

京 都 大 学 医 学 部 附 属 病 院 諸 料 金 規 程 新 旧 対 照 表

改 正 前	改 正 後
<p>(前 略)</p> <p>第2条 本院で徴収する診療等の料金は、別表に掲げるもののほか、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律の規定に基づく診療報酬の算定方法（令和4年厚生労働省告示第54号）の別表第1医科診療報酬点数表及び別表第2歯科診療報酬点数表に定める点数に10円（交通事故に係る自費診療にあつては20円、日本国籍を有さず、かつ、日本国内で有効な公的健康保険を有しない患者に係る自費診療にあつては30円）を乗じて得た額（消費税法（昭和63年法律第108号）及び地方税法（昭和25年法律第226号）の規定により消費税及び地方消費税が課される診療等の料金にあつては、その額に消費税相当額を加算した額）とする。ただし、消費税法に規定される医師、助産師その他医療に関する施設の開設者による助産に係る資産の譲渡等に該当する場合については非課税とする。</p> <p>(中 略)</p> <p>別表1 } 別表2 } (略) 別表3 } 別表4 }</p>	<p>第2条 本院で徴収する診療等の料金は、別表に掲げるもののほか、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律の規定に基づく診療報酬の算定方法（令和6年厚生労働省告示第57号）の別表第1医科診療報酬点数表及び別表第2歯科診療報酬点数表に定める点数に10円（交通事故に係る自費診療にあつては20円、日本国籍を有さず、かつ、日本国内で有効な公的健康保険を有しない患者に係る自費診療にあつては30円）を乗じて得た額（消費税法（昭和63年法律第108号）及び地方税法（昭和25年法律第226号）の規定により消費税及び地方消費税が課される診療等の料金にあつては、その額に消費税相当額を加算した額）とする。ただし、消費税法に規定される医師、助産師その他医療に関する施設の開設者による助産に係る資産の譲渡等に該当する場合については非課税とする。</p> <p style="text-align: center;">附 則（令和6年達示第45号） この規程は、令和6年6月1日から施行する。</p> <p>別表1 } 別表2 } (別 添) 別表3 } 別表4 } (同 左)</p>

別表1 保険外併用療養費

区分	算定単位	料金（円）	備考
(略)			
2 選定療養費			
(略)			
(3) 制限回数を超えて受けた診療			
ア 検査（腫瘍マーカー）			
癌胎児性抗原（CEA）	1回につき	1,089	
α-フェトプロテイン（AFP）	1回につき	1,111 1,078	
前立腺特異抗原（PSA）	1回につき	1,364 1,331	
CA19-9	1回につき	1,364 1,331	
(略)			
(4) 入院期間が180日を超えた日以後の入院に係る療養の入院料	1日につき	2,838 3,003	
(略)			
(略)			

備考 料金は全て税込表示である。ただし、括弧内の料金については、非課税とする。

別表2 療養の給付と直接関係ないサービス等

区分	算定単位	料金 (円)	備考
(略)			
6 予防接種料			
(1) 免疫不全状態等の症例に対するワクチン（本院治療患者で本院以外で当該予防接種が困難と本院医師が判断した場合に限る。）			
ア 乾燥弱毒生麻疹ワクチン	1回につき	3,190 4,070	
イ 乾燥弱毒生風疹ワクチン	1回につき	3,190 4,070	
ウ 乾燥弱毒生水痘ワクチン	1回につき	4,840 6,050	
エ 乾燥弱毒生ムンプスワクチン	1回につき	3,190 4,070	
オ 乾燥弱毒生麻疹風疹混合ワクチン	1回につき	7,370 9,020	
カ 肺炎球菌ワクチン（プレベナー13：PCV13）	1回につき	8,690 10,560	
（バクニューバンス）	1回につき	9,130 10,670	
キ ヘモフィルスインフルエンザ菌b型(Hib)ワクチン	1回につき	5,610 6,710	
ク ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ混合(DPT-IPV)ワクチン	1回につき	7,920 9,570	
ケ B型肝炎ワクチン（ビームゲン0.5ml）	1回につき	2,640 3,520	
(2) 乾燥組み換え帯状疱疹ワクチン（シングリックス筋注用）	1回につき	25,410 28,270	
(略)			
8 保険診療のがん遺伝子パネル検査に係る料金			
(1) 解析データ提供料	1回につき	37,950 42,900	
9 PAXMAN 頭部冷却装置による頭皮冷却療法			
(1) 頭皮冷却療法	1回につき	13,090 14,300	
(2) 冷却キャップ	1個につき	94,050 91,080	
(略)			

