

糖尿病の医療費

※ 医療費の計算は複雑で、診療内容により金額が変わってきます
ここに示す金額は、おおよその目安です

初診(処方なし/内服薬治療)

- ・ 初めて受診した方は、診療終了後以下の金額を窓口で支払います
- ・ 負担割合は保険により1割、2割、3割があります

内 容	1割	2割	3割
処方なし 【初診料】	290円	580円	870円
内服薬の処方あり 【初診料+処方料】	420円	840円	1270円

- ・ 検査料は別途記載
- ・ 薬の代金は薬局での支払い

再診(処方なし/内服薬治療)

- ・再度受診した方は、診療終了後以下の金額を窓口で支払います
- ・負担割合は保険により1割、2割、3割があります

内 容	1割	2割	3割
処方なし 【再診料＋指導料】	410円	820円	1220円
内服薬の処方あり 【再診料＋指導料＋処方料】	470円	930円	1400円

- ・検査料は別途記載
- ・薬の代金は薬局での支払い

再診（インスリン治療）

- ・再度受診した方は、診療終了後以下の金額を窓口で支払います
- ・負担割合は保険により1割、2割、3割があります

内 容	1割	2割	3割
インスリン注射 1～4回/日 【再診料＋自己注射管理料】	880円	1750円	2630円
インスリンポンプ療法 【再診料＋自己注射管理料＋ポンプ料】	3860円	7710円	11570円

- ・検査料は別途記載
- ・血糖自己測定加算は別途記載
- ・薬の代金は薬局での支払い

SAP療法(ポンプ治療を含む)

- ・インスリンポンプ療法と併用して行う治療法です
- ・負担割合は保険により1割、2割、3割があります

内 容	1割	2割	3割
センサー2個 + 持続血糖測定器加算	5900円	11810円	17720円
センサー3 or 4個 + 持続血糖測定器加算	7230円	14450円	21680円
センサー5個以上 + 持続血糖測定器加算	7760円	15520円	23280円

- ・血糖自己測定器加算が別途かかります
(「血糖自己測定での加算」を参照)

再診（GLP1作動薬治療）

- ・ 再度受診した方は、診療終了後以下の金額を窓口で支払います
- ・ 負担割合は保険により1割、2割、3割があります

内 容	1割	2割	3割
毎日注射製剤 【再診料＋自己注射管理料】	880円	1750円	2630円
週1回注射製剤 【再診料＋自己注射管理料】	780円	1550円	2330円

- ・ 検査料は別途記載
- ・ 薬の代金は薬局での支払い

血糖自己測定での加算

血糖自己測定をした場合、1日の測定回数により加算額が違います

内 容	1割	2割	3割
血糖自己測定 20回/1ヶ月	350円	700円	1050円
血糖自己測定 30回/1ヶ月	470円	930円	1400円
血糖自己測定 40回/1ヶ月	580円	1160円	1740円
血糖自己測定 60回/1ヶ月	830円	1660円	2490円
血糖自己測定 90回/1ヶ月 (1型糖尿病のみ)	1170円	2340円	3510円
血糖自己測定 120回/1ヶ月 (1型糖尿病のみ)	1490円	2980円	4470円

※ 必要物品は 院内でお渡しします

持続グルコースモニターでの加算

リブレ

内 容	1割	2割	3割
リブレセンサー 2個 (28日分)	1250円	2500円	3750円

G6

G6センサー 3個 (30日分)	1250円	2500円	3750円
------------------	-------	-------	-------

ガーディアンコネクト

内 容	1割	2割	3割
センサー 2個 + 血糖自己測定 60回	2150円	4300円	6450円
センサー 3 or 4個 + 血糖自己測定 60回	3470円	6940円	10410円
センサー5個以上 + 血糖自己測定 60回	4130円	8260円	12390円

皮下連続式グルコース測定での加算

リブレプロ

内 容	1割	2割	3割
リブレプロセンサー1個(14日間装着)	1340円	2680円	4020円

※ 必要物品は 院内でお渡しします

高村内科クリニック

検査料

- ・ 検査料にはそれぞれ異なる判断料が含まれます
- ・ 下記は①～⑦単独の料金で、複数組み合わせると異なります
- ・ 検査内容、項目数でも料金は異なります

内 容	1割	2割	3割
① 血糖・HbA1c・尿	400円	790円	1190円
② 肝機能検査	280円	550円	830円
③ 腎機能検査	230円	460円	560円
④ 尿アルブミン検査	290円	580円	860円
⑤ 胸部レントゲン検査	210円	420円	630円
⑥ 心電図	130円	260円	390円
⑦ 超音波検査	530円	1060円	1590円

書類・その他

保険対象外

内 容	金 額
① 診断書	3000円
② 健康診断書 【書類代＋血液検査＋胸部レントゲン＋心電図】	10890円

保険対象

内 容	1割	2割	3割
③ 紹介状	250円	500円	750円
④ 栄養指導 初回	260円	520円	780円
栄養指導 2回目以降	200円	400円	600円