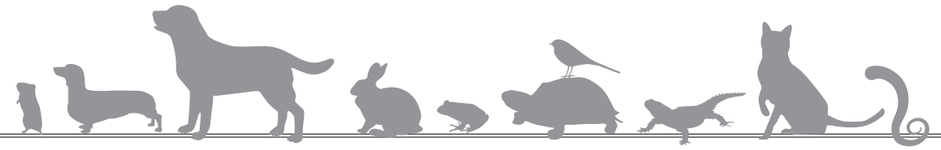
第3回

家庭飼育動物（犬・猫）診療料金の実態調査

平成26（2014）年12月



［調査概要］

◎調査期間：平成26年12月22日（月）～平成27年1月21日（水）

◎調査方法：無記名によるWEB調査（質問紙によるアンケート調査との併用）

◎対　　象：日本国内のすべての小動物診療施設の開設者

◎設問及び回答URL：https://www.net-research.jp/airs/exec/rsAction.do?rid=658930&k=f4667d0e2f

（日本獣医師会ホームページからもアクセスできます。）

◎委託先調査機関：株式会社マクロミル

いのちみつめる。いのち育む。
公益社団法人 日本獣医師会

第3回
家庭飼育動物（犬・猫）診療料金の実態調査

［本調査に関するお問合せ先］
公益社団法人　日本獣医師会　小動物臨床部会担当（駒田/松岡/長野）
〒107-0062　東京都港区南青山1-1-1 新青山ビル西館23階
TEL：03-3475-1601 ／ FAX：03-3475-1604

小動物診療施設開設者の皆様へ

「家庭飼育動物（犬・猫）診療料金の実態調査」への協力のお願い

日本獣医師会では、小動物診療料金についての客観的な情報を提供することにより、小動物診療の透明性を高め、小動物獣医療の適正化を図ることを目的に診療料金の実態調査を実施しており、第１回調査を平成６年に、第２回調査を平成１０年に実施いたしました。

以後、調査を実施しておりませんでしたが、診療の多様化・高度化が進む中、あらためて現状を正しく把握することが求められているところです。

このため本会では、平成 25 年度から小動物臨床部会常設委員会である小動物臨床委員会（委員長：細井戸大成日本獣医師会理事）に小動物診療実態調査ワーキンググループ（座長：佐伯潤大阪府獣医師会理事）を設置して準備を進め、このたび 15 年ぶりとなる第３回目の調査を実施することといたしました。

調査は全国のすべての小動物診療施設開設者を対象に、下記「調査概要」のとおり、インターネットによるＷＥＢ回答方式と郵送によるアンケート方式の併用により実施いたします。手軽に入力いただけるインターネットによる回答をお勧めいたしますが、日本獣医師会雑誌第 67 巻 12 号に同封のアンケート回答用紙（本冊子）に記入し、同封の返信用封筒にて返送いただくこともできますので、ご都合に合わせご利用ください。

小動物診療施設を開設しておられる獣医師の皆様におかれましては、本調査の趣旨をご理解いただき、調査へのご協力をどうかよろしくお願い申し上げます。近隣又はお知り合いの方で小動物診療施設を開設しておられる方がいらっしゃいましたら、ぜひ協力のお声掛けをいただければ幸いです。

なお、調査結果につきましては、平成 27 年春を目途に概要を公表する予定です。

一人でも多くの皆様のご協力により、将来に向けた小動物獣医療の発展のための貴重なデータが集まることを期待しております。

平成26年12月

公益社団法人　日本獣医師会

［調査概要］

◎調査期間：平成26年12月22日（月）～平成27年1月21日（水）

◎調査方法：無記名によるWEB調査（質問紙によるアンケート調査との併用）

◎対　　象：日本国内のすべての小動物診療施設の開設者

◎設問及び回答URL：https://www.net-research.jp/airs/exec/rsAction.do?rid=658930&k=f4667d0e2f

