



山形県公報

令和4年9月30日(金)
第342号
~~~~~  
毎週火・金曜日発行

## 目 次

### 訓 令

○山形県事務代決及び専決事務に関する規程の一部を改正する訓令……………(人 事 課) ……936

### 告 示

- 指定居宅サービス事業者の指定に係る事業の廃止……………(村山総合支庁地域健康福祉課) ……同
- 指定介護予防サービス事業者の指定に係る事業の廃止……………( 同 ) ……同
- 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律による指定障害福祉サービス事業者の指定……………( 同 ) ……937
- 指定居宅サービス事業者の指定……………(最上総合支庁地域健康福祉課) ……同
- 指定介護予防サービス事業者の指定……………( 同 ) ……同
- 指定居宅サービス事業者の指定に係る事業の廃止……………(庄内総合支庁地域保健福祉課) ……同
- 指定介護予防サービス事業者の指定に係る事業の廃止……………( 同 ) ……同
- 救急病院等の告示……………(医療政策課) ……938
- 県道の供用の開始……………(庄内総合支庁建設総務課) ……同
- 公共測量の実施の通知……………(県土利用政策課) ……同
- 公共測量の終了の通知……………( 同 ) ……同
- 県証紙売りさばき所の変更……………(会 計 局) ……939
- 同……………( 同 ) ……同

### 教育委員会関係

#### 規 則

○山形県立学校職員の勤務時間及び休暇等に関する条例施行規則の一部を改正する規則……………940

### 選挙管理委員会関係

#### 告 示

- 政治団体の設立……………同
- 政治団体の届出事項の異動……………同
- 政治団体の解散……………941
- 資金管理団体の届出事項の異動……………942

### 人事委員会関係

#### 規 則

○山形県人事委員会規則6-3(職員の休日及び休暇に関する条例の施行手続)の一部を改正する規則……………同

病院事業局関係

規程

○山形県立病院料金規程の一部を改正する規程…………… 同

訓令

山形県訓令第11号

庁 中  
出 先 機 関

山形県事務代決及び専決事務に関する規程の一部を改正する訓令を次のように定める。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

山形県事務代決及び専決事務に関する規程の一部を改正する訓令

山形県事務代決及び専決事務に関する規程（昭和28年12月県訓令第49号）の一部を次のように改正する。  
別表第2 総務部の項総務厚生課の項非常勤職員に関することの項中「非常勤職員」を「臨時的任用職員及び非常勤職員」に改め、同課の項非常勤職員に関すること。の項課長専決事項の欄第1項中「再任用短時間勤務職員」を「臨時的任用職員、再任用短時間勤務職員」に改める。

附 則

この訓令は、令和4年10月1日から施行する。

告 示

山形県告示第743号

介護保険法（平成9年法律第123号）第75条第2項の規定により、指定居宅サービス事業者から次のとおり廃止する旨の届出があった。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 指定居宅サービス事業者の名称又は氏名 | 事業所の名称及び所在地                        | サービスの種類     | 廃止年月日      |
|--------------------|------------------------------------|-------------|------------|
| 社会福祉法人徳良会          | 指定訪問介護事業所万寿荘<br>尾花沢市大字延沢2287番地1    | 訪 問 介 護     | 令和 4. 8.31 |
| 社会福祉法人徳良会          | 特定施設 養護老人ホーム万寿荘<br>尾花沢市大字延沢2287番地1 | 特定施設入居者生活介護 | 同          |

山形県告示第744号

介護保険法（平成9年法律第123号）第115条の5第2項の規定により、指定介護予防サービス事業者から次のとおり廃止する旨の届出があった。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 指定介護予防サービス事業者の名称又は氏名 | 事業所の名称及び所在地                        | サービスの種類         | 廃止年月日      |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|------------|
| 社会福祉法人徳良会            | 特定施設 養護老人ホーム万寿荘<br>尾花沢市大字延沢2287番地1 | 介護予防特定施設入居者生活介護 | 令和 4. 8.31 |

**山形県告示第745号**

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第29条第1項の規定により、指定障害福祉サービス事業者を次のとおり指定した。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 指定障害福祉サービス事業者の名称及び主たる事務所の所在地              | 事業所の名称及び所在地                 | 障害福祉サービスの種類 | 定員  | 指定年月日   |
|-------------------------------------------|-----------------------------|-------------|-----|---------|
| トレンディワールド株式会社<br>千葉県千葉市中央区院内二丁目<br>17番25号 | マックスアカデミー東根<br>東根市中央三丁目3番5号 | 就労継続支援（B型）  | 10名 | 令和4.9.1 |

**山形県告示第746号**

介護保険法（平成9年法律第123号）第41条第1項の規定により、指定居宅サービス事業者を次のとおり指定した。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 指定居宅サービス事業者の名称又は氏名 | 事業所の名称及び所在地                           | サービスの種類 | 指定年月日    |
|--------------------|---------------------------------------|---------|----------|
| 株式会社アイ・ケアライフ       | 鮭川訪問看護ステーション ともり<br>最上郡鮭川村大字川口2839-33 | 訪 問 看 護 | 令和4.9.20 |

**山形県告示第747号**

介護保険法（平成9年法律第123号）第53条第1項の規定により、指定介護予防サービス事業者を次のとおり指定した。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 指定介護予防サービス事業者の名称又は氏名 | 事業所の名称及び所在地                           | サービスの種類  | 指定年月日    |
|----------------------|---------------------------------------|----------|----------|
| 株式会社アイ・ケアライフ         | 鮭川訪問看護ステーション ともり<br>最上郡鮭川村大字川口2839-33 | 介護予防訪問看護 | 令和4.9.20 |

**山形県告示第748号**

介護保険法（平成9年法律第123号）第75条第2項の規定により、指定居宅サービス事業者から次のとおり廃止する旨の届出があった。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 指定居宅サービス事業者の名称又は氏名 | 事業所の名称及び所在地                       | サービスの種類  | 廃止年月日    |
|--------------------|-----------------------------------|----------|----------|
| 株式会社トーク            | 株式会社トーク酒田営業所<br>酒田市こがね町一丁目12番地14B | 福祉用具貸与   | 令和4.9.26 |
| 株式会社トーク            | 株式会社トーク酒田営業所<br>酒田市こがね町一丁目12番地14B | 特定福祉用具販売 | 同        |

**山形県告示第749号**

介護保険法（平成9年法律第123号）第115条の5第2項の規定により、指定介護予防サービス事業者から次のとおり廃止する旨の届出があった。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 指定介護予防サービス事業者<br>の名称又は氏名 | 事業所の名称及び所在地                       | サービスの種類          | 廃止年月日       |
|--------------------------|-----------------------------------|------------------|-------------|
| 株式会社トーク                  | 株式会社トーク酒田営業所<br>酒田市こがね町一丁目12番地14B | 介護予防福祉用具<br>貸与   | 令和 4. 9. 26 |
| 株式会社トーク                  | 株式会社トーク酒田営業所<br>酒田市こがね町一丁目12番地14B | 特定介護予防福祉<br>用具販売 | 同           |

**山形県告示第750号**

次の病院は、救急病院等を定める省令（昭和39年厚生省令第8号）第1条第1項に規定する救急病院である。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 名 称          | 所 在 地       | 認 定 期 間                     |
|--------------|-------------|-----------------------------|
| 産婦人科・小児科三井病院 | 鶴岡市美咲町28番1号 | 令和4年11月1日から<br>令和7年10月31日まで |

