 今後、電子処方箋の発行及び電子カルテ情報共有サービス等の医療 DX 体制の導入を予定してお

ります。

■ 一般名処方加算について

- ① 一般名処方とは、お薬の商品名ではなくお薬の有効成分を処方せんに記載することです。
当院では後発医薬品の使用促進を図るとともに、医薬品の安定供給に向けた取り組みなどを実施しています。その中で、当院では後発医薬品のある医薬品について、特定の商品名ではなく薬剤の成分をもとにした一般名処方を行う場合があります。
一般名処方によって特定の医薬品の供給が不足した場合でも、患者さんに必要な医薬品が提供しやすくなります。
- ② 医薬品の供給状況や、2024年10月からは長期収載品について医療上の必要性があると認められない場合に患者の希望を踏まえ処方等した場合は選定療養となります。

一般名処方について、ご不明な点などがありましたら当院職員までご相談ください。

4. 保険外併用療養費

(1) 診断書・証明書及び保険外負担に係る費用

様式	提出先	書類名	金額
指定書式	各自	単なる通院証明書（傷病名等の記入のいないもの）	¥110
指定書式	福祉事務所	自動車税免税に係る通院証明書	¥1,100
当院様式	学校・職場等	診断書	¥1,100
指定書式	学校・職場等	診断書（復職診断書等）（簡単な評価あり）	¥2,200
指定書式	学校・職場等	診断書（復職診断書等）（簡単な評価あり）2枚目以降	¥1,100
指定書式	学校・職場等	診断書（運動機能評価等あり）	¥4,400
書式を問わず	学生	治癒証明書	¥550
書式を問わず	上記以外	治癒証明書	¥1,100
指定書式	特老施設	特老・特老ショート、入所診断書	¥1,100
指定書式	通所リハ・介護	通所リハビリ等利用時診断書	¥1,100
指定書式	通所リハ・介護	通所リハビリ等利用時診断書（当グループ）	¥0
書式を問わず	介護事業所等	診療情報提供書	¥2,750
書式を問わず	介護事業所等	診療情報提供書（当グループ）	¥0
書式を問わず	公証役場	診断書（公正証書の作成に関する）	¥5,500
書式を問わず	保険会社	保険請求使用診断書・証明書（生命保険関連）	¥5,500
書式を問わず	保険会社	障害診断書（保険会社提出用）	¥8,800
書式を問わず	保険会社	介護（早期ケア給付金）診断書（保険会社提出用）	¥8,800
書式を問わず	あらゆる機関・個人	英文（外語）診断書	¥11,000～
所定書式	弁護士事務所・個人	成年後見人診断書	¥11,000～
所定書式	国土交通省	小型船舶操縦士身体検査証明書	¥2,200

所定書式	裁判所	成年後見人鑑別書	¥50,000
書式を問わず	弁護士事務所・個人	裁判（調停含む）紛争時使用診断書等	¥50,000
書式を問わず	弁護士事務所・個人	裁判に係る医師の著名が必要な照会書等	¥5,500
所定書式	年金	障害年金診断書	¥5,500
所定書式	年金	年金現状届（障害年金）	¥5,500
所定書式	年金	受給状況証明書・年金現状届（障害年金以外）	¥1,100
所定書式	年金	通院証明書	¥2,200
所定書式	県・保健所	特定疾患診断書	¥5,500
所定書式	県・保健所	特定疾患申請診断書	¥5,500
所定書式	保健所	診断書（精神障害者保健福祉手帳用）	¥5,500
所定書式	市役所	身体障害者診断書	¥5,500
所定書式	市役所	特別障害者手当認定診断書	¥5,500
所定書式	県庁	肝炎医療費助成	¥3,300
所定書式	県庁	肝炎医療費助成延長申請書	¥1,100
所定書式	保健所	定期検査費用の助成に係る医師の診断書 （ウイルス性肝炎重症化予防推進事業用）	¥1,100
所定書式	県庁	介護職員等によるたんの吸引等の実施のための研修 （特定の者対象）	¥550
所定書式	市役所	死亡診断書（死体検案書）	¥3,300
所定書式	保険会社	自賠責診断書	¥5,500
所定書式	保険会社	自賠責明細書	¥3,300
所定書式	保険会社	自賠責後遺症診断書	¥8,800
所定書式	警察	警察提出診断書	¥3,300
所定書式	市役所	おむつ証明書	¥550
所定書式	市役所	車いす処方意見書	¥2,200
所定書式	市役所	難病患者等補装具 処方意見書	¥2,200
所定書式	市役所	生計維持証明書	¥110
なし	各自	CD-R	¥1,100
所定書代	市役所	母子父子医療助成金手数料	¥110
死亡後処置料			¥8,250
健康診断書の開示申請手数料			¥330
健康診断書の写し費用(1枚につき)			¥11
健康診断書の送付手数料			¥110
支払い証明書発行			¥55
コピー代			¥11
自費カロナール			¥1,100
タクシー代			距離に応じて

