

湯野診療所

当診療所は、厚生労働大臣が定める基準に基づいて診療を行っている保険医療機関です。

【届出に関する事項】

当診療所は、次の施設基準に適合している旨の届出を行っています。

基本診療料：医療 DX 推進体制整備加算

●医療 DX 推進体制整備加算について ※マイナ保険証利用率によって算定が変わる場合があります

・オンライン資格確認を行う体制を有しており、オンライン資格確認システムより取得した診療情報等を、診察室で閲覧及び活用できる体制を有しています。

・マイナンバーカードの健康保険証利用について、窓口でのお声かけや院内の掲示を行っています。

・十分な情報を取得し活用することで、質の高い医療を提供できるよう努めています。

・電子処方箋及び電子カルテ情報共有サービスの導入を検討しています。

●医療情報取得加算について

・オンライン資格確認を行う体制を有しています。

・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・活用して診療を行います。

●一般名処方加算について

一般名処方とは、商品名ではなく、お薬の有効成分（一般名）をそのままお薬名として処方することです。

〈メリット〉

○ジェネリック医薬品を選択することもできますので、お薬代が安くなります。

○医薬品の供給状況によって、同じ成分の別のお薬を処方することができるため、お薬を切らすことなく加療継続ができます。

●明細書発行体制等加算について

当診療所は、医療の透明化並びに患者さんへの情報提供を積極的に推進していく観点から、領収書を発行する際に、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のない方についても、明細書を無料で発行しますので、会計窓口にてその旨をお申し出ください。

なお、明細書には、使用した薬剤の名称や行われた検査の名称などが記載されますので、その点をご理解いただき、ご家族の方が代理で会計を行う場合のその代理人の方への発行を含めて、明細書の発行を希望されない方は、会計窓口でその旨をお申し出ください。

【保険外負担に関する事項】

当診療所では以下の項目について、
その使用量、利用回数に応じた実費の負担をお願いしています。

2025. 2. 1 税込価格

文書料	金額	その他	サイズ 種類	金額	その他	金額	
生命保険入院診断書	5,500円/件	コピー代	B5	16円/枚	診察券再発行代		110円/枚
生命保険障害診断書			B4	26円/枚	CD代(検査データ記録用)		550円/枚
生命保険死亡診断書			A4	22円/枚	松葉杖先ゴム	黄色	440円/個
身体障害者用診断書			A3	31円/枚		灰色	310円/個
難病患者用診断書		軟膏容器	20g	30円/個	ねまき(浴衣)	M	3,850円/枚
裁判所用診断書			30g	30円/個		L	3,850円/枚
年金関係診断書			50g	50円/個		特大	4,400円/枚
面談料金			100g	60円/個	肌着	M	2,541円/枚
自賠責診断書		水薬容器	30ml	40円/本		L	2,541円/枚
死体検案書	60ml		40円/本	エンゼルケア	外来	11,000円	
死亡診断書	100ml		50円/本		入院	5,500円	
自賠責証明書	2,200円/件		200ml	60円/本	死体検案料		16,500円
一般(健康)診断書		点鼻容器	15ml	50円/本	電話代		自費
身体検査書	1,100円/件	なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。					
入院証明書							
通院証明書							
医療費領収証明書							
その他証明書	550円/件	ご不明な点がございましたら、窓口にお問い合わせください。					
治癒証明書							
保育所等アレルギー疾患生活管理指導表							