**山形県告示第751号**

道路法（昭和27年法律第180号）第18条第2項の規定により、県道の供用を次のとおり開始する。

なお、関係図面は、庄内総合支庁建設部建設総務課において令和4年9月30日から同年10月14日まで縦覧に供する。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

- 1 路 線 名 鶴岡羽黒線
- 2 供用開始の区間 鶴岡市馬場町4番8から  
同 9番2まで
- 3 供用開始の期日 令和4年9月30日

**山形県告示第752号**

測量法（昭和24年法律第188号）第39条において準用する同法第14条第1項の規定により、国土交通省東北地方整備局山形河川国道事務所長から次のとおり公共測量を実施する旨の通知があった。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

- 1 公共測量を実施する地域  
東置賜郡高島町夏茂地内
- 2 公共測量を実施する期間  
令和4年9月14日から同年12月23日まで
- 3 作業の種類  
公共測量（基準点測量）

**山形県告示第753号**

測量法（昭和24年法律第188号）第39条において準用する同法第14条第2項の規定により、山形県知事から次のとおり公共測量を終了した旨の通知があった。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

- 1 公共測量を実施した地域  
東田川郡庄内町三ヶ沢

- 2 公共測量を実施した期間  
令和4年5月16日から同年8月30日まで
- 3 作業の種類  
公共測量（基準点測量）

**山形県告示第754号**

山形県証紙条例施行規則（昭和39年4月県規則第34号）第15条第1項の規定により、証紙の売りさばき所の変更を次のとおり承認した。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 売りさばき人の名称<br>及び代表者氏名                 | 売りさばき所の所在地     |       | 承認年月日      |
|--------------------------------------|----------------|-------|------------|
|                                      | 変 更 前          | 変 更 後 |            |
| 山形県警察職員消費<br>生活協同組合<br>代表理事<br>小椋 秀喜 | 山形市松山一丁目1番23号  | 同 左   | 令和 4. 9. 1 |
|                                      | 鶴岡市道形町20番40号   |       |            |
|                                      | 酒田市上安町一丁目1番地の1 |       |            |

**山形県告示第755号**

山形県証紙条例施行規則（昭和39年4月県規則第34号）第15条第1項の規定により、証紙の売りさばき所の変更を次のとおり承認した。

令和4年9月30日

山形県知事 吉 村 美 栄 子

| 売りさばき人の名称<br>及び代表者氏名           | 売りさばき所の所在地          |       | 承認年月日      |
|--------------------------------|---------------------|-------|------------|
|                                | 変 更 前               | 変 更 後 |            |
| 一般財団法人<br>山形県交通安全協会<br>会長 佐藤光子 | 上市市矢来三丁目7番50号       | 同 左   | 令和 4. 9. 1 |
|                                | 天童市大字高揃1300         | 同 左   |            |
|                                | 天童市糠塚二丁目4番1号        | 同 左   |            |
|                                | 寒河江市大字西根字上川原228番地の1 | 同 左   |            |
|                                | 村山市中央一丁目2番5号        | 同 左   |            |
|                                | 尾花沢市横町二丁目4番1号       | 同 左   |            |
|                                | 新庄市大字松本822番地        | 同 左   |            |
|                                | 米沢市城北二丁目3番19号       | 同 左   |            |
|                                | 南陽市柵塚1618番地         | 同 左   |            |
|                                | 長井市小出3743番地の3       | 同 左   |            |

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| 西置賜郡小国町大字小国小坂町一丁目49番地 | 同 左            |
|                       | 鶴岡市道形町20番40号   |
|                       | 酒田市上安町一丁目1番地の1 |
| 東田川郡庄内町余目字滑石8番地1      | 同 左            |

## 教育委員会関係

### 規 則

山形県立学校職員の勤務時間及び休暇等に関する条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。  
 令和4年9月30日

山形県教育委員会  
 教育長 高 橋 広 樹

#### 山形県教育委員会規則第13号

##### 山形県立学校職員の勤務時間及び休暇等に関する条例施行規則の一部を改正する規則

山形県立学校職員の勤務時間及び休暇等に関する条例施行規則（昭和40年4月県教育委員会規則第3号）の一部を次のように改正する。

別表その他の項第9号の2中「後8週間」を「以後1年」に改める。

##### 附 則

この規則は、令和4年10月1日から施行する。

## 選挙管理委員会関係

### 告 示

#### 山形県選挙管理委員会告示第47号

政治資金規正法（昭和23年法律第194号）第6条第1項の規定により、政治団体から次のとおり政治団体の設立の届出があった。

令和4年9月30日

山形県選挙管理委員会  
 委員長 粕 谷 真 生

その他の政治団体（政党及び政治資金団体以外の政治団体）のうち国会議員関係政治団体以外の政治団体

| 政治団体の名称  | 代表者の氏名 | 会計責任者の氏名 | 主たる事務所の所在地         | 届出年月日          |
|----------|--------|----------|--------------------|----------------|
| 伊藤廣好後援会  | 庄司洋一   | 伊藤路易子    | 最上郡舟形町堀内321番地1     | 令和<br>4. 7. 28 |
| もぎあきら後援会 | 茂木 晶   | 茂木 晶     | 東置賜郡川西町大字上小松1644番地 | 同<br>8. 30     |

#### 山形県選挙管理委員会告示第48号

政治資金規正法（昭和23年法律第194号）第7条第1項の規定により、政治団体から次のとおり届出事項の異動の届出があった。

令和4年9月30日

山形県選挙管理委員会  
 委員長 粕 谷 真 生

1 政党の支部

| 政治団体の名称        | 代表者の氏名 | 異 動 事 項    | 内 容       |            | 異動年月日          |
|----------------|--------|------------|-----------|------------|----------------|
|                |        |            | 新         | 旧          |                |
| 自由民主党新庄市支部     | 伊藤誠之   | 代表者の氏名     | 伊藤誠之      | 平向岩雄       | 令和<br>4. 5. 29 |
|                |        | 会計責任者の氏名   | 永井敏行      | 伊藤祐一       |                |
| 自由民主党長井市支部     | 鈴木富美子  | 主たる事務所の所在地 | 長井市寺泉2611 | 長井市緑町13-11 | 同<br>7. 21     |
| 国民民主党山形県総支部連合会 | 舟山康江   | 代表者の氏名     | 舟山康江      | 青柳安展       | 同<br>8. 9      |
|                |        | 会計責任者の氏名   | 及川友美      | 佐々木雄一郎     |                |

2 その他の政治団体（政党及び政治資金団体以外の政治団体）

| 政治団体の名称     | 代表者の氏名 | 異 動 事 項    | 内 容             |                 | 異動年月日          |
|-------------|--------|------------|-----------------|-----------------|----------------|
|             |        |            | 新               | 旧               |                |
| かつべい後援会     | 相田克平   | 主たる事務所の所在地 | 米沢市中央2-1-20     | 米沢市中央2-1-23     | 令和<br>4. 3. 26 |