（日本獣医師会ホームページからもアクセスできます。）

◎委託先調査機関：株式会社マクロミル

1 あなたやあなたの診療施設に関しておうかがいします。

Q1 あなたの性別をお知らせください。

☐ (1) 男性　☐ (2) 女性

Q2 あなたの年齢をお知らせください。

☐ (1) 24歳以下　☐ (2) 25～29歳　☐ (3) 30～34歳　☐ (4) 35～39歳　☐ (5) 40～44歳　☐ (6) 45～49歳　☐ (7) 50～54歳　☐ (8) 55～59歳
☐ (9) 60～64歳　☐ (10) 65～69歳　☐ (11) 70～74歳　☐ (12) 74～79歳　☐ (13) 80歳以上

Q3 あなたの診療施設の開業年数をお知らせください。

☐ (1) 1年未満　☐ (2) 1～5年未満　☐ (3) 5～10年未満　☐ (4) 10～15年未満　☐ (5) 15～20年未満　☐ (6) 20～25年未満
☐ (7) 25～30年未満　☐ (8) 30～35年未満　☐ (9) 35～40年未満　☐ (10) 40～45年未満　☐ (11) 45～50年未満　☐ (12) 50年以上

Q4 あなたの診療施設の経営形態をお知らせください。

☐ (1) 法人　☐ (2) 個人

Q5 あなたの所属獣医師会をお知らせください。

☐ (1) 北海道　☐ (2) 青森県　☐ (3) 岩手県　☐ (4) 宮城県　☐ (5) 秋田県　☐ (6) 山形県　☐ (7) 福島県
☐ (8) 仙台市　☐ (9) 茨城県　☐ (10) 栃木県　☐ (11) 群馬県　☐ (12) 埼玉県　☐ (13) 千葉県　☐ (14) 神奈川県
☐ (15) 山梨県　☐ (16) 横浜市　☐ (17) 川崎市　☐ (18) 東京都　☐ (19) 新潟県　☐ (20) 富山県　☐ (21) 石川県
☐ (22) 福井県　☐ (23) 長野県　☐ (24) 岐阜県　☐ (25) 静岡県　☐ (26) 愛知県　☐ (27) 名古屋市　☐ (28) 三重県
☐ (29) 滋賀県　☐ (30) 京都府　☐ (31) 大阪府　☐ (32) 兵庫県　☐ (33) 奈良県　☐ (34) 和歌山県　☐ (35) 京都市
☐ (36) 大阪市　☐ (37) 神戸市　☐ (38) 鳥取県　☐ (39) 島根県　☐ (40) 岡山県　☐ (41) 広島県　☐ (42) 山口県
☐ (43) 徳島県　☐ (44) 香川県　☐ (45) 愛媛県　☐ (46) 高知県　☐ (47) 福岡県　☐ (48) 佐賀県　☐ (49) 長崎県
☐ (50) 熊本県　☐ (51) 大分県　☐ (52) 宮崎県　☐ (53) 鹿児島県　☐ (54) 沖縄県　☐ (55) 北九州市　☐ (56) 所属なし（未加入）

Q6 あなたの診療施設における昨年1年間の家庭動物診療収入等の総額（療法食を含むフードおよび物品販売、ホテル・トリミングなどを含む総額）をお知らせください。

☐ (1) 500万円未満　☐ (2) 500～999万円　☐ (3) 1,000～1,499万円　☐ (4) 1,500～1,999万円　☐ (5) 2,000～2,499万円
☐ (6) 2,500～2,999万円　☐ (7) 3,000～3,499万円　☐ (8) 3,500～3,999万円　☐ (9) 4,000～4,499万円　☐ (10) 4,500～4,999万円
☐ (11) 5,000万円以上

Q7 Q-6で回答いただいた、あなたの診療施設における昨年1年間の家庭動物診療等の収入総額のうち、診療以外の収入（療法食を含むフードおよび物品販売、ホテル・トリミングなど）の占める割合をお知らせください。

☐ (1) 診療以外の収入はない　☐ (2) 10%未満　☐ (3) 10～30%未満　☐ (4) 30～50%未満　☐ (5) 50～70%未満　☐ (7) 70%以上

