

## 窓 口 負 担 金 早 見 表

\* 捻挫・打撲・挫傷の場合

	部位	冷電法がある場合				冷電法がない場合					
		合計	3割	2割	1割	合計	3割	2割	1割		
初 検 時	1部位	1550+100+760+85	2,495	750	500	250	1550+100+760	2,410	720	480	240
	2部位	1550+100+760×2+85×2	3,340	1,000	670	330	1550+100+760×2	3,170	950	630	320
	3部位	1550+100+760×3+(85+85+85×0.6)	4,151	1,250	830	420	1550+100+760×3	3,930	1,180	790	390

	部位	再検+後療+温電法+電療の場合				再検+後療の場合					
		合計	3割	2割	1割	合計	3割	2割	1割		
2 回 目	1部位	410+(505+75+33)	1,023	310	200	100	410+505	915	270	180	90
	2部位	410+(505+75+33)+(505+75+33)	1,636	490	330	160	410+505+505	1,420	430	280	140
	3部位	410+(505+75+33)+(505+75+33)+((505+75+33)×0.6)	2,004	600	400	200	410+505+505+(505×0.6)	1,723	520	340	170

	部位	後療+温電法+電療の場合				後療のみの場合					
		合計	3割	2割	1割	合計	3割	2割	1割		
3 回 目	1部位	(505+75+33)	613	180	120	60	505	505	150	100	50
	2部位	(505+75+33)+(505+75+33)	1,226	370	250	120	505+505	1,010	300	200	100
	3部位	(505+75+33)+(505+75+33)+((505+75+33)×0.6)	1,594	480	320	160	505+505+(505×0.6)	1,313	390	260	130

〈注意〉

- この表はあくまでも目安です。計算はその都度行ってください。
- 一部負担金は減免または超過して徴収することはできません。
- 十円未満の金額については四捨五入の取扱いになります。

単価表 ※3部位目の施術60/100

初検料	1,550円	後療料	505円
再検料	410円	冷電法料	85円
初検時相談支援料	100円	温電法料	75円
施療料	760円	電療料	33円