| 至誠考働の会      | 相田克平   | 主たる事務所の所在地 | 米沢市中央2-1-20     | 米沢市中央2-1-23     | 同              |
| 21世紀天童の会    | 狩野佳和   | 主たる事務所の所在地 | 天童市田鶴町4-14-17   | 天童市田鶴町3-3-18    | 同<br>4. 1      |
| 長井市西置賜郡医師連盟 | 外田博貴   | 代表者の氏名     | 外田博貴            | 外田 淳            | 同<br>6. 22     |
| もがみ優和会      | 結城福治   | 主たる事務所の所在地 | 最上郡最上町大字向町703-3 | 最上郡最上町大字若宮804   | 同<br>7. 24     |
| 遠藤なおゆき後援会   | 渡邊市助   | 代表者の氏名     | 渡邊市助            | 佐藤孝男            | 同<br>8. 1      |
| 佐藤あき子後援会    | 井上龍男   | 会計責任者の氏名   | 加藤幹夫            | 石川 渉            | 同              |
| もがみ優和会      | 結城福治   | 主たる事務所の所在地 | 最上郡最上町大字若宮804   | 最上郡最上町大字向町703-3 | 同<br>9. 8      |

山形県選挙管理委員会告示第49号

政治資金規正法（昭和23年法律第194号）第17条第1項の規定により、次のとおり政治団体の解散の届出があった。

令和4年9月30日

山形県選挙管理委員会  
委員長 粕谷真生

その他の政治団体（政党及び政治資金団体以外の政治団体）

| 政治団体の名称   | 代表者の氏名 | 解散年月日      |
|-----------|--------|------------|
| 元気未来！やまがた | 岡田久一   | 令和4. 3. 16 |

|          |         |             |
|----------|---------|-------------|
| 後藤源後援会   | 佐 藤 良 吉 | 令和 4. 4. 25 |
| 小林せいご後援会 | 佐 藤 廣 夫 | 令和 4. 6. 23 |

**山形県選挙管理委員会告示第50号**

政治資金規正法（昭和23年法律第194号）第19条第3項第3号の規定により、公職の候補者から次のとおり資金管理団体の届出事項の異動の届出があった。

令和4年9月30日

山 形 県 選 挙 管 理 委 員 会  
委 員 長 粕 谷 真 生

| 資金管理団体の届出をした者の氏名 | 資金管理団体の名称 | 異 動 事 項    | 内 容             |                | 異動年月日          |
|------------------|-----------|------------|-----------------|----------------|----------------|
|                  |           |            | 新               | 旧              |                |
| 相 田 克 平          | 至誠考勤の会    | 主たる事務所の所在地 | 米沢市中央2-1-20     | 米沢市中央2-1-23    | 令和<br>4. 3. 26 |
| 狩 野 佳 和          | 21世紀天童の会  | 主たる事務所の所在地 | 天童市田鶴町四丁目14番17号 | 天童市田鶴町三丁目3番18号 | 同<br>4. 1      |

**人事委員会関係**

**規 則**

山形県人事委員会規則6-3（職員の休日及び休暇に関する条例の施行手続）の一部を改正する規則をここに公布する。

令和4年9月30日

山 形 県 人 事 委 員 会  
委 員 長 安 孫 子 俊 彦

**山形県人事委員会規則6-3（職員の休日及び休暇に関する条例の施行手続）の一部を改正する規則**

山形県人事委員会規則6-3（職員の休日及び休暇に関する条例の施行手続）の一部を次のように改正する。別表その他の項第9号の2中「後8週間」を「以後1年」に改める。

**附 則**

この規則は、令和4年10月1日から施行する。

**病院事業局関係**

**規 程**

**山形県病院事業管理規程第8号**

山形県立病院料金規程の一部を改正する規程を次のように定める。

令和4年9月30日

山形県病院事業管理者 大 澤 賢 史

**山形県立病院料金規程の一部を改正する規程**

山形県立病院料金規程（平成15年3月県病院事業管理規程第3号）の一部を次のように改正する。本則の表中備考以外の部分を次のように改める。



| 区分         |                     |                            | 金額                                                                                                                    |                                                            |
|------------|---------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 分べん介助料等    | 分べん介助料              | 妊娠満12週から満15週まで             | 70,000円                                                                                                               |                                                            |
|            |                     | 妊娠満16週以降                   | 帝王切開べん手術を行った場合                                                                                                        | 単児の場合 94,000円<br>多児の場合 94,000円に2児以上1児を増すごとに54,000円を加算した額   |
|            |                     |                            | 上記以外の場合                                                                                                               | 単児の場合 170,000円<br>多児の場合 170,000円に2児以上1児を増すごとに85,000円を加算した額 |
|            |                     | 産科医療補償加算（妊娠満22週以降の分べんに限る。） |                                                                                                                       | 単児の場合 12,000円<br>多児の場合 12,000円に2児以上1児を増すごとに12,000円を加算した額   |
|            | 妊婦指導料               |                            | 1回につき 1,450円                                                                                                          |                                                            |
|            | 新生児管理料              | 助産に係る診療等を受ける場合             | 1日につき 9,000円                                                                                                          |                                                            |
|            |                     | 上記以外の場合                    | 1日につき 9,900円                                                                                                          |                                                            |
|            | 人工妊娠中絶料             | 妊娠満11週まで                   | 93,500円                                                                                                               |                                                            |
|            |                     | 妊娠満12週から満15週まで             | 132,000円                                                                                                              |                                                            |