Q8 あなたの診療施設では、以下の対応をしていますか

ペットホテル営業	トリミング営業	クレジットカード支払い	動物保険取り扱い	夜間診療
☐ (1) 対応している	☐ (3) 対応している	☐ (5) 対応している	☐ (7) 対応している	☐ (9) 対応している
☐ (2) 対応していない	☐ (4) 対応していない	☐ (6) 対応していない	☐ (8) 対応していない	☐ (10) 対応していない

Q9 あなたの診療施設で対応している動物種をお知らせください。（いくつでも）

☐ (1) 犬　☐ (2) 猫　☐ (3) 小鳥　☐ (4) うさぎ　☐ (5) ハムスター　☐ (6) モルモット　☐ (7) フェレット
☐ (8) 金魚／鑑賞魚　☐ (9) 爬虫類　☐ (10) 両生類　☐ (11) その他［具体的に　　］

Q10 あなたの診療施設の主たる診療形態をお知らせください。

☐ (1) 一次診療　☐ (2) 往診専門　☐ (3) 二次（専門）診療　☐ (4) 夜間診療
☐ (5) その他［具体的に　　］

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

Q11 あなたの診療施設の従業員数をお知らせください。

①男性獣医師数
☐ (1) 0名　☐ (2) 1名　☐ (3) 2名　☐ (4) 3名　☐ (5) 4名　☐ (6) 5名以上

②女性獣医師数
☐ (1) 0名　☐ (2) 1名　☐ (3) 2名　☐ (4) 3名　☐ (5) 4名　☐ (6) 5名以上

③男性看護師数
☐ (1) 0名　☐ (2) 1名　☐ (3) 2名　☐ (4) 3名　☐ (5) 4名　☐ (6) 5名以上

④女性看護師数
☐ (1) 0名　☐ (2) 1名　☐ (3) 2名　☐ (4) 3名　☐ (5) 4名　☐ (6) 5名以上

⑤上記③④のうち、動物看護師統一認定機構による認定動物看護師数
☐ (1) 0名　☐ (2) 1名　☐ (3) 2名　☐ (4) 3名　☐ (5) 4名　☐ (6) 5名以上

⑥男性受付事務従業員数
☐ (1) 0名　☐ (2) 1名　☐ (3) 2名　☐ (4) 3名　☐ (5) 4名　☐ (6) 5名以上

⑦女性受付事務従業員数
☐ (1) 0名　☐ (2) 1名　☐ (3) 2名　☐ (4) 3名　☐ (5) 4名　☐ (6) 5名以上

⑧【家族従業員】配偶者従業員数
☐ (1) 0名　☐ (2) 1名

⑨【家族従業員】配偶者以外の親族従業員数
☐ (1) 0名　☐ (2) 1名　☐ (3) 2名　☐ (4) 3名　☐ (5) 4名　☐ (6) 5名以上

Q12 あなたの診療施設の従業員の平均年齢をお知らせください。

①獣医師
☐ (1) 24歳以下　☐ (2) 25～29歳　☐ (3) 30～34歳　☐ (4) 35～39歳　☐ (5) 40～44歳　☐ (6) 45～49歳　☐ (7) 50～54歳
☐ (8) 55～59歳　☐ (9) 60～64歳　☐ (10) 65～69歳　☐ (11) 70～74歳　☐ (12) 75～79歳　☐ (13) 80歳以上

②看護師
☐ (1) 24歳以下　☐ (2) 25～29歳　☐ (3) 30～34歳　☐ (4) 35～39歳　☐ (5) 40～44歳　☐ (6) 45～49歳　☐ (7) 50～54歳
☐ (8) 55～59歳　☐ (9) 60～64歳　☐ (10) 65～69歳　☐ (11) 70～74歳　☐ (12) 75～79歳　☐ (13) 80歳以上

③受付事務従業員
☐ (1) 24歳以下　☐ (2) 25～29歳　☐ (3) 30～34歳　☐ (4) 35～39歳　☐ (5) 40～44歳　☐ (6) 45～49歳　☐ (7) 50～54歳
☐ (8) 55～59歳　☐ (9) 60～64歳　☐ (10) 65～69歳　☐ (11) 70～74歳　☐ (12) 75～79歳　☐ (13) 80歳以上