予 防 注 射 料 金 表

※診療所については個別にお問い合わせください。

令和7年4月1日改定

(注射の種類)	(金 額)
インフルエンザ (1回目)	4,100 円
〃 (2回目)	3,100 円
インフルエンザ点鼻液	7,180 円
新 型 コ ロ ナ ウ イ ル ス (コミナティ)	14,310 円
〃 (ヌバキソビッド)	14,200 円
インフルエンザb型(ヒブ)	7,050 円
お た ふ く 風 邪	5,310 円
2 種 混 合 (D T)	3,640 円
新 2 種 混 合 (M R)	8,860 円
水 痘	7,500 円
帯 状 疱 疹 (50 歳 以 上) (乾燥弱毒性生 水痘ワクチン)	7,500 円
〃 (シングリックス筋注用) (1回目)	19,750 円
〃 (シングリックス筋注用) (2回目)	18,080 円
日 本 脳 炎	5,780 円
B 型 肝 炎 (10歳以上)	4,600 円
〃 (10歳未満)	4,430 円
B C G	9,360 円
風 疹	5,300 円
麻 疹	5,290 円
肺 炎 球 菌 (ニューモバックス)	6,940 円
〃 (プレベナー)	10,130 円
子 宮 頸 が ん (シルガード9)	25,570 円
ロ タ テ ッ ク	7,500 円
4 種 混 合	9,470 円
5 種 混 合	18,270 円
破 傷 風	3,270 円

令和6年10月からの 医薬品の自己負担の新たな仕組み

- 後発医薬品(ジェネリック医薬品)があるお薬で、
先発医薬品の処方を希望される場合は、
特別の料金をお支払いいただきます。
- この機会に、後発医薬品の積極的な利用を
お願いいたします。

- ・ 後発医薬品は、先発医薬品と有効成分が同じで、同じように使っていただけるお薬です。
- ・ 先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の4分の1相当を、特別の料金として、医療保険の患者負担と合わせてお支払いいただきます。
- ・ 先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合等は、特別の料金は要りません。

新たな仕組みについて

特別の料金の対象となる
医薬品の一覧などはこちらへ



後発医薬品について

後発医薬品(ジェネリック医薬品)
に関する基本的なこと



※QRコードから厚生労働省HPの関連ページにアクセスできます。

将来にわたり国民皆保険を守るため
皆さまのご理解とご協力をお願いいたします



厚生労働省

ひと、くらし、みらいのために
Ministry of Health, Labour and Welfare

特別の料金の計算方法

先発医薬品と後発医薬品の価格差の4分の1相当を特別の料金としてお支払いいただきます。

例えば、先発医薬品の価格が1錠100円、後発医薬品の価格が1錠60円の場合、差額40円の4分の1である10円を、通常の1～3割の患者負担とは別にお支払いいただきます。



※「特別の料金」は課税対象であるため、消費税分を加えてお支払いいただきます。

※端数処理の関係などで特別の料金が4分の1ちょうどにならない場合もあります。詳しくは厚生労働省HPをご覧ください。

※後発医薬品がいくつか存在する場合は、薬価が一番高い後発医薬品との価格差で計算します。

※薬剤料以外の費用（診療・調剤の費用）はこれまでと変わりません。

Q&A

Q1. すべての先発医薬品が「特別の料金」を支払う対象となりますか。

- A. いわゆる長期収載品（ちょうきしゅうさいひん）と呼ばれる、同じ成分の後発医薬品がある先発医薬品が対象となります。

Q2. なぜ「特別の料金」を支払わなくてはならないのですか。

- A. みなさまの保険料や税金でまかなわれる医療保険の負担を公平にし、将来にわたり国民皆保険を守っていくため、国は、価格の安い後発医薬品への置き換えを進めています。そのため、医療上の必要性がある場合等を除き、より価格の高い一部の先発医薬品を希望される場合には、「特別の料金」として、ご負担をお願いすることとなりました。これにより、医療機関・薬局の収入が増えるわけではなく、保険給付が減少することにより医療保険財政が改善されますので、ご理解とご協力をお願いします。

Q3. どのような場合に「特別の料金」を支払うことになりますか。

- A. 例えば、“使用感”や“味”など、お薬の有効性に関係のない理由で先発医薬品を希望する場合に「特別の料金」をご負担いただきます。過去に当該後発医薬品において副作用が出たことがある場合等は、医師、歯科医師、薬剤師等にご相談ください。

Q4. 流通の問題などにより、医療機関や薬局に後発医薬品の在庫がない場合には「特別の料金」が発生しますか。

- A. 流通の問題などにより、医療機関や薬局に後発医薬品の在庫がない場合には、「特別の料金」を支払う必要はありません。