

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>別表1 } 別表2 } (略) 別表3 } 別表4 }</p>	<p>附 則</p> <p>この規程は、平成30年2月19日から施行する。 ただし、別表1 保険外併用療養費 1 評価療養費 (1) 先進医療 ク の削除に係る改正規定は、平成29年1 0月1日から適用する。</p> <p>別表1 <u>(別 添)</u> 別表2 (同 左) 別表3 <u>(別 添)</u> 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			
ア 多焦点眼内レンズを用いた水晶体再建術	1眼につき	(279,000)	
イ 重症低血糖発作を伴うインスリン依存性糖尿病に対する脳死ドナー又は心停止ドナーからの臍島移植 重症低血糖発作を伴うインスリン依存性糖尿病	1回につき	(357,100)	
ウ 急性リンパ性白血病細胞の免疫遺伝子再構成を利用した定量的 PCR 法による骨髄微小残存病変 (MRD) 量の測定	1回につき	(94,600)	
エ ペメトレキセド静脈内投与及びシスプラチン静脈内投与の併用療法 肺がん（扁平上皮肺がん及び小細胞肺がんを除き、病理学的見地から完全に切除されたと判断されるものに限る。）	1回につき	(10,100)	
オ 放射線照射前に大量メトトレキサート療法を行った後のテモゾロミド内服投与及び放射線治療の併用療法並びにテモゾロミド内服投与の維持療法 初発の中中枢神経系原発悪性リンパ腫（病理学的見地からびまん性大細胞型B細胞リンパ腫であると確認されたものであって、原発部位が大腦、小脳又は脳幹であるものに限る。）			
入院	1回につき	(118,395)	
外来	1回につき	(2,789)	
カ FDG を用いたポジトロン断層・コンピューター断層複合撮影による不明熱の診断 不明熱（画像検査、血液検査及び尿検査により診断が困難なものに限る。）	1回につき	(80,257)	
キ LDL アフェレシス療法	1回につき	(3,490)	
ク FOLFOX6単独療法における血中5-FU濃度モニタリング情報を用いた5-FU投与量の決定	1回につき	(19,780)	
ク 腹腔鏡下広汎子宮全摘術	1回につき	(781,450)	
クケ 内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下広汎子宮全摘術 子宮頸がん (FIGO による臨床進行期分類が IB 期以上及び II B 期以下の扁平上皮がん又は FIGO による臨床進行期分類が IA 2 期以上及び II B 期以下の腺がんであって、リンパ節転移及	1回につき	(1,316,969)	

	び腹腔内臓器に転移していないものに限る。)			
<u>サ</u>	テモゾロミド用量強化療法 膠芽腫（初発時の初期治療後に再発又は増悪したものに限る。）	1 コース（14 日間）につき	(4,774)	
<u>シ</u>	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、外来については、外来処方時及び外来処方日数加算の合計額を請求する。
	入院初日	1 日につき	(2,426)	
	入院 2 日目以降	1 日につき	(434)	
	外来処方時	1 回につき	(885)	
	外来処方日数加算	1 日につき	(346)	
<u>シ</u>	<u>腹腔鏡下傍大動脈リンパ節郭清術</u>	<u>1 回につき</u>	<u>(909,476)</u>	
(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			
(略)			
(4) <u>精神科心理療法料心理療法外来料</u>	1回につき	<u>6,480 4,320</u>	
(略)			
2 各種検査料			
(略)			
(6) 腫瘍関連遺伝子検査料			
ア 乳がん遺伝子検査に係る料金			
HBOC スクリーニング	1回につき	241,488	
追加 HBOC スクリーニング	1回につき	154,440	
クイック HBOC	1回につき	279,612	
HBOC シングルサイト	1回につき	38,124	
BRCA MLPA	1回につき	38,124	
イ 多発性内分泌腺腫症の遺伝子診断に係る料金			
MEN1 シングルサイト	1回につき	25,488	
MEN1 スクリーニング	1回につき	71,280	
クイック MEN1 スクリーニング	1回につき	95,040	
MEN2 シングルサイト	1回につき	25,488	
MEN2 スクリーニング	1回につき	42,660	
クイック MEN2 スクリーニング	1回につき	78,408	
ウ リンチ症候群の遺伝子診断に係る料金			
MMR シングルサイト	1回につき	38,124	
MMR スクリーニング	1回につき	142,560	
追加 MMR スクリーニング	1回につき	71,280	
エ Li-Fraumeni症候群（LFS）の遺伝子診断に係る料金			
TP53 シングルサイト	1回につき	38,124	
TP53 スクリーニング	1回につき	106,920	
追加 TP53 スクリーニング	1回につき	35,640	
オ Cowden 症候群の遺伝子診断に係る料金			
PTEN シングルサイト	1回につき	38,124	
PTEN スクリーニング	1回につき	106,920	
追加 PTEN スクリーニング	1回につき	35,640	
カ 家族性大腸腺腫症（FAP）遺伝子診断に係る料金			
APC シングルサイト	1回につき	38,124	