|            |                     | 妊娠満16週以降                   | 154,000円                                                                                                              |                                                            |
| 妊婦健康体操指導料  |                     |                            | 1回につき 1,120円                                                                                                          |                                                            |
| 乳房管理指導料    |                     |                            | 1回につき 2,620円                                                                                                          |                                                            |
| 産後2週間親子健診料 |                     |                            | 1回につき 2,250円                                                                                                          |                                                            |
| 産後4週間健診料   |                     |                            | 1回につき 4,220円                                                                                                          |                                                            |
| 避妊処置料      | 子宮内避妊装置挿入料          |                            | 60,500円                                                                                                               |                                                            |
|            | 子宮内避妊装置抜去料          |                            | 11,000円                                                                                                               |                                                            |
| 死体検案料      |                     |                            | 診療報酬の算定方法（平成20年厚生労働省告示第59号）別表第1第1章第1部第1節初診料の項に定める点数により算定した額に、検案の場所に応じ、同表第2章第2部第1節往診料の項に定める点数により算定した額を加算した額に1.1を乗じて得た額 |                                                            |
| 死体処置料      |                     |                            | 診療報酬の算定方法別表第1第2章第10部第1節第1款創傷処理の項及び小児創傷処理（6歳未満）の項に定める点数により算定した額に1.1を乗じて得た額                                             |                                                            |
| 非紹介患者初診加算料 | 山形県立中央病院における初診に係るもの | 助産に係る診療等を受ける場合             | 1回につき 7,000円                                                                                                          |                                                            |
|            |                     | 上記以外の場合                    | 1回につき 7,700円                                                                                                          |                                                            |
|            | 山形県立新庄病院における初診に係るもの | 助産に係る診療等を受ける場合以外の場合        | 1回につき 1,980円                                                                                                          |                                                            |
| 再診加算料      | 山形県立中央病院における再診に係るもの | 助産に係る診療等を受ける場合             | 1回につき 3,000円                                                                                                          |                                                            |
|            |                     | 上記以外の場合                    | 1回につき 3,300円                                                                                                          |                                                            |
| 長期入院料      |                     |                            | 保険外併用療養費に係る厚生労働大臣が定める医薬品等（平成18年厚生労働省告示第498号。以下「保険外併用療養費に係る告示」という。）第8号に規定する通算対象入院料の基本点数により算定した額に0.15を乗じて得た額に1.1を乗じて得た額 |                                                            |

|                                          |                                           |           |               |         |         |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|---------------|---------|---------|
| 入院室使用料（山形県立病院の管理の都合により、院長が特に入室させる場合を除く。） | 助産に係る診療等を受ける場合                            | 2人室       | 1人で使用する<br>場合 | 1日につき   | 2,600円  |
|                                          |                                           |           | 2人で使用する<br>場合 | 1人1日につき | 1,300円  |
|                                          |                                           | 1人室A      |               | 1日につき   | 4,100円  |
|                                          |                                           | 1人室B      |               | 1日につき   | 2,600円  |
|                                          |                                           | 1人室（精神病床） |               | 1日につき   | 3,100円  |
|                                          |                                           | 特別室S      |               | 1日につき   | 20,000円 |
