

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>(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（平成20年厚生労働省告示第59号）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並びに厚生労働大臣が指定する病院の病棟における療養に要する費用の額の算定方法（平成20年厚生労働省告示第93号）別表に定める点数に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）を乗じて得た額並びに入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養の費用の額の算定に関する基準（平成18年厚生労働省告示第99号）及び保険外併用療養費に係る療養についての費用の額の算定方法（平成18年厚生労働省告示第496号）により算定した額とし、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これら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64号） この規程は、令和6年10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
1 評価療養費			
(1) 先進医療			
(略)			
イ 全身性エリテマトーデスに対する初回副腎皮質ホルモン治療におけるクロピドグレル硫酸塩、ピタバスタチンカルシウム及びトコフェロール酢酸エステル併用投与の大腿骨頭壊死発症抑制療法(全身性エリテマトーデス(初回の副腎皮質ホルモン治療を行っている者に係るものに限る。))			ただし、
入院初日	1日につき	(2,426)	外来につ
入院2日目以降	1日につき	(434)	いては、
外来処方時	1回につき	(885)	外来処方
外来処方日数加算	1日につき	(346)	時及び外
ウイ タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養	1回につき	(16,400)	来処方日
エウ 子宮内膜着床能検査(ERA)			数加算の
初回	1回につき	(110,700)	合計額を
2回目	1回につき	(90,400)	請求す
3回目以降	1回につき	(29,700)	る。
ホエ 子宮内膜マイクロバイオーム検査(EMMA)			
ALICEを含む			
初回	1回につき	(60,100)	
2回目以降	1回につき	(34,800)	
ホオ EGFR遺伝子増幅陽性切除不能食道・胃・小腸・尿路上皮・乳がんに対するネシツムマブ療法(単群第II相試験)	1回につき	(5,000)	
キカ 術前のゲムシタビン静脈内投与及びナブーパクリタキセル静脈内投与の併用療法(切除が可能な膵臓がん(70歳以上80歳未満の患者に係るものに限る。))	1回につき	(400)	
クキ 生体肝移植術(切除が不可能な肝門部胆管がん)	1回につき	(192,000)	
クク 生体肝移植術(切除が不可能な転移性肝がん(大腸がんから転移したものであって、大腸切除後の患者に係るものに限る。))	1回につき	(2,692,000)	

ユケ 二段階胚移植術（新鮮胚移植の場合）	1回につき	(75,000)	
ヰコ 二段階胚移植術（凍結・融解胚移植の場合）	1回につき	(120,000)	
シサ ウイルスに起因する難治性の眼感染疾患に対する迅速診断（PCR法）	1回につき	(28,000)	
2 選定療養費			
(略)			
(10) 長期収載品の選定療養に係る料金（医療上必要があると認められる場合又は後発医薬品を提供することが困難な場合を除く。）		「長期収載品と後発医薬品の価格差の4分の1」の価格に基づき、数量等を踏まえ算定した薬剤料に係る点数に10円を乗じて得た額に消費税相当額を加算した額	左記の価格は対象医薬品リスト(厚生労働省ホームページで公表)において示された数値を用いる。
(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			
(略)			
(3) RSV ワクチン (アレックスビー筋注用)	1回につき	28,930	
(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
(略)			
2 各種検査料			
(略)			
(4) 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	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	116,820	
ウ ア 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	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	116,820	
オ イ その他遺伝子検査に係る料金			
mtDNA 変異 3460	1回につき	8,140	
mtDNA 変異 11778	1回につき	8,140	
mtDNA 変異 14484	1回につき	8,140	
ミトコン遺伝子セット（Leber 病）	1回につき	19,580	
ALDH2E487K	1回につき	9,240	
常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査	1回につき	41,360	
常染色体劣性多発性嚢胞腎遺伝子検査	1回につき	52,470	
副腎疾患遺伝子検査	1回につき	66,770	
成長障害遺伝子検査	1回につき	66,770	
46, XY 性分化疾患遺伝子検査	1回につき	66,770	
性成熟疾患遺伝子検査	1回につき	66,770	
下垂体機能障害遺伝子検査	1回につき	66,770	
糖尿病遺伝子検査	1回につき	66,770	
尿細管性電解質異常症遺伝子検査	1回につき	73,920	
骨端異形成症遺伝子検査	1回につき	66,770	
骨形成不全症遺伝子検査	1回につき	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	23,870	
解析対象 2 カ所の場合	1回につき	39,600	
解析対象 3 カ所の場合	1回につき	55,330	
解析対象 4 カ所の場合	1回につき	71,060	
解析対象 5 カ所の場合	1回につき	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	66,770
アルカプトン尿症遺伝子検査	1回につき	52,470
稀な骨粗鬆症遺伝子検査	1回につき	66,770
X連鎖性遺伝性水頭症遺伝子検査	1回につき	52,470
遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	1回につき	66,770
遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査	1回につき	66,770
レッシュ・ナイハン症候群遺伝子検査	1回につき	52,470
流産産絨毛・胎児組織 (POC) Reveal SNP マイクロアレイ	1回につき	130,240
出生前診断 Reveal SNP マイクロアレイ	1回につき	201,740
q-PCR (SNP への追加検査のみ)	1回につき	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	16,720
解析対象 2 カ所の場合	1回につき	21,010
解析対象 3 カ所の場合	1回につき	25,300
解析対象 4 カ所の場合	1回につき	29,590
解析対象 5 カ所の場合	1回につき	33,880
微細欠失 FISH (分子細胞遺伝学的検査)	1回につき	59,620
羊水染色体分析 (迅速) (Rapid FISH)	1回につき	101,640
羊水染色体分析	1回につき	87,340
流産産絨毛・胎児組織 (POC) 染色体分析	1回につき	87,340
流産内容物 NGS 染色体検査 (単胎)	1回につき	47,300
クリスタリン網膜症遺伝子検査	1回につき	52,470
Cantu 症候群遺伝子検査	1回につき	52,470
血友病遺伝子検査	1回につき	52,470
反復発作性運動失調症遺伝子検査	1回につき	52,470
家族性片麻痺性片頭痛遺伝子検査	1回につき	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	52,470
レット症候群遺伝子検査	1回につき	52,470
BHD 症候群遺伝子検査	1回につき	52,470
Dubin-Johnson 症候群及び Rotor 症候群遺伝子検査	1回につき	52,470
家族性海綿状血管腫遺伝子検査	1回につき	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	45,320
シングルサイト 2 サイト	1回につき	66,770
シングルサイト 3 サイト	1回につき	88,220