備考 料金は全て税込表示である。ただし、括弧内の料金については、非課税とする。

別表3 患者の意思による自由診療（医科領域に係る診療）

区分	算定単位	料金（円）	備考
1 各種相談料			
(1) セカンドオピニオン相談料	1回につき	44,000 49,500	
(2) 遺伝子診療相談料			
ア 初診	1時間まで	9,900 10,670	
イ 初診時の加算額	30分につき	4,950 5,390	
ウ 再診	15分につき	2,530 2,750	
(略)			
(6) がんゲノム特別外来料	1回につき	44,000 49,500	
2 各種検査料			
(1) 産科婦人科における各種検査料			
(略)			
エ AMH（抗ミュラー管ホルモン）検査料	1回につき	(7,590) 10,230	
オ PGT-M 初回	1回につき	524,700 593,120	
2回目以降	1回につき	140,140 158,400	
セットアップ完了後検査中止の場合	1回につき	395,670 447,260	
カ PGT-SR	1受精卵あたり	62,370 70,400	
キ PGT-A	1受精卵あたり	59,840 67,540	
ク クアトロテスト	1回につき	21,230 23,870	
ケ First Screen	1回につき	25,080 28,160	
コ CMV-IgG Avidity	1回につき	55,660 65,340	
サ トキソプラズマ-IgG Avidity	1回につき	55,660	

			65,340
(略)			
(略)			
(3) 呼吸器疾患検査料			
ア アスペルギルス抗体 (オクタロニー法)	1回につき	3,850 3,410	
イ 寄生虫抗体スクリーニング検査	1回につき	3,850 6,710	
ウ 寄生虫症免疫診断検査	1回につき	4,730 7,700	
エ シロリムス	1回につき	3,080 7,700	
オ Immuno CAP IgG (ハト、セキセイインコ)	1回につき	7,590 13,640	
カ Immuno CAP IgG (アスペルギルス)	1回につき	8,360 2,750	
キ 抗GM-CSF抗体	1回につき	62,810 71,060	
ク HLA-DRB1、DQB1	1回につき	25,410 33,880	
(4) B型肝炎訴訟に係る検査料			
ア HBV分子系統解析検査	1回につき	24,750 32,230	
イ HBVサブジェノタイプ判定検査	1回につき	16,500 40,040	
(略)			
(6) 遺伝子検査料			
ア リンチ症候群の遺伝子診断に係る料金 MMR スクリーニング	1回につき	141,460 159,720	
イ Li-Fraumeni症候群 (LFS) の遺伝子診断に係る料金 TP53 スクリーニング	1回につき	103,510 116,820	
ウ Cowden 症候群の遺伝子診断に係る料金 PTEN スクリーニング	1回につき	103,510 116,820	
エ 家族性大腸腺腫症 (FAP) 遺伝子診断に係る料金			