|                                          |                                           | 特別室A      |               | 1日につき   | 10,700円 |
|                                          |                                           | 特別室B      |               | 1日につき   | 7,500円  |
|                                          |                                           | 特別室C      |               | 1日につき   | 5,000円  |
|                                          |                                           | 特別室（精神病床） |               | 1日につき   | 10,800円 |
|                                          |                                           | LDR室      |               | 1日につき   | 14,000円 |
|                                          |                                           | 緩和ケア室A    |               | 1日につき   | 10,700円 |
|                                          |                                           | 緩和ケア室B    |               | 1日につき   | 5,100円  |
|                                          | 上記以外の<br>場合                               | 2人室       | 1人で使用する<br>場合 | 1日につき   | 2,860円  |
|                                          |                                           |           | 2人で使用する<br>場合 | 1人1日につき | 1,430円  |
|                                          |                                           | 1人室A      |               | 1日につき   | 4,510円  |
|                                          |                                           | 1人室B      |               | 1日につき   | 2,860円  |
|                                          |                                           | 1人室（精神病床） |               | 1日につき   | 3,410円  |
|                                          |                                           | 特別室S      |               | 1日につき   | 22,000円 |
|                                          |                                           | 特別室A      |               | 1日につき   | 11,770円 |
|                                          |                                           | 特別室B      |               | 1日につき   | 8,250円  |
|                                          |                                           | 特別室C      |               | 1日につき   | 5,500円  |
|                                          |                                           | 特別室（精神病床） |               | 1日につき   | 11,880円 |
| LDR室                                     |                                           | 1日につき     | 15,400円       |         |         |
| 緩和ケア室A                                   |                                           | 1日につき     | 11,770円       |         |         |
| 緩和ケア室B                                   |                                           | 1日につき     | 5,610円        |         |         |
| 宿泊施設使用料                                  | 河北病院における健康診断を受けるに当たり河北病院長が指定する宿泊施設を利用する場合 |           |               | 1泊につき   | 5,500円  |
| 文書料                                      | 消費税法（昭和63年法律第108号）別表第1第6号トに該当する場合         | 診断書料      | 普通診断書料        | 1通につき   | 2,000円  |
|                                          |                                           |           | 詳細な診断書料       | 1通につき   | 5,000円  |
|                                          |                                           |           | 特殊な診断書料       | 1通につき   | 5,000円  |
|                                          |                                           | 検案書料      |               | 1通につき   | 5,000円  |
|                                          |                                           | 諸証明書料     | 普通証明書料        | 1通につき   | 1,200円  |
|                                          |                                           |           | 詳細な証明書料       | 1通につき   | 3,000円  |
|                                          | 上記以外の<br>場合                               | 診断書料      | 普通診断書料        | 1通につき   | 2,200円  |
|                                          |                                           |           | 詳細な診断書料       | 1通につき   | 5,500円  |
|                                          |                                           |           | 特殊な診断書料       | 1通につき   | 5,500円  |
|                                          |                                           | 検案書料      |               | 1通につき   | 5,500円  |
|                                          |                                           | 諸証明書料     | 普通証明書料        | 1通につき   | 1,320円  |
|                                          |                                           |           | 詳細な証明書料       | 1通につき   | 3,300円  |
|                                          | 診療記録複写料（用紙を用いるものに限る。）                     |           |               | 白黒      | 1枚につき   |
