

窓口負担金早見表 平成25年5月1日～

早見表

1. 初検(冷罨法あり)

※初診時相談支援料無し

	全額	1割	2割	3割
1部位	2,175	220	440	650
2部位	3,015	300	600	900
3部位	3,823	380	760	1,150
4部位	4,583	460	920	1,370

2. 初検(冷罨法なし)

※初診時相談支援料無し

	全額	1割	2割	3割
1部位	2,095	210	420	630
2部位	2,855	290	570	860
3部位	3,615	360	720	1,080
4部位	4,375	440	880	1,310

3. 再検(温罨法あり)

	全額	1割	2割	3割
1部位	905	90	180	270
2部位	1,515	150	300	450
3部位	1,881	190	380	560
4部位				

4. 再検(温罨法なし)

	全額	1割	2割	3割
1部位	800	80	160	240
2部位	1,305	130	260	390
3部位	1,608	160	320	480
4部位				

5. 後療(温罨法あり)

	全額	1割	2割	3割
1部位	610	60	120	180
2部位	1,220	120	240	370
3部位	1,586	160	320	480
4部位				

6. 後療(温罨法なし)

	全額	1割	2割	3割
1部位	505	50	100	150
2部位	1,010	100	200	300
3部位	1,313	130	260	390
4部位				

1. 初検(冷罨法あり)

※初診時相談支援料有り

	全額	1割	2割	3割
1部位	2,225	220	450	670
2部位	3,065	310	610	920
3部位	3,873	390	770	1,160
4部位	4,633	460	930	1,390

2. 初検(冷罨法なし)

※初診時相談支援料有り

	全額	1割	2割	3割
1部位	2,145	210	430	640
2部位	2,905	290	580	870
3部位	3,665	370	730	1,100
4部位	4,425	440	890	1,330

内 容

名称	金額	解説
初検料	1,335	初回のみ算定する。自賠責から保険証に切り替わった以外、算定できない事はほとんど無い。
初検時相談支援料	50	初検時に算定可。算定するにはカルテに相談内容を記載する必要有り
初回施療料	760	初回のみ算定する。紹介による施術や負傷日と初検日が離れている場合(目安1月程度)、算定できない事がある。
冷罨法	80	初検日が負傷日の翌日か、同日の場合のみ算定可能。逡減あり。
再検料	295	2回目の来院日に算定できる。初検と同様な条件でとれないことがある。
後療料	505	2回目の来院日から算定できる。算定できない事はない。逡減あり。
温罨法料	75	負傷日から6日以降の来院日から算定可能。算定できない事はない。逡減あり。
電療料	30	負傷日から6日以降の来院日から算定可能。算定できない事はない。逡減あり。

この料金表は、傷病名が捻挫、打撲、挫傷のみで構成されている場合に有効である。往療・初検加算等も含まず。

平成25年5月1日施術分より

制作著作 ミニッツシステム開発株式会社