

地方独立行政法人 神奈川県立病院機構の料金に関する規程 新旧対照表 (案)

新				旧				改正理由
(略)				(略)				こども医療センターにおいて、無痛分娩を開始することに伴い、これに係る料金を追加規定する。
<p>附 則</p> <p>この規程は、令和 7 年 4 月 1 日から施行する。</p>				(略)				
別表 1				別表 1				
区 分		単 位	金 額	区 分		単 位	金 額	
(略)				(略)				
特別に経費を要する診療等	NIPT 検査料 (非侵襲性出生前遺伝学的検査)	こども医療センター 1 回	1 基本料金 90,000 円 2 採血及び遺伝子関連・染色体検査判断をした場合は、診療報酬の算定方法により算定した額 3 医療機関の体制評価(成育連携支援加算)として、診療報酬の算定方法により算定した額 1 から 3 を合計した額に消費税等を加える。	特別に経費を要する診療等	NIPT 検査料 (非侵襲性出生前遺伝学的検査)	こども医療センター 1 回	1 基本料金 90,000 円 2 採血及び遺伝子関連・染色体検査判断をした場合は、診療報酬の算定方法により算定した額 3 医療機関の体制評価(成育連携支援加算)として、診療報酬の算定方法により算定した額 1 から 3 を合計した額に消費税等を加える。	
	無痛分娩料		160,000 円				(新設)	
(略)				(略)				