| カラー                                      |                                           |           |               | 1枚につき   | 50円     |

|                      |                                                                              |                |                                                        |          |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------|----------|
| 画像診断用<br>電子画像複<br>写料 | 光ディスク（日本産業規格X0606及びX6281に適合する直径120ミリメートルの光ディスクの再生装置で再生することが可能なものに限る。）に複写したもの |                | 1枚につき                                                  | 80円      |
|                      | 光ディスク（日本産業規格X6241に適合する直径120ミリメートルの光ディスクの再生装置で再生することが可能なものに限る。）に複写したもの        |                | 1枚につき                                                  | 160円     |
| 受託検査及びレントゲン撮影料       |                                                                              |                | 診療報酬の算定方法別表第1第2章第3部、第4部及び第13部に定める点数により算定した額に1.1を乗じて得た額 |          |
| 薬剤料                  | 助産に係る診療等を受ける場合                                                               |                | 標示価格に相当する額                                             |          |
|                      | 上記以外の場合                                                                      |                | 標示価格に相当する額に1.1を乗じて得た額                                  |          |
| 診療用材料料               | 助産に係る診療等を受ける場合                                                               |                | 診療用材料の購入価格に相当する額                                       |          |
|                      | 上記以外の場合                                                                      |                | 診療用材料の購入価格に相当する額に1.1を乗じて得た額                            |          |
| HLA検査料               |                                                                              |                | 1回につき                                                  | 26,700円  |
| 新生児先天性代謝異常検査         | 検体採取料                                                                        |                | 1回につき                                                  | 3,070円   |
|                      | 追加検査料（原発性免疫不全症検査及び脊髄性筋萎縮症検査）                                                 |                | 1回につき                                                  | 5,500円   |
| 非侵襲性出生前遺伝学的検査料       |                                                                              |                | 1回につき                                                  | 194,350円 |
| 胎児染色体検査料（羊水穿刺法）      |                                                                              |                | 1回につき                                                  | 70,510円  |
| 周術期デュルバルマブ静脈内投与療法    |                                                                              |                | 1コースにつき                                                | 7,200円   |
| 新生児衣類使用料             | 助産に係る診療等を受ける場合                                                               |                | 1人1日につき                                                | 800円     |
|                      | 上記以外の場合                                                                      |                | 1人1日につき                                                | 880円     |
| おむつ使用料               | 助産に係る診療等を受ける場合                                                               | パンツ型又はテープ止め型   | 1枚につき                                                  | 140円     |
|                      |                                                                              | 平型             | 1枚につき                                                  | 80円      |
|                      |                                                                              | 尿取りパッド         | 1枚につき                                                  | 60円      |
|                      | 上記以外の場合                                                                      | パンツ型又はテープ止め型   | 1枚につき                                                  | 150円     |
|                      |                                                                              | 平型             | 1枚につき                                                  | 90円      |
|                      |                                                                              | 尿取りパッド         | 1枚につき                                                  | 70円      |
| 病衣使用料                | 助産に係る診療等を受ける場合                                                               |                | 1人1日につき                                                | 70円      |
|                      | 上記以外の場合                                                                      |                | 1人1日につき                                                | 80円      |