Q13 あなたの診療施設の従業員の平均勤続年数をお知らせください。

①獣医師
☐ (1) 1年未満　☐ (2) 1～3年未満　☐ (3) 3～5年未満　☐ (4) 5～10年未満　☐ (5) 15～20年未満　☐ (6) 20年以上

②看護師
☐ (1) 1年未満　☐ (2) 1～3年未満　☐ (3) 3～5年未満　☐ (4) 5～10年未満　☐ (5) 15～20年未満　☐ (6) 20年以上

③受付事務従業員
☐ (1) 1年未満　☐ (2) 1～3年未満　☐ (3) 3～5年未満　☐ (4) 5～10年未満　☐ (5) 15～20年未満　☐ (6) 20年以上

Q14 あなたの診療施設で働く従業員に対する福利厚生の内容をお知らせください。（いくつでも）
従業員がご本人のみの場合もあてはまる内容をお知らせください。

☐ (1) 労災保険　☐ (2) 雇用保険　☐ (3) 健康保険　☐ (4) 厚生年金保険
☐ (5) その他［具体的に　　］　☐ (6) あてはまるものはない

2 あなたの診療施設の各診察料金に関しておうかがいします。

Q15～Q19 あなたの診療施設における各料金をお知らせください。

A〈診察料〉

A-1 初診料

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

A-2 再診料

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

B〈往診料〉

B-3 通常

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

C〈時間外診療〉

C-4 平日

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

C-5 休診日

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

C-6 深夜

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

D〈指導料〉

D-7 指導料

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

E〈電話相談料〉

E-8 電話相談料

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

F〈入院料〉

F-9 犬（小型）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

F-10 犬（中型）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

F-11 犬（大型）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

F-12 犬（特大）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

F-13 猫

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

F-14 ICU

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

G〈看護料〉

G-15 看護料

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

H〈文書料〉

H-16 診断書

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

H-17 処方箋

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

H-18 指示書

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

H-19 証明書

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

H-20 狂犬病鑑定書

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

I 〈注射料〉

I-1 皮下注射

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

I-2 筋肉注射

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

I-3 静脈注射

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

I-4 経留置針注射

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

J 〈輸液〉

J-5 静脈内

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

J-6 皮下

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

K 〈生物学的製剤〉

K-7 狂犬病予防接種

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

K-8 犬混合ワクチン（5種・6種　※レプトスピラを含まないもの）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

K-9 犬混合ワクチン（8種・9種・10種　※レプトスピラを含まないもの）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

