

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)	
エウ 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)	
オエ 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			
入院	1 回につき	(118,395)	
外来	1 回につき	(2,789)	
カオ 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)	
キカ LDL アフェレシス療法	1 回につき	(3,490)	
ク 腹腔鏡下広汎子宮全摘術	1 回につき	(781,450)	
ケキ 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、リンパ節転移及び腹腔内臓器に転移していないものに限る。)	1 回につき	(1,316,969)	
コク テモゾロミド用量強化療法 膠芽腫 (初発時の	1 コース (14	(4,774)	

初期治療後に再発又は増悪したものに限る。)	日間)につき		
サケ 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。) 入院初日 入院2日目以降 外来処方時 外来処方日数加算	1日につき 1日につき 1回につき 1日につき	(2,426) (434) (885) (346)	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。
シコ 腹腔鏡下傍大動脈リンパ節郭清術	1回につき	(909,476)	
(2) 医薬品医療機器等法に基づく承認又は認証を受けた医療機器又は体外診断用医薬品の使用等			
子 交流電場腫瘍治療システム・オプチューン 7290107981309 (黒一對) 7290107981316 (白一對) 使用開始日から起算して1月経過した日以後も使用を継続する場合において、使用終了日の属する使用期間が1月に満たない場合	1月につき 1月につき 1日につき	1,544,400 1,544,400 103,032	使用にあたっては、黒一對と白一對を一組として使用する。ただし、使用開始日から起算して1月以内に使用を終了した場合は、使用日数にかかわらず1月の金額とする。
(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。

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)			
2 文書料（法令に基づき無料で交付すべきものを除く。）及び文書発送料			
(略)			
(6) 文書発送料（文書を郵便により交付する場合）		当該郵送に必要となる日本郵便株式会社が定める第一種郵便物又は国際郵便物の料金	
(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)			
(6) 腫瘍関連遺伝子検査料			
(略)			
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 35,640	
MEN1 スクリーニング	1 回につき	71,280 106,920	
クイック MEN1 スクリーニング	1 回につき	95,040 142,560	
MEN2 シングルサイト	1 回につき	25,488 35,640	
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 78,300	
(略)			
ク 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	
<u>PMP22 塩基配列決定</u>	<u>1 回につき</u>	<u>40,068</u>	
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)		
(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。