| 洗濯料                  | 肌着、靴下及びこれらに準ずるもの                                                             | 助産に係る診療等を受ける場合 | 1件につき                                                  | 750円     |
|                      |                                                                              | 上記以外の場合        | 1件につき                                                  | 830円     |
| 透析患者食事提供料            |                                                                              |                | 1食につき                                                  | 700円     |
| 歯冠修復及び欠損補綴料          | インレー                                                                         | 3面又は4面窩洞       | 1歯につき                                                  | 38,500円  |
|                      |                                                                              | 2面窩洞           | 1歯につき                                                  | 27,500円  |
|                      |                                                                              | 1面窩洞           | 1歯につき                                                  | 16,500円  |
|                      | 全部鑄造冠                                                                        | 大臼歯            | 1歯につき                                                  | 49,500円  |

|                                                 |                                          |                                    |                                                                   |          |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------|
|                                                 |                                          | 小 <sup>きゅう</sup> 白 <sup>はく</sup> 歯 | 1歯につき                                                             | 44,000円  |
|                                                 |                                          | メタルポンド                             | 1歯につき                                                             | 77,000円  |
|                                                 |                                          | ポーセレンジャケット冠                        | 1歯につき                                                             | 55,000円  |
|                                                 |                                          | 硬質レジン冠                             | 1歯につき                                                             | 55,000円  |
|                                                 |                                          | 金属床                                | 1床につき                                                             | 132,000円 |
|                                                 | 即時義歯                                     | 総義歯                                | 1床につき                                                             | 66,000円  |
|                                                 |                                          | 局部義歯                               | 1床につき                                                             | 44,000円  |
| インプラント治療料                                       | 手術材料費                                    |                                    | 使用した材料費用に1.1を乗じて得た額<br>(単冠最終補綴物については使用した材料費用に2を乗じて得た額に1.1を乗じて得た額) |          |
|                                                 | インプラント材植立<br>(一次手術)                      | 1本目                                |                                                                   | 126,500円 |
|                                                 |                                          | 複数本数埋入加算                           | 1本につき                                                             | 63,250円  |
|                                                 | インプラント材植立<br>(二次手術)                      | 1本目                                |                                                                   | 49,500円  |
|                                                 |                                          | 複数本数埋入加算                           | 1本につき                                                             | 24,750円  |
|                                                 | 骨造成術                                     |                                    | 1本につき                                                             | 19,580円  |
|                                                 | 上顎洞底挙上術（口腔内片側）                           |                                    | 1回につき                                                             | 73,260円  |
|                                                 | 上顎洞底挙上術（口腔内両側）                           |                                    | 1回につき                                                             | 109,890円 |