APC スクリーニング	1 回につき	106,920
追加 APC スクリーニング	1 回につき	35,640
<u>キ</u> <u>網膜芽細胞腫遺伝子に関連する遺伝子検査に係る料金</u>		
<u>RB1 フルシークエンシング</u>	<u>1 回につき</u>	<u>41,904</u>
<u>追加 RB1 MLPA</u>	<u>1 回につき</u>	<u>35,640</u>
<u>RB1 シングルサイト</u>	<u>1 回につき</u>	<u>35,640</u>
<u>キク</u> その他腫瘍関連遺伝子検査に係る料金		
COL2A1 (exon 1-39) シーケンス解析	1 回につき	152,496
COL2A1 (exon 40-54) シーケンス解析	1 回につき	101,736
COMP (exon 1-7,15-19) シーケンス解析	1 回につき	101,736
COMP (exon 8-14) シーケンス解析	1 回につき	50,868
von Hippel-Lindau 病	1 回につき	48,384
コネキシン 32 塩基配列決定	1 回につき	61,020
P0 遺伝子 exon1~6 塩基配列解析	1 回につき	61,020
PMP22 塩基配列決定	1 回につき	40,068
ジストロフィン遺伝子解析	1 回につき	36,288
脊髄小脳変性症-SCA1	1 回につき	20,412
脊髄小脳変性症-SCA2	1 回につき	20,412
脊髄小脳変性症-SCA3	1 回につき	20,412
脊髄小脳変性症-SCA6	1 回につき	20,412
脊髄小脳変性症-SCA10	1 回につき	20,412
脊髄小脳変性症-SCA12	1 回につき	20,412
脊髄小脳変性症-SCA17	1 回につき	20,412
脊髄小脳変性症-DRPLA	1 回につき	20,412
MEFV 遺伝子 (exon 1,3-10) シーケンス解析	1 回につき	101,736
脆弱 X 症候群の遺伝子解析	1 回につき	25,488
CGH アレイー血液	1 回につき	203,364
MECP2 遺伝子 (exon3,4) 変異解析	1 回につき	50,868
メチレーション PCR SNRPN	1 回につき	50,868
21 水酸化酵素欠損症 CYP21A2 解析	1 回につき	40,068
LDL-R E119K	1 回につき	5,184
LDL-R C317S	1 回につき	5,184
LDL-R 1847T-C	1 回につき	5,184
LDL-R L547V	1 回につき	5,184
LDL-R P664L	1 回につき	5,184
LDL-R K790X	1 回につき	5,184
LDL-R 遺伝子セット	1 回につき	30,564

CETP 1452G-A	1回につき	5,184
CETP D442G	1回につき	5,184
CETP 遺伝子セット	1回につき	10,260
LPL 遺伝子変異セット	1回につき	91,584
mtDNA 変異 3460	1回につき	5,184
mtDNA 変異 11778	1回につき	5,184
mtDNA 変異 14484	1回につき	5,184
ミトコン遺伝子セット (Leber 病)	1回につき	15,336
mt-DNA1555 塩基点突然変異	1回につき	20,412
MELAS 3243塩基点突然変異	1回につき	20,412
MERRF 8344塩基点突然変異	1回につき	20,412
CPEO ミトコンドリア DNA 欠失解析	1回につき	25,164
ミトコンドリアDNAセット (スクリーニング)	1回につき	40,716
LHON ミトコンドリア DNA 変異プロファイル	1回につき	88,992
MELAS ミトコンドリア DNA Evaluation	1回につき	127,008
MERRF ミトコンドリア DNA Evaluation	1回につき	120,744
NARP ミトコンドリア DNA Evaluation	1回につき	44,496
Y 染色体微小欠失 (AZF 欠失)	1回につき	50,868
ALDH2E487K	1回につき	6,156
アポ蛋白 E 遺伝子型	1回につき	5,184
(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。