APC スクリーニング	1 回につき	103,510 116,820
オ その他遺伝子検査に係る料金		
mtDNA 変異 3460	1 回につき	7,370 8,140
mtDNA 変異 11778	1 回につき	7,370 8,140
mtDNA 変異 14484	1 回につき	7,370 8,140
ミトコン遺伝子セット (Leber 病)	1 回につき	17,490 19,580
ALDH2E487K	1 回につき	8,360 9,240
常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査	1 回につき	36,740 41,360
常染色体劣性多発性嚢胞腎遺伝子検査	1 回につき	46,530 52,470
副腎疾患遺伝子検査	1 回につき	59,180 66,770
成長障害遺伝子検査	1 回につき	59,180 66,770
46, XY 性分化疾患遺伝子検査	1 回につき	59,180 66,770
性成熟疾患遺伝子検査	1 回につき	59,180 66,770
下垂体機能障害遺伝子検査	1 回につき	59,180 66,770
糖尿病遺伝子検査	1 回につき	59,180 66,770
尿細管性電解質異常症遺伝子検査	1 回につき	65,560 73,920
骨端異形成症遺伝子検査	1 回につき	59,180 66,770
骨形成不全症遺伝子検査	1 回につき	59,180 66,770
sanger 法による単一エクソン解析 解析対象 1 カ所の場合	1 回につき	21,230 23,870

解析対象 2 カ所の場合	1 回につき	35,200 39,600
解析対象 3 カ所の場合	1 回につき	49,060 55,330
解析対象 4 カ所の場合	1 回につき	63,030 71,060
解析対象 5 カ所の場合	1 回につき	76,890 86,790
ピルビン酸脱水素酵素複合体欠損症遺伝子検査	1 回につき	59,180 66,770
アルカプトン尿症遺伝子検査	1 回につき	46,530 52,470
稀な骨粗鬆症遺伝子検査	1 回につき	59,180 66,770
X 連鎖性遺伝性水頭症遺伝子検査	1 回につき	46,530 52,470
遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	1 回につき	59,180 66,770
遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査	1 回につき	59,180 66,770
レッシュ・ナイハン症候群遺伝子検査	1 回につき	46,530 52,470
流死産絨毛・胎児組織 (POC) Reveal SNP マ イクロアレイ	1 回につき	115,390 130,240
出生前診断 Reveal SNP マイクロアレイ	1 回につき	178,640 201,740
q-PCR (SNP への追加検査のみ)	1 回につき	39,490 44,440
がん関連遺伝子のシングルサイト解析		
解析対象 1 カ所の場合	1 回につき	14,960 16,720
解析対象 2 カ所の場合	1 回につき	18,700 21,010
解析対象 3 カ所の場合	1 回につき	22,550 25,300
解析対象 4 カ所の場合	1 回につき	26,290 29,590
解析対象 5 カ所の場合	1 回につき	30,140

		33,880
微細欠失 FISH (分子細胞遺伝学的検査)	1 回につき	52,910
		59,620
羊水染色体分析 (迅速) (Rapid FISH)	1 回につき	90,090
		101,640
羊水染色体分析	1 回につき	77,440
		87,340
流死産絨毛・胎児組織 (POC) 染色体分析	1 回につき	77,440
		87,340
流産内容物 NGS 染色体検査 (単胎)	1 回につき	42,020
		47,300
クリスタリン網膜症遺伝子検査	1 回につき	46,530
		52,470
Cantu 症候群遺伝子検査	1 回につき	46,530
		52,470
血友病遺伝子検査	1 回につき	46,530
		52,470
反復発作性運動失調症遺伝子検査	1 回につき	46,530
		52,470
家族性片麻痺性片頭痛遺伝子検査	1 回につき	46,530
		52,470
グルコース-6-リン酸脱水素酵素欠乏症遺伝子検査	1 回につき	46,530
		52,470
レット症候群遺伝子検査	1 回につき	46,530
		52,470
BHD 症候群遺伝子検査	1 回につき	46,530
		52,470
Dubin-Johnson 症候群及び Rotor 症候群遺伝子検査	1 回につき	46,530
		52,470
家族性海綿状血管腫遺伝子検査	1 回につき	46,530
		52,470
遺伝性腫瘍関連遺伝学的検査		
シングルサイト 1 サイト	1 回につき	40,260
		45,320
シングルサイト 2 サイト	1 回につき	59,180
		66,770
シングルサイト 3 サイト	1 回につき	78,210
		88,220