(2) 予防接種等

内 容	単 位	単 価
四種混合(DPT-IPV)	1回	¥11,418
三種混合(DPT)	1回	¥5,819
二種混合(DP)	1回	¥6,083
不活性ポリオ(IPV)	1回	¥10,153
BCG	1回	¥8,888
麻しん風疹ワクチン(MR)	1回	¥10,868
麻しん風疹ワクチン(MR・公費助成あり)	1回	¥7,368
麻しんワクチン	1回	¥7,270
風疹ワクチン	1回	¥7,270
日本脳炎	1回	¥7,737
ヒブワクチン	1回	¥8,711
肺炎球菌ワクチン ニューモバックス	1回	¥6,600
肺炎球菌ワクチン ニューモバックス(公費助成あり)	1回	¥3,000
B型肝炎ワクチン	1回	¥5,773
A型肝炎ワクチン	1回	¥8,470
破傷風ワクチン	1回	¥3,750
子宮頸がんワクチン(9価)	1回	¥26,400
ムンプスワクチン	1回	¥6,413
ムンプスワクチン(公費助成あり)	1回	¥2,413
水痘ワクチン	1回	¥7,953
狂犬病ワクチン	1回	¥14,826
インフルエンザワクチン	1回	¥3,300
インフルエンザワクチン(公費助成あり・65歳以上もしくは60歳以上65歳未満で内部障害1級相当の市民)	1回	¥1,500
インフルエンザワクチン2回目(13歳未満)	1回	¥1,650
新型コロナワクチン	1回	¥15,400
新型コロナワクチン(公費助成あり:65歳以上)	1回	¥2,000

(3) その他

保険会社などの調査面談料	1回	¥5,500
--------------	----	--------

(4) 健康診断

<セット検査>

名 前	内 容	金 額
セット A	・「身長・体重・腹囲・視力・聴力・尿一般検査」	4,763円
セット B	・「身長・体重・腹囲・視力・聴力・尿一般検査」 ・胸部レントゲン検査	7,073円
セット C	・「身長・体重・腹囲・視力・聴力・尿一般検査」 ・胸部レントゲン検査 ・採血検査(末梢血液一般検査・AST・ALT・γGTP・血糖検査・LDL コレステロール・TG・HDL コレステロール)	11,638円
セット D	・「身長・体重・腹囲・視力・聴力・尿一般検査」 ・胸部レントゲン検査 ・採血検査(末梢血液一般検査・AST・ALT・γGTP・血糖検査・LDL コレステロール・TG・HDL コレステロール) ・心電図(12誘導)検査	13,068円

<オプション料金>

名 前	金 額	備 考
基本料金	4,367円	オプションのみの依頼の場合は、基本料金とオプション検査の合計額になります。

<※オプション検査> ※重複される採血料440円、生化学的検査判断料1,584円又は血液学的検査判断料1,375円を調整し、適正価格にいたします。

名 前	金 額	内 容
尿一般検査	286円	
胸部レントゲン検査	2,310円	枚数が増える毎841円加算
生化学的検査 I 健診セット A	3,069円	生化学的検査 I (7項目) AST・ALT・γGTP・血糖検査・LDL コレステロール・HDL コレステロール・TG
生化学的検査 I 健診セット B	3,377円	生化学的検査 I (10項目以上) AST・ALT・γGTP・血糖検査・LDL コレステロール・HDL コレステロール・TG アミラーゼ・Na・Cl・K・UA 等
末梢血液一般検査	2,046円	血液学的判断料、採血料含む。

ヘモグロビン A1c	539円	末梢血液検査が含まれない場合は、血液学的判断料1,375円を加算。
心電図（12誘導）検査	1,430円	
腹部エコー	5,830円	
心臓超音波検査	9,680円	
上部消化管内視鏡検査（経鼻）	12,782円	ドルミカム注射液を使用する場合は投与量に応じた金額を加算。
上部消化管内視鏡検査（経口）	12,793円	ドルミカム注射液を使用する場合は投与量に応じた金額を加算。
ツベルクリン検査	3,179円	
血液型検査	2,552円	

<ウイルス検査>

※下記検査に、免疫学的判断料1,584円加算，他に血液検査の無い場合は、別途440円(採血料)。

名 前	金 額
HBs 抗体(精密)	968円
HBs 抗原(精密)	968円
梅毒検査(RPR法)	165円
HCV 抗体	1,122円
HBe 抗原・HBe 抗体価	1,078円
梅毒検査(TP抗体)	352円

<ウイルス抗体価> (麻しん・風疹・ムンプス・水痘 など)

※下記検査に、免疫学的判断料1,584円加算,他に血液検査の無い場合は、別途440円(採血料)。

《 簡 易 》

種 類	金 額
1種類	869円
2種類	1,738円
3種類	2,607円
4種類	3,476円
5種類	4,345円

《 EIA 》

種 類	金 額
1種類	2,200円
2種類	4,400円
3種類	6,600円
4種類	8,800円
5種類	11,000円

<ウイルス検査その他> (診断書が必要な場合は、基本料プラス)

※下記検査に、免疫学的判断料1,584円加算,他に血液検査の無い場合は、別途440円(採血料)。

名 前	金 額
ロタウイルス抗原	715円
ノロウイルス迅速抗原	1,650円

<細菌培養検査>

(診断書が必要な場合は、基本料プラス) 目的菌に、嫌気菌がいたら更に1,342円を加算。

検査材料	金 額	備 考
口腔	4,367円	S-M+細菌培養同定検査+微生物学的判断料
消化器	4,587円	
泌尿器	4,477円	
血液	4,862円	S-M+細菌培養同定検査+微生物学的判断料
その他	4,367円	
気道	4,367円	穿刺手技の保険点数に消費税1.1を乗じた金額を加算。
呼吸	4,367円	
生殖器	4,477円	
穿刺液	4,862円	

<大腸がん・肝炎ウイルス・前立腺がん検診>

項目	金額	備考		
大腸がん検診	1,100円			
肝炎ウイルス検診	円		特定健診同時	単独
		B型+C型	900円	1,500円
		B型のみ	500円	1,100円
		C型のみ	800円	1,400円
前立腺がん検診	円	特定健診同時 700円, 単独 1,600円		

保険診療と健康診断が並行した場合は、法律に従い健康診断の料金が優先されます。

診断書書式などは、当院のものから指定の書式まで対応いたします。

文章料は、1枚まで料金に含まれますが、2枚目以降は、1枚に毎、1,100円加算されます。

この表に無い検査は、医科点数×10×1.1で計算いたします。