K-10 猫混合ワクチン（Felvを含まないもの）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

K-11 猫混合ワクチン（Felvを含むもの）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

K-12 猫ワクチン（FIV）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

K-13 猫ワクチン（Felv）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

L 〈輸血料〉

L-14 犬

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

L-15 猫

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

M 〈調剤料〉

M-16 内用（1回あたり）

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

M-17 外用（1回あたり）

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1 〈一般処置〉

N-1-1 経口投与

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1-2 点眼

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1-3 点耳

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1-4 点鼻

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1-5 外用塗布

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1-6 包帯ガーゼ交換

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1-7 抜糸

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

N-1-8 薬浴

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1-9 浣腸

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1-10 吸入

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1-11 洗浄

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1-12 爪切り

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1-13 耳毛抜き

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-1-14 肛門嚢圧出

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-2 〈穿刺（処置としての穿刺）〉

N-2-15 膿瘍穿刺

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-2-16 関節穿刺

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

N-2-17 胸腔穿刺

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

N-2-18 膀胱穿刺

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-3 〈カテーテル留置〉

N-3-1 血管確保

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-3-2 鼻

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-3-3 食道

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-3-4 胸腔穿刺

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-3-5 胃

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-3-6 尿道

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-4 〈腹膜透析〉

N-4-7 腹膜透析

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-5 〈血液透析〉

N-5-8 血液透析

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

N-6 〈外副士固定〉

N-6-9 外副士固定

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-7 〈創傷処置〉

N-7-10 創傷処置

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-8 〈泌尿生殖器〉

N-8-11 分娩助産

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-8-12 難産介助

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-8-13 膀胱洗浄

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-8-14 尿道閉塞解除

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-8-15 膣洗浄

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-9 〈眼科〉

N-9-16 洗眼

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

N-9-17 結膜異物除去

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

N-9-18 結膜下注射

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

N-9-19 睫毛処置

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

N-10 〈耳鼻科〉

N-10-20 外耳処置

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

N-11 〈歯科、口腔外科〉

N-11-21 歯石除去

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

N-11-22 抜歯

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

N-11-23 根管治療

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

N-11-24 口鼻瘻

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

N-12 〈緊急処置〉

N-12-25 心肺蘇生（非開胸）

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

N-12-26 心肺蘇生（開胸）

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

N-13 〈安楽死処置〉

N-13-27 安楽死処置

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

O 〈麻酔料〉

O-1 局所麻酔

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

O-2 硬膜外麻酔

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

O-3 鎮静

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

O-4 全身麻酔

☐ (1) 無料	☐ (2) 500円未満	☐ (3) 500～1,000円未満	☐ (4) 1,000～2,000円未満	☐ (5) 2,000～3,000円未満
☐ (6) 3,000～5,000円未満	☐ (7) 5,000～7,500円未満	☐ (8) 7,500～10,000円未満	☐ (9) 10,000～12,500円未満	☐ (10) 12,500～15,000円未満
☐ (11) 15,000～17,500円未満	☐ (12) 17,500～20,000円未満	☐ (13) 20,000～25,000円未満	☐ (14) 25,000～30,000円未満	☐ (15) 30,000～40,000円未満
☐ (16) 40,000～50,000円未満	☐ (17) 50,000円以上	☐ (18) 対応外		

Q20 あなたの診療施設において、以下の料金設定はありますか。

1	注射麻酔における体重別の料金設定	☐ (1) ある	☐ (2) ない
2	注射麻酔における麻酔時間による料金設定	☐ (1) ある	☐ (2) ない
3	吸入麻酔における体重別の料金設定	☐ (1) ある	☐ (2) ない
4	吸入麻酔における麻酔時間による料金設定	☐ (1) ある	☐ (2) ない

Q21 あなたの診療施設における各料金をお知らせください。

P-1 〈不妊手術〉 ※麻酔料は含めず、犬では体重 10kg での料金をお知らせください。

P-1-1 猫去勢

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-1-2 犬去勢

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

P-1-3 猫避妊（卵巣切除）

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-1-4 猫避妊（卵巣子宮切除）

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-1-5 犬避妊（卵巣切除）

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-1-6 犬避妊（卵巣子宮切除）

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

Q22 あなたの診療施設において、以下の不妊手術の体重別料金設定はありますか。

1 犬去勢の体重別料金設定　□ (1) ある　□ (2) ない

2 犬避妊（卵巣切除）の体重別料金設定　□ (1) ある　□ (2) ない

3 犬避妊（卵巣子宮切除）の体重別料金設定　□ (1) ある　□ (2) ない

Q23～Q30 あなたの診療施設における各料金をお知らせください。

P-2 〈眼〉 ※麻酔料は含めず、犬では体重 10kg での料金をお知らせください。

P-2-1 眼球摘出術

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-2-2 眼瞼内反

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-2-3 眼瞼腫瘍切除

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-2-4 角膜潰瘍・角膜損傷

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

P-2-5 緑内障

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-2-6 白内障

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-2-7 チェリーアイ

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-3 〈耳〉 ※麻酔料は含めず、犬では体重 10kg での料金をお知らせください。

P-3-8 耳血腫

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-3-9 垂直耳道切除

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-3-10 全耳道切除・鼓室胞切開

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-4 〈呼吸器〉 ※麻酔料は含めず、犬では体重 10kg での料金をお知らせください。

P-4-11 気管虚脱

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-4-12 肺葉切除

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-4-13 横隔膜ヘルニア

□ (1) 5,000円未満	□ (2) 5,000～10,000円未満	□ (3) 10,000～15,000円未満	□ (4) 15,000～20,000円未満
□ (5) 20,000～25,000円未満	□ (6) 25,000～30,000円未満	□ (7) 30,000～40,000円未満	□ (8) 40,000～50,000円未満
□ (9) 50,000～75,000円未満	□ (10) 75,000～100,000円未満	□ (11) 100,000～150,000円未満	□ (12) 150,000～200,000円未満
□ (13) 200,000～250,000円未満	□ (14) 250,000～300,000円未満	□ (15) 300,000円以上	□ (16) 対応外