卵巣機能不全症遺伝子検査	1回につき	59,180 66,770
遺伝性肺高血圧症遺伝子検査	1回につき	59,180 66,770
孔脳症・裂脳症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
APRT 欠損症遺伝子検査	1回につき	31,020 34,870
カムラティ・エンゲルマン症候群遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
遺伝性副甲状腺機能低下症遺伝子検査	1回につき	59,180 66,770
Stickler 症候群遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
メイ・ヘグリン異常症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
無虹彩症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
肢先端脳梁症候群遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
Nager 症候群遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
シュプリンツェン-ゴールドバーグ症候群遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
低汗性外胚葉形成不全症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
3-ヒドロキシ-3-メチルグルタリル CoA 合成酵素欠損症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査 セットアップ検査	1回につき	78,980 89,100
本検査	1回につき	78,980 89,100
家族性若年性高尿酸血症性腎症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
骨パジェット病遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
ワールデンブルグ症候群遺伝子検査	1回につき	59,180

軟骨毛髪低形成症遺伝子検査	1回につき	66,770 46,530 52,470
コケイン症候群遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530 52,470
ゼーツレコツツェン症候群遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530 52,470
パリスターホール症候群遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530 52,470
トリーチャーコリンズ症候群遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530 52,470
DYM 遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530 52,470
遺伝性平滑筋腫症及び腎細胞癌症候群遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530 52,470
コーエン症候群遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530 52,470
神経線維腫症遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530 52,470
PLA2G6 関連神経変性症遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530 52,470
混合性マロン酸およびメチルマロン酸尿症遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530 52,470
先天性腎尿路異常遺伝子検査	1回につき	66,770 59,180 66,770
エリス・ファンクレフェルト症候群遺伝子検査	1回につき	66,770 36,740 41,360
屈曲肢異形成症遺伝子検査	1回につき	41,360 46,530 52,470
遺伝性ヘモクロマトーシス遺伝子検査	1回につき	52,470 59,730 67,320
ヘルマンスキー・パドラック症候群遺伝子検査	1回につき	67,320 59,180 66,770
進行性骨化性線維異形成症遺伝子検査	1回につき	66,770 46,530 52,470
DYT10 ジストニア-PRRT2 遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530 52,470
先天性甲状腺機能低下症遺伝子検査	1回につき	52,470 59,180 59,180

		66,770
脳の鉄沈着を伴う神経変性疾患遺伝子検査	1回につき	59,180
		66,770
常染色体優性尿管間質性腎疾患遺伝子検査	1回につき	48,290
		54,340
基底細胞母斑症候群（ゴーリン症候群）遺伝子検査		
1 遺伝子から 5 遺伝子	1回につき	46,530
		52,470
ジュベール症候群遺伝子検査	1回につき	59,180
		66,770
多発性軟骨性外骨腫症遺伝子検査	1回につき	46,530
		52,470
非特異性多発性小腸潰瘍症遺伝子検査	1回につき	46,530
		52,470
ウィーデマン・スタイナー症候群遺伝子検査	1回につき	46,530
		52,470
先天性フィブリノーゲン欠損症遺伝子検査	1回につき	46,530
		52,470
MICPCH 症候群（CASK 異常症）遺伝子検査	1回につき	46,530
		52,470
MLH1 フルシークエンシング	1回につき	86,680
		88,220
MSH2 フルシークエンシング	1回につき	83,280
		88,220
MSH6 フルシークエンシング	1回につき	86,680
		88,220
PMS2 フルシークエンシング	1回につき	86,680
		88,220
MLH1/MSH2 MLPA	1回につき	40,260
		45,320
MLH1/MSH2 MLPA（MLH1・MSH2・MSH6・PMS2 フルシークエンシングに追加で行う場合）	1回につき	31,680
βサラセミア遺伝子検査	1回につき	46,530
		52,470
クラリーノ症候群遺伝子検査	1回につき	46,530
		52,470
バルデー・ビードル症候群遺伝子検査	1回につき	59,180