卵巣機能不全症遺伝子検査	1回につき	66,770
遺伝性肺高血圧症遺伝子検査	1回につき	66,770
孔脳症・裂脳症遺伝子検査	1回につき	52,470
APRT 欠損症遺伝子検査	1回につき	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	52,470
遺伝性副甲状腺機能低下症遺伝子検査	1回につき	66,770
Stickler 症候群遺伝子検査	1回につき	52,470
メイ・ヘグリン異常症遺伝子検査	1回につき	52,470
無虹彩症遺伝子検査	1回につき	52,470
肢先端脳梁症候群遺伝子検査	1回につき	52,470
Nager 症候群遺伝子検査	1回につき	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	52,470
低汗性外胚葉形成不全症遺伝子検査	1回につき	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	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	89,100
本検査	1回につき	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	52,470
骨パジェット病遺伝子検査	1回につき	52,470
ワールデンプルグ症候群遺伝子検査	1回につき	66,770
軟骨毛髪低形成症遺伝子検査	1回につき	52,470
コケイン症候群遺伝子検査	1回につき	52,470
ゼーツレコツェン症候群遺伝子検査	1回につき	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
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
DYM 遺伝子検査	1回につき	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
コーエン症候群遺伝子検査	1回につき	52,470
神経線維腫症遺伝子検査	1回につき	52,470
PLA2G6 関連神経変性症遺伝子検査	1回につき	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
先天性腎尿路異常遺伝子検査	1回につき	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	41,360
屈曲肢異形成症遺伝子検査	1回につき	52,470

遺伝性ヘモクロマトーシス遺伝子検査	1回につき	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	66,770
進行性骨化性線維異形成症遺伝子検査	1回につき	52,470
DYT10-ジストニア-PRRT2-遺伝子検査	1回につき	52,470
先天性甲状腺機能低下症遺伝子検査	1回につき	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	66,770
常染色体優性尿細管間質性腎疾患遺伝子検査	1回につき	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	52,470
ジュベール症候群遺伝子検査	1回につき	66,770
多発性軟骨性外骨腫症遺伝子検査	1回につき	52,470
非特異性多発性小腸潰瘍症遺伝子検査	1回につき	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	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	52,470
MICPCH 症候群（CASK 異常症）遺伝子検査	1回につき	52,470
MLH1-フルシークエンシング	1回につき	88,220
MSH2-フルシークエンシング	1回につき	88,220
MSH6-フルシークエンシング	1回につき	88,220
PMS2-フルシークエンシング	1回につき	88,220
MLH1/MSH2-MLPA-	1回につき	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	52,470
クラリーノ症候群遺伝子検査	1回につき	52,470
バルデー・ビードル症候群遺伝子検査	1回につき	66,770
骨関連シリオパチー遺伝子検査	1回につき	66,770
Renal tubular dysgenesis 遺伝子検査	1回につき	52,470
遠位関節拘縮症遺伝子検査	1回につき	66,770
ハートナップ病遺伝子検査	1回につき	52,470
ラーセン症候群遺伝子検査	1回につき	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	52,470
ウェルナー症候群遺伝子検査	1回につき	66,770
HLA 型判定（A, B Locus）	1回につき	19,580
HLA 型判定（DR Locus）	1回につき	19,580
HLA 遺伝子型判定（A Locus）	1回につき	28,160
HLA 遺伝子型判定（B Locus）	1回につき	28,160