P-5 〈循環器〉 ※麻酔料は含めず、犬では体重 10kg での料金をお知らせください。

P-5-14 VCS

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-5-15 動脈管開存症

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-6 〈消化器〉 ※麻酔料は含めず、犬では体重 10kg での料金をお知らせください。

P-6-16 唾液腺切除

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-6-17 胃切開

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-6-18 胃切除

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-6-19 腸切開

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-6-20 腸切除・吻合

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-6-21 直腸脱

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-7 〈肝臓・胆嚢・脾臓〉 ※麻酔料は含めず、犬では体重 10kg での料金をお知らせください。

P-7-1 肝葉切除

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-7-2 胆嚢切除

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-7-3 脾臓摘出

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-8 〈泌尿器〉 ※麻酔料は含めず、犬では体重 10kg での料金をお知らせください。

P-8-4 腎臓摘出

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-8-5 腎臓切開

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-8-6 尿管切開

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-8-7 膀胱切開

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-8-8 膀胱腫瘍切除

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-8-9 尿道切開

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-8-10 尿道瘻設置

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

P-9 〈生殖器〉 ※麻酔料は含めず、犬では体重 10kg での料金をお知らせください。

P-9-11 子宮蓄膿症

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-9-12 子宮腫瘍

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-9-13 卵巣腫瘍

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-9-14 帝王切開

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-9-15 前立腺膿瘍

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-9-16 潜在精巣（皮下）

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-9-17 潜在精巣（腹腔内）

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-9-18 精巣腫瘍

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-10 〈体表〉 ※麻酔料は含めず、犬では体重 10kg での料金をお知らせください。

P-10-1 腫瘤切除

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

P-10-2 乳腺腫瘍部分切除

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-10-3 乳腺腫瘍全切除

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-10-4 肛門周囲線種

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-10-5 肛門嚢切除

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-10-6 臍ヘルニア

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-10-7 腹壁ヘルニア

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-10-8 鼠径ヘルニア

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-10-9 会陰ヘルニア

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11 〈整形外科〉 ※麻酔料は含めず、犬では体重 10kg での料金をお知らせください。

P-11-10 橈尺骨骨折

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11-11 上腕骨骨折

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

P-11-12 大腿骨骨折

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11-13 下腿骨骨折

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11-14 脊椎骨折

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11-15 骨盤骨折

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11-16 股関節脱臼（非観血的整復）

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11-17 股関節脱臼（観血的整復）

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11-18 大腿骨頭切除

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11-19 膝蓋骨脱臼

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11-20 前十字靭帯断裂（関節外法）

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11-21 前十字靭帯断裂（関節内法）

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

P-11-22 断脚（前肢）

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11-23 断脚（後肢）

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-11-24 断尾

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-12 〈神経外科〉 ※麻酔料は含めず、犬では体重 10kg での料金をお知らせください。

P-12-25 環軸亜脱臼

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-12-26 椎間板ヘルニア（ベントラルスロット）

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-12-27 椎間板ヘルニア（片側椎弓切除）

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-12-28 椎間板ヘルニア（椎弓切除）

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

P-12-29 椎間板ヘルニア（造窓術）

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

Q 〈放射線治療〉 ※麻酔料は含めない料金をお知らせください。

Q-1 オルソボルテージ

☐ (1) 5,000円未満	☐ (2) 5,000～10,000円未満	☐ (3) 10,000～15,000円未満	☐ (4) 15,000～20,000円未満
☐ (5) 20,000～25,000円未満	☐ (6) 25,000～30,000円未満	☐ (7) 30,000～40,000円未満	☐ (8) 40,000～50,000円未満
☐ (9) 50,000～75,000円未満	☐ (10) 75,000～100,000円未満	☐ (11) 100,000～150,000円未満	☐ (12) 150,000～200,000円未満
☐ (13) 200,000～250,000円未満	☐ (14) 250,000～300,000円未満	☐ (15) 300,000円以上	☐ (16) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