		66,770
骨関連シリオパチー遺伝子検査	1回につき	59,180 66,770
Renal tubular dysgenesis 遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
遠位関節拘縮症遺伝子検査	1回につき	59,180 66,770
ハートナップ病遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
ラーセン症候群遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
フルクトース-1,6-ビスホスファターゼ欠損症 遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
ウェルナー症候群遺伝子検査	1回につき	59,180 66,770
HLA 型判定 (A, B Locus)	1回につき	17,490 19,580
HLA 型判定 (DR Locus)	1回につき	17,490 19,580
HLA 遺伝子型判定 (A Locus)	1回につき	25,080 28,160
HLA 遺伝子型判定 (B Locus)	1回につき	25,080 28,160
HLA 遺伝子型判定 (C Locus)	1回につき	25,080 28,160
HLA 遺伝子型判定 (DRB1)	1回につき	25,080 28,160
HLA 遺伝子型判定 (DQA1)	1回につき	25,080 28,160
HLA 遺伝子型判定 (DQB1)	1回につき	25,080 28,160
HLA 遺伝子型判定 (DPB1)	1回につき	25,080 28,160
出生前遺伝学的検査 (NIPT)	1回につき	122,430 138,270
腎性低尿酸血症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
遺伝性ブチリルコリンエステラーゼ欠損症遺伝	1回につき	46,530

子検査		52,470
過成長症候群遺伝子検査	1回につき	59,180 66,770
Holt-Oram症候群遺伝子検査	1回につき	59,180 66,770
先天性中枢性低換気症候群遺伝子検査	1回につき	52,910 59,620
ガラクトース血症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
先天性全身性脂肪萎縮症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
睡眠関連過運動てんかん遺伝子検査	1回につき	59,180 66,770
先天性側弯・脊椎肋骨異骨症遺伝子検査	1回につき	59,180 66,770
DICER1 症候群遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
ロビノウ症候群遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
近位指節癒合症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
DDX3X 関連神経発達異常症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
PURA 関連神経発達異常症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
GRIN2B 関連神経発達異常症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
ASXL 異常症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
進行性白質脳症遺伝子検査	1回につき	59,180 66,770
家族性大動脈弁上狭窄症遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
アレキサンダー病遺伝子検査	1回につき	46,530 52,470
SHOX 異常症 MLPA	1回につき	54,120 61,050
先天性副腎過形成症 MLPA	1回につき	54,120

Y染色体微細欠失 MLPA	1回につき	61,050 54,120
シルバー・ラッセル症候群 MS-MLPA	1回につき	61,050 65,560
ベックウィズ・ビーデマン症候群 MS-MLPA	1回につき	73,920 65,560
テンプル症候群 MS-MLPA	1回につき	73,920 65,560
新生児一過性糖尿病 MS-MLPA	1回につき	73,920 65,560
偽性副甲状腺機能低下症 MS-MLPA	1回につき	73,920 65,560
ヒトインプリンティング疾患スクリーニング MS-MLPA	1回につき	73,920 65,560
原発性脂質異常症（14疾患）遺伝子解析	1回につき	59,620 52,910
出生前絨毛染色体分析	1回につき	87,340 77,440
MSH6/PMS2 MLPA	1回につき	45,320 40,260
MSH6/PMS2 MLPA (MLH6・PMS2 に追加で行う場合)	1回につき	31,020 27,610
MMR MLPA	1回につき	66,770 59,180
Raynaud-Claes 症候群遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530
膿疱性乾癬遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530
Dent 病/Lowe 症候群遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530
遺伝性尿細管性アシドーシス遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530
巨脳症-毛細血管奇形症候群遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530
シスチン尿症遺伝子検査	1回につき	52,470 46,530
小児四肢疼痛発作症遺伝子検査	1回につき	46,530 46,530