HLA 遺伝子型判定 (C Locus)	1 回につき	28, 160
HLA 遺伝子型判定 (DRB1)	1 回につき	28, 160
HLA 遺伝子型判定 (DQA1)	1 回につき	28, 160
HLA 遺伝子型判定 (DQB1)	1 回につき	28, 160
HLA 遺伝子型判定 (DPB1)	1 回につき	28, 160
出生前遺伝学的検査 (NIPT)	1 回につき	138, 270
腎性低尿酸血症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
遺伝性ブチリルコリンエステラーゼ欠損症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
過成長症候群遺伝子検査	1 回につき	66, 770
Holt-Oram症候群遺伝子検査	1 回につき	66, 770
先天性中枢性低換気症候群遺伝子検査	1 回につき	59, 620
ガラクトース血症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
先天性全身性脂肪萎縮症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
睡眠関連過運動てんかん遺伝子検査	1 回につき	66, 770
先天性側弯・脊椎肋骨異骨症遺伝子検査	1 回につき	66, 770
DICER1 症候群遺伝子検査	1 回につき	52, 470
ロビノウ症候群遺伝子検査	1 回につき	52, 470
近位指節癒合症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
DDX3X 関連神経発達異常症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
PURA 関連神経発達異常症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
GRIN2B 関連神経発達異常症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
ASXL 異常症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
進行性白質脳症遺伝子検査	1 回につき	66, 770
家族性大動脈弁上狭窄症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
アレキサンダー病遺伝子検査	1 回につき	52, 470
SHOX 異常症 MLPA	1 回につき	61, 050
先天性副腎過形成症 MLPA	1 回につき	61, 050
Y 染色体微細欠失 MLPA	1 回につき	61, 050
シルバー・ラッセル症候群 MS-MLPA	1 回につき	73, 920
ベックウィズ・ビーデマン症候群 MS-MLPA	1 回につき	73, 920
テンプル症候群 MS-MLPA	1 回につき	73, 920
新生児一過性糖尿病 MS-MLPA	1 回につき	73, 920
偽性副甲状腺機能低下症 MS-MLPA	1 回につき	73, 920
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
原発性脂質異常症 (14 疾患) 遺伝子解析	1 回につき	59, 620 65, 340

出生前絨毛染色体分析	1 回につき	87, 340
MSH6/PMS2-MLPA	1 回につき	45, 320
MSH6/PMS2-MLPA (MLH6・PMS2 に追加で行う場合)	1 回につき	31, 020
MMR-MLPA	1 回につき	66, 770
Raynaud-Claes 症候群遺伝子検査	1 回につき	52, 470
膿疱性乾癬遺伝子検査	1 回につき	52, 470
Dent 病/Lowe 症候群遺伝子検査	1 回につき	52, 470
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
巨脳症-毛細血管奇形症候群遺伝子検査	1 回につき	52, 470
シスチン尿症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
小児四肢疼痛発作症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
先天性乏毛症・縮毛症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
骨溶解症遺伝子検査	1 回につき	66, 770
MaterniT21 PLUS	1 回につき	95, 370
羊水染色体 (LABCORP)	1 回につき	87, 340
眼歯指異形成症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
遺伝性血小板異常症遺伝子検査	1 回につき	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	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	66, 770
偽性副甲状腺機能低下症遺伝子検査	1 回につき	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	52, 470
ケラチン症性魚鱗癬遺伝子検査	1 回につき	52, 470
道化師様魚鱗癬遺伝子検査	1 回につき	52, 470
常染色体潜性遺伝性魚鱗癬遺伝子検査	1 回につき	66, 770
魚鱗癬症候群遺伝子検査	1 回につき	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	66, 770
TRPV4 異常症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
高チロシン血症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
脊髄小脳変性症 SCA1 ATXN1 解析	1 回につき	16, 720
脊髄小脳変性症 SCA2 ATXN2 解析	1 回につき	16, 720
脊髄小脳変性症 SCA3 ATXN3 解析 (MJD)	1 回につき	16, 720
脊髄小脳変性症 SCA6 CACNA1A 解析	1 回につき	16, 720
脊髄小脳変性症 DRPLA ATN1 解析	1 回につき	16, 720
羊水細胞染色体検査	1 回につき	75, 900
FISH+羊水細胞染色体検査	1 回につき	111, 650
絨毛細胞染色体検査	1 回につき	83, 050
FISH+絨毛細胞染色体検査	1 回につき	118, 800