|                                                 | 骨採取料                                     |                                    | 1回につき                                                             | 49,610円  |
| 診療報酬の算定方法に規定する回数を超えて行う診療（選定療養に該当するものに限る。）       |                                          |                                    | 診療報酬の算定方法の告示の規定の例により算定した額に1.1を乗じて得た額                              |          |
| セカンドオピニオン外来診察料                                  |                                          |                                    | 1回につき                                                             | 29,630円  |
| がん遺伝子パネル検査                                      | ガーダント360に係る検査料                           |                                    | 1回につき                                                             | 420,000円 |
|                                                 | 相談料                                      |                                    | 1件につき                                                             | 33,000円  |
|                                                 | がん遺伝子パネル検査の解析を行った後に患者の申出により検査を取りやめた場合の料金 | F o u n d a t i o n O n e          | 1回につき                                                             | 462,000円 |
| N C C オ ン コ パ ネ ル                               |                                          | 1回につき                              | 462,000円                                                          |          |
| 遺伝性乳がん・卵巣がん遺伝子検査料                               | HBOCスクリーニング                              |                                    | 1回につき                                                             | 90,530円  |
|                                                 | BRCA MLPA                                |                                    | 1回につき                                                             | 44,330円  |
|                                                 | HBOCシングルサイト                              |                                    | 1回につき                                                             | 33,330円  |
| 乳がん遺伝子検査料                                       | オンコタイプDX                                 |                                    | 1回につき                                                             | 424,890円 |
| 頭皮冷却療法                                          |                                          |                                    | 1回につき                                                             | 13,400円  |
| 新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査料                           | 山形県立河北病院における検査に係るもの                      |                                    | 1回につき                                                             | 5,000円   |
| 新型コロナウイルス感染症における中和抗体薬「チキサゲビマブ及びシルガビマブ」の投与に係る手技料 |                                          |                                    | 1回につき                                                             | 3,100円   |
| カウンセリング料                                        |                                          |                                    | 1回につき                                                             | 7,580円   |
| 損保会社等面談料                                        |                                          |                                    | 1回につき                                                             | 5,500円   |
| 診察券再発行手数料                                       |                                          |                                    | 1枚につき                                                             | 260円     |
| ゆかた                                             |                                          |                                    |                                                                   | 3,520円   |
| 交通費                                             |                                          | 片道5キロメートルまで                        | 往復に要する距離について1キロメートルにつき50円                                         |          |

|                 |                                                          |
|-----------------|----------------------------------------------------------|
| 片道5キロメートルを超える場合 | 往復に要する距離（片道5キロメートルまでの往復に係る距離を除く。）について5キロメートルごとに30円を加算した額 |
|-----------------|----------------------------------------------------------|

同表の備考中第2項を削り、第3項を第2項とし、第4項を第3項とし、同備考に次の1項を加える。

- 4 この表において、「助産に係る診療等」とは、消費税法別表第1第8号に規定する医師、助産師その他医療に関する施設の開設者による助産に係る資産の譲渡等をいう。

#### 附 則

（施行期日）

- 1 この規程は、令和4年10月1日から施行する。  
（山形県立病院の非紹介患者初診加算料の額及び山形県立病院再診加算料の額の廃止）
- 2 山形県立病院の非紹介患者初診加算料の額（平成20年3月県病院事業告示第1号）及び山形県立病院再診加算料の額（平成28年4月県病院事業告示第1号）は、廃止する。

令和4年9月30日印刷  
令和4年9月30日発行

発行所 山形県庁  
発行人 山形県