			52,470
先天性乏毛症・縮毛症遺伝子検査	1回につき	46,530	52,470
骨溶解症遺伝子検査	1回につき	59,180	66,770
MaterniT21 PLUS	1回につき	84,480	95,370
羊水染色体 (LABCORP)	1回につき	77,440	87,340
眼歯指異形成症遺伝子検査	1回につき	46,530	52,470
遺伝性血小板異常症遺伝子検査	1回につき	59,180	66,770
皮質下嚢胞をもつ大頭型白質脳症遺伝子検査	1回につき	46,530	52,470
エメリー・ドレイフス型筋ジストロフィー遺伝子検査	1回につき	59,180	66,770
偽性副甲状腺機能低下症遺伝子検査	1回につき	46,530	52,470
先天性鉄剤不応性鉄欠乏性貧血遺伝子検査	1回につき	46,530	52,470
ケラチン症性魚鱗癬遺伝子検査	1回につき	46,530	52,470
道化師様魚鱗癬遺伝子検査	1回につき	46,530	52,470
常染色体潜性遺伝性魚鱗癬遺伝子検査	1回につき	59,180	66,770
魚鱗癬症候群遺伝子検査	1回につき	59,180	66,770
褐色細胞腫・パラガングリオーマ遺伝子検査	1回につき	59,180	66,770
TRPV4 異常症遺伝子検査	1回につき	46,530	52,470
高チロシン血症遺伝子検査	1回につき	46,530	52,470
脊髄小脳変性症 SCA1 ATXN1 解析	1回につき	14,960	16,720
脊髄小脳変性症 SCA2 ATXN2 解析	1回につき	14,960	

			16,720
脊髄小脳変性症 SCA3 ATXN3 解析 (MJD)	1 回につき	14,960	16,720
脊髄小脳変性症 SCA6 CACNA1A 解析	1 回につき	14,960	16,720
脊髄小脳変性症 DRPLA ATN1 解析	1 回につき	14,960	16,720
羊水細胞染色体検査	1 回につき	67,320	75,900
FISH+羊水細胞染色体検査	1 回につき	99,000	111,650
絨毛細胞染色体検査	1 回につき	73,700	83,050
FISH+絨毛細胞染色体検査	1 回につき	105,270	118,800
滑脳症遺伝子検査	1 回につき	65,560	73,920
掌蹠角化症遺伝子検査	1 回につき	46,530	52,470
先天性爪甲肥厚症遺伝子検査	1 回につき	65,560	73,920
遺伝性球状赤血球症遺伝子検査	1 回につき	46,530	52,470
第 XIII 因子欠乏症遺伝子検査	1 回につき	46,530	52,470
マリネスコ・シェーグレン症候群遺伝子検査	1 回につき	46,530	52,470
悪性高熱症遺伝子検査	1 回につき	46,530	52,470
ILNEB 症候群遺伝子検査	1 回につき	46,530	52,470
家族性偽高カリウム血症遺伝子検査	1 回につき	46,530	52,470
インプリンティング疾患解析パネル遺伝子検査	1 回につき	59,180	66,770
原発性萌出不全遺伝子検査	1 回につき	46,530	52,470
Lynch 症候群遺伝子検査	1 回につき	48,290	

		54,340
Li-Fraumeni 症候群遺伝子検査	1 回につき	31,020
		34,870
家族性大腸ポリポージス遺伝子検査	1 回につき	36,740
		41,360
Von Hippel-Lindau 病遺伝子検査	1 回につき	31,020
		34,870
遺伝性パラガングリオーマ遺伝子検査	1 回につき	71,280
		80,410
神経線維腫症 1 型遺伝子検査	1 回につき	36,740
		41,360
脳室周囲結節状（結節性）異所性灰白質（PVNH） 遺伝子検査	1 回につき	31,020
		34,870
脳海綿状血管腫（CCM）遺伝子検査	1 回につき	36,740
		41,360
Distal arthrogyrosis 遺伝子検査	1 回につき	59,730
		67,320
ドラベ症候群・類縁疾患関連遺伝子検査	1 回につき	48,290
		54,340
毛細血管拡張性小脳失調症遺伝子検査	1 回につき	31,020
		34,870
ミトコンドリア DNA フル解析	1 回につき	36,740
		41,360
オン・デマンド遺伝子検査		
1 遺伝子	1 回につき	36,740
		41,360
2 遺伝子	1 回につき	42,570
		47,850
3 遺伝子	1 回につき	48,290
		54,340
4 遺伝子	1 回につき	54,010
		60,830
5 遺伝子	1 回につき	59,730
		67,320
シングルポイント検査	1 回につき	19,580
		21,890
拡張型心筋症遺伝子検査	1 回につき	49,170
		55,330