滑脳症遺伝子検査	1 回につき	73, 920
掌蹠角化症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
先天性爪甲肥厚症遺伝子検査	1 回につき	73, 920
遺伝性球状赤血球症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
第 XIII 因子欠乏症遺伝子検査	1 回につき	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	52, 470
悪性高熱症遺伝子検査	1 回につき	52, 470
ILNEB 症候群遺伝子検査	1 回につき	52, 470
家族性偽高カリウム血症遺伝子検査	1 回につき	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	66, 770
原発性萌出不全遺伝子検査	1 回につき	52, 470
Lynch 症候群遺伝子検査	1 回につき	54, 340
Li-Fraumeni 症候群遺伝子検査	1 回につき	34, 870
家族性大腸ポリポシス遺伝子検査	1 回につき	41, 360
Von Hippel-Lindau 病遺伝子検査	1 回につき	34, 870
遺伝性パラガングリオーマ遺伝子検査	1 回につき	80, 410
神経線維腫症 1 型遺伝子検査	1 回につき	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	34, 870
脳海綿状血管腫（CCM）遺伝子検査	1 回につき	41, 360
Distal arthrogyriposis 遺伝子検査	1 回につき	67, 320
ドラベ症候群・類縁疾患関連遺伝子検査	1 回につき	54, 340
毛細血管拡張性小脳失調症遺伝子検査	1 回につき	34, 870
ミトコンドリア DNA フル解析	1 回につき	41, 360
オン・デマンド遺伝子検査		
1 遺伝子	1 回につき	41, 360
2 遺伝子	1 回につき	47, 850
3 遺伝子	1 回につき	54, 340
4 遺伝子	1 回につき	60, 830
5 遺伝子	1 回につき	67, 320
シングルポイント検査	1 回につき	21, 890
拡張型心筋症遺伝子検査	1 回につき	55, 330
不整脈原性右室心筋症（ARVC）遺伝子検査	1 回につき	55, 330
Brugada 症候群遺伝子検査	1 回につき	55, 330
カタ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	55, 330
QT 短縮症候群遺伝子検査	1 回につき	55, 330
心房細動・徐脈性不整脈疾患遺伝子検査	1 回につき	55, 330

	Cowden 症候群遺伝子検査	1 回につき	57,860	
	びまん性胃がん遺伝子検査	1 回につき	57,860	
	若年性ポリポーシス症候群遺伝子検査	1 回につき	57,860	
	アップショー・シュールマン症候群遺伝子検査	1 回につき	52,470	
	バーター・ギッテルマン症候群遺伝子検査	1 回につき	73,920	
	変動性・対称性紅斑角皮症遺伝子検査	1 回につき	66,770	
	クリッペル・ファイル症候群遺伝子検査	1 回につき	66,770	
	脊椎骨端異形成症遺伝子検査	1 回につき	66,770	
	神経発達障害症候群遺伝子検査	1 回につき	66,770	
	原発性小頭症遺伝子検査	1 回につき	66,770	
	VHL スクリーニング	1 回につき	116,820	
	APOE Alzheimer's Disease Risk	1 回につき	38,170	
(5) 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	507,210	
	CancerNext (=)BRCA (34 遺伝子)	1 回につき	421,410	
	BRCANext (18 遺伝子)	1 回につき	368,500	
	BRCANext (=)BRCA (16 遺伝子)	1 回につき	339,900	
	Specific Site Analysis (Ambry)	1 回につき	52,470	
	Specific Site Analysis (Other)	1 回につき	73,920	
	Invitae Multi-Cancer Panel	1 回につき	174,020	
	Invitae Common Hereditary Cancers Panel	1 回につき	174,020	
	Family Variant Test	1 回につき	38,170	
(略)				
(12) リンパ球クロスマッチ検査				
	ア 検査料	1 回につき	35,200	
	イ 検査料 (緊急性があると医師が判断した場合)	1 回につき	60,390	
	(13) HLA タイピング検査	1 回につき	56,430	
3 各種処置及び手術料				
(略)				
(7) リスク低減乳房切除術				
(略)				
(8) 乳房再建術				
	ア 乳房同時再建術 (片側)			乳房再建術については、 (8) (7) リスク低減乳
	組織拡張器によるもの	1 回につき	340,230	
	ゲル人工乳房によるもの	1 回につき	412,170	
	自家再建によるもの	1 回につき	1,033,780	
	イ 乳房同時再建術 (両側)			

	組織拡張器によるもの	1回につき	559,790	房予防切
	ゲル人工乳房によるもの	1回につき	703,670	除術及び
	自家再建によるもの	1回につき	1,077,780	(9) (8) 乳房再建術の各料金の合計額を請求する。
(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。