Q-2 メガボルテージ

- [ ] (1) 5,000円未満
- [ ] (2) 5,000～10,000円未満
- [ ] (3) 10,000～15,000円未満
- [ ] (4) 15,000～20,000円未満
- [ ] (5) 20,000～25,000円未満
- [ ] (6) 25,000～30,000円未満
- [ ] (7) 30,000～40,000円未満
- [ ] (8) 40,000～50,000円未満
- [ ] (9) 50,000～75,000円未満
- [ ] (10) 75,000～100,000円未満
- [ ] (11) 100,000～150,000円未満
- [ ] (12) 150,000～200,000円未満
- [ ] (13) 200,000～250,000円未満
- [ ] (14) 250,000～300,000円未満
- [ ] (15) 300,000円以上
- [ ] (16) 対応外

R 〈理学療法〉

R-1 半導体レーザー等の照射

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

R-2 マッサージ等の徒手

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

R-3 ウオータートレッドミル等の使用

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

R-4 針治療

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-1 〈血液検査〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。

S-1-1 採血料

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-1-2 ＣＢＣ検査

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-1-3 生化学検査（スクリーニング検査費用とする）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-1-4 フィラリア検査（直接法・集虫法）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

S-1-5 フィラリア検査（抗原検査）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-1-6 ウイルス検査（FIV）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-1-7 ウイルス検査（FeIv）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-1-8 ウイルス検査（パルボウイルス）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-1-9 輸血関連（犬血液型）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-1-10 輸血関連（猫血液型）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-1-11 輸血関連（クロスマッチ）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-2 〈糞便検査〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。

S-2-12 採取料

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-2-13 直接法

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-2-14 集卵法

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

S-2-15 ジアルジア抗原

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-3 〈尿検査〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。

S-3-16 採取料（圧迫）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-3-17 採取料（カテーテル採尿）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-3-18 採取料（膀胱穿刺）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-3-19 検査料（尿比重・試験紙・沈渣）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-4 〈皮膚検査〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。

S-4-20 被毛検査

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-4-21 掻爬検査

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-4-22 ウッド灯検査

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-4-23 真菌培養

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

S-4-24 皮膚生検

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-5 〈生検〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。

S-5-1 細胞診（採取料）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-5-2 細胞診（検査料）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-5-3 組織診（内視鏡下）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-5-4 組織診（切除あるいは生検針）

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-6 〈骨髄検査〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。

S-6-5 採取料

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-6-6 検査料

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-7 〈脳脊髄液〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。

S-7-7 採取料

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

S-7-8 検査料

- [ ] (1) 無料
- [ ] (2) 500円未満
- [ ] (3) 500～1,000円未満
- [ ] (4) 1,000～2,000円未満
- [ ] (5) 2,000～3,000円未満
- [ ] (6) 3,000～5,000円未満
- [ ] (7) 5,000～7,500円未満
- [ ] (8) 7,500～10,000円未満
- [ ] (9) 10,000～12,500円未満
- [ ] (10) 12,500～15,000円未満
- [ ] (11) 15,000～17,500円未満
- [ ] (12) 17,500～20,000円未満
- [ ] (13) 20,000～25,000円未満
- [ ] (14) 25,000～30,000円未満
- [ ] (15) 30,000～40,000円未満
- [ ] (16) 40,000～50,000円未満
- [ ] (17) 50,000円以上
- [ ] (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

S-8 〈関節液〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。

S-8-9 採取料

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-8-10 検査料

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-9 〈微生物検査〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。

S-9-11 グラム染色

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-9-12 感受性試験

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-10 〈内分泌検査〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。

S-10-13 コルチゾール

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-10-14 T4

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-10-15 FT4

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-10-16 ACTH刺激試験

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-11 〈心電図検査〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。 ※画像診断では、読影・診断料を含む料金をお知らせください。

S-11-17 心電図検査

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

S-11-18 ホルター心電計

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-12 〈血圧測定〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。