不整脈原性右室心筋症（ARVC）遺伝子検査	1回につき	49,170 55,330	
Brugada 症候群遺伝子検査	1回につき	49,170 55,330	
カテコラミン誘発性多形性心室頻拍（CPVT）遺伝子検査	1回につき	49,170 55,330	
QT 短縮症候群遺伝子検査	1回につき	49,170 55,330	
心房細動・徐脈性不整脈疾患遺伝子検査	1回につき	49,170 55,330	
Cowden 症候群遺伝子検査	1回につき	51,370 57,860	
びまん性胃がん遺伝子検査	1回につき	51,370 57,860	
若年性ポリポーシス症候群遺伝子検査	1回につき	51,370 57,860	
(7) 家族性腫瘍パネル検査			
ア 遺伝性腫瘍多遺伝子パネル検査			
CancerNext (36 遺伝子)	1回につき	448,800 507,210	
CancerNext (-)BRCA (34 遺伝子)	1回につき	372,900 421,410	
BRCANext (18 遺伝子)	1回につき	326,150 368,500	
BRCANext (-)BRCA (16 遺伝子)	1回につき	300,850 339,900	
Specific Site Analysis (Ambry)	1回につき	47,300 52,470	
Specific Site Analysis (Other)	1回につき	65,560 73,920	
Invitae Multi-Cancer Panel	1回につき	154,110 174,020	
Invitae Common Hereditary Cancers Panel	1回につき	154,110 174,020	
Family Variant Test	1回につき	33,880 38,170	
(8) Guardant-360LDT がん遺伝子検査			
ア 初回	1回につき	595,870	

			591,910	
	イ 2回目以降	1回につき	445,610 439,340	
	(9) PAM50 遺伝子アッセイ	1回につき	506,000 572,000	
	(10) 68Ga-DOTATOC-PET/CT 検査	1回につき	140,470 166,540	
	(11) 68Ga-PSMA-11-PET/CT 検査	1回につき	229,130 259,050	
	(12) 68Ga-PSMA-11-PET/MR 検査	1回につき	276,210 312,180	
	(13) 68Ga-PSMA-11-PET/CT+MR 検査	1回につき	310,530 351,120	
3 各種処置及び手術料				
(1) 分娩に係る料金				
(略)				
	カ プロウペス腫用剤10mg	1回につき	(20,700) (23,400)	
(2) 新生児及び乳児に係る検診及び入院				
	ア 新生児管理保育料	1日につき	(4,300) (9,100)	
(略)				
	エ 新生児聴覚スクリーニング検査料	1回につき	(6,000) (8,000)	
	オ 拡大新生児マススクリーニング検査	1回につき	15,070 16,720 (15,200)	
(略)				
(9) 曝露後予防としての抗レトロウイルス療法 (PEP)				
	ア 初診外来	1回につき	21,890 21,780	
(略)				
	エ 薬剤費 (外来処方日数加算)	1日につき	8,800 8,690	外来処方 日数加算 の合計額 を請求す る。
(10) 形成外科領域における各種処置及び手術料				

ア 病的状態に対する軟膏治療 ハイドロキノン軟膏 5g	1回につき	2,200 2,530	
イ 病的状態に対する脱毛治療 脱毛レーザー照射（照射幅20cm ² 以下）	1回につき	6,930 8,360	
脱毛レーザー照射（照射幅20cm ² 超）	1回につき	10,230 12,210	
(略)			
(12) 難治性不妊症患者に対する自己末梢血リンパ球を用いた免疫療法			
ア 自己末梢血リンパ球を用いた免疫療法	1回につき	105,380 119,130	
イ 細胞精製の結果に起因する中止の場合	1回につき	52,250 59,070	
(略)			

備考 料金は全て税込表示である。ただし、括弧内の料金については、非課税とする。