S-12-1 血圧測定

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-13 〈眼科検査〉 ※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。 ※画像診断では、読影・診断料を含む料金をお知らせください。

S-13-2 フルオレセイン染色

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-13-3 シルマーティア

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-13-4 眼圧測定

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-13-5 スリットランプ

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-13-6 眼底検査

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-13-7 超音波検査

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

S-13-8 ERG

- ☐ (1) 無料
- ☐ (2) 500円未満
- ☐ (3) 500～1,000円未満
- ☐ (4) 1,000～2,000円未満
- ☐ (5) 2,000～3,000円未満
- ☐ (6) 3,000～5,000円未満
- ☐ (7) 5,000～7,500円未満
- ☐ (8) 7,500～10,000円未満
- ☐ (9) 10,000～12,500円未満
- ☐ (10) 12,500～15,000円未満
- ☐ (11) 15,000～17,500円未満
- ☐ (12) 17,500～20,000円未満
- ☐ (13) 20,000～25,000円未満
- ☐ (14) 25,000～30,000円未満
- ☐ (15) 30,000～40,000円未満
- ☐ (16) 40,000～50,000円未満
- ☐ (17) 50,000円以上
- ☐ (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

S-14 〈エックス線診断〉

※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。
※画像診断では、読影・診断料を含む料金をお知らせください。

S-14-9 エックス線検査（単純撮影）

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

S-14-10 エックス線検査（消化管造影）

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

S-14-11 エックス線検査（尿路造影）

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

S-14-12 エックス線検査（脊髄造影）

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

S-14-13 単純透視

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

S-14-14 造影透視

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

S-15 〈超音波検査〉

※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。
※画像診断では、読影・診断料を含む料金をお知らせください。

S-15-15 心エコー

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

S-15-16 腹部エコー

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

S-16 〈内視鏡検査〉

※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。
※画像診断では、読影・診断料を含む料金をお知らせください。

S-16-17 内視鏡検査

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

★各設問について、あてはまる項目のチェックボックスに☑印をご記入ください★

S-17 〈CT 検査〉

※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。
※画像診断では、読影・診断料を含む料金をお知らせください。

S-17-18 造影なし

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

S-17-19 造影あり

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

S-18 〈MRI 検査〉

※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。
※画像診断では、読影・診断料を含む料金をお知らせください。

S-18-20 MRI検査

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

S-19 〈健康診断（1日ドック）〉

※麻酔が必要な検査では、麻酔料は含めない料金をお知らせください。
※画像診断では、読影・診断料を含む料金をお知らせください。

S-19-21 健康診断（1日ドック）

- □ (1) 無料
- □ (2) 500円未満
- □ (3) 500～1,000円未満
- □ (4) 1,000～2,000円未満
- □ (5) 2,000～3,000円未満
- □ (6) 3,000～5,000円未満
- □ (7) 5,000～7,500円未満
- □ (8) 7,500～10,000円未満
- □ (9) 10,000～12,500円未満
- □ (10) 12,500～15,000円未満
- □ (11) 15,000～17,500円未満
- □ (12) 17,500～20,000円未満
- □ (13) 20,000～25,000円未満
- □ (14) 25,000～30,000円未満
- □ (15) 30,000～40,000円未満
- □ (16) 40,000～50,000円未満
- □ (17) 50,000円以上
- □ (18) 対応外

Q31 あなたの診療施設における剖検料をお知らせください。

1 剖検料

- □ (1) 5,000円未満
- □ (2) 5,000～10,000円未満
- □ (3) 10,000～15,000円未満
- □ (4) 15,000～20,000円未満
- □ (5) 20,000～25,000円未満
- □ (6) 25,000～30,000円未満
- □ (7) 30,000～40,000円未満
- □ (8) 40,000～50,000円未満
- □ (9) 50,000～75,000円未満
- □ (10) 75,000～100,000円未満
- □ (11) 100,000～150,000円未満
- □ (12) 150,000～200,000円未満
- □ (13) 200,000～250,000円未満
- □ (14) 250,000～300,000円未満
- □ (15) 300,000円以上
- □ (16) 剖検には対応していない

＊ご協力ありがとうございました＊