

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 この規程は、令和元年10月9日から施行する。</p> <p>別表1 (同 左) 別表2 } (別 添) 別表3 } 別表4 (同 左)</p>

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)			
<u>8 保険診療のがん遺伝子パネル検査に係る料金</u>			
<u>(1) 検査委託会社での解析実施後のキャンセル料</u>			
<u>ア がん遺伝子パネル検査 (FoundationOne)</u>	<u>1回につき</u>	<u>462,000</u>	
<u>イ がん遺伝子パネル検査 (NCC オンコパネル)</u>	<u>1回につき</u>	<u>456,500</u>	
<u>(2) 解析データ提供料</u>	<u>1回につき</u>	<u>36,300</u>	

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) 遺伝子検査料			
(略)			
ク その他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	155,320	
COL2A1 (exon 40-54) シーケンス解析	1回につき	103,620	
COMP (exon 1-7,15-19) シーケンス解析	1回につき	103,620	
COMP (exon 8-14) シーケンス解析	1回につき	51,810	
von Hippel-Lindau 病	1回につき	49,280	
コネキシン 32 塩基配列決定	1回につき	62,150	
P0 遺伝子 exon1~6 塩基配列解析	1回につき	62,150	
ジストロフィン遺伝子解析	1回につき	36,960	
脊髄小脳変性症-SCA1	1回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-SCA2	1回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-SCA3	1回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-SCA6	1回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-SCA10	1回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-SCA12	1回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-SCA17	1回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-DRPLA	1回につき	20,790	
MEFV 遺伝子 (exon 1,3-10) シーケンス解析	1回につき	103,620	
脆弱 X 症候群の遺伝子解析	1回につき	32,890	
MECP2 遺伝子 (exon3,4) 変異解析	1回につき	51,810	
メチレーション PCR SNRPN	1回につき	51,810	
21 水酸化酵素欠損症 CYP21A2 解析	1回につき	40,810	
LDL-R E119K	1回につき	5,280	
LDL-R C317S	1回につき	5,280	
LDL-R 1847T-C	1回につき	5,280	
LDL-R L547V	1回につき	5,280	
LDL-R P664L	1回につき	5,280	
LDL-R K790X	1回につき	5,280	
LDL-R 遺伝子セット	1回につき	31,130	
CETP 1452G-A	1回につき	5,280	
CETP D442G	1回につき	5,280	

CETP 遺伝子セット	1回につき	10,450
LPL 遺伝子変異セット	1回につき	93,280
mtDNA 変異 3460	1回につき	5,280
mtDNA 変異 11778	1回につき	5,280
mtDNA 変異 14484	1回につき	5,280
ミトコン遺伝子セット (Leber 病)	1回につき	15,620
mt-DNA1555 塩基点突然変異	1回につき	20,790
MELAS 3243塩基点突然変異	1回につき	20,790
MERRF 8344塩基点突然変異	1回につき	20,790
CPEO ミトコンドリア DNA 欠失解析	1回につき	25,630
ミトコンドリアDNAセット (スクリーニング)	1回につき	41,470
LHON ミトコンドリア DNA 変異プロファイル	1回につき	90,640
MELAS ミトコンドリア DNA Evaluation	1回につき	129,360
MERRF ミトコンドリア DNA Evaluation	1回につき	122,980
NARP ミトコンドリア DNA Evaluation	1回につき	45,320
Y 染色体微小欠失 (AZF 欠失)	1回につき	51,810
ALDH2E487K	1回につき	6,270
アポ蛋白 E 遺伝子型	1回につき	5,280
嚢胞腎遺伝子検査	1回につき	60,500
オスラー病遺伝子検査	1回につき	42,350
副腎疾患遺伝子検査	1回につき	54,450
成長障害遺伝子検査	1回につき	54,450
46,XY 性分化疾患遺伝子検査	1回につき	54,450
性成熟疾患遺伝子検査	1回につき	54,450
下垂体機能障害遺伝子検査	1回につき	54,450
糖尿病遺伝子検査	1回につき	54,450
骨疾患遺伝子検査	1回につき	54,450
骨端異形成症遺伝子検査	1回につき	54,450
骨形成不全症遺伝子検査	1回につき	54,450
エーラス・ダンロス症候群 (非血管型) 遺伝子検査	1回につき	54,450
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	18,150
解析対象 2 カ所の場合	1回につき	31,460
解析対象 3 カ所の場合	1回につき	44,770
解析対象 4 カ所の場合	1回につき	58,080
解析対象 5 カ所の場合	1回につき	71,390
糖原病 Ia 型遺伝子検査	1回につき	42,350

糖原病 Ib 型遺伝子検査	1 回につき	42,350
Noonan 症候群遺伝子検査	1 回につき	54,450
CHARGE 症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350
Sotos 症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350
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	54,450
アルカプトン尿症遺伝子検査	1 回につき	42,350
進行性家族性肝内胆汁うっ滞症遺伝子検査	1 回につき	54,450
稀な骨粗鬆症遺伝子検査	1 回につき	54,450
コルネリア・デランゲ症候群遺伝子検査	1 回につき	54,450
X 連鎖性遺伝性水頭症遺伝子検査	1 回につき	42,350
遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	1 回につき	54,450
遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査	1 回につき	54,450
ドラベ症候群遺伝子検査	1 回につき	54,450
大理石病遺伝子検査	1 回につき	54,450
レッシュ・ナイハン症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350
小児科領域 Reveal SNP マイクロアレイ	1 回につき	169,400
流死産絨毛・胎児組織 (POC) Reveal SNP マイクロアレイ	1 回につき	108,900
出生前診断 Reveal SNP マイクロアレイ	1 回につき	169,400
特定領域 Reveal SNP マイクロアレイ	1 回につき	67,760
Metaphase FISH 解析	1プローブにつき	42,350
q-PCR (SNP への追加検査のみ)	1 回につき	36,300
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	12,100
解析対象 2 カ所の場合	1 回につき	15,730
解析対象 3 カ所の場合	1 回につき	19,360
解析対象 4 カ所の場合	1 回につき	22,990
解析対象 5 カ所の場合	1 回につき	26,620
ATR-X 症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350
脳クレアチン欠乏症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350
微細欠失 FISH (分子細胞遺伝学的検査)	1 回につき	48,400
羊水染色体分析 (迅速) (Rapid FISH)	1 回につき	84,700
羊水染色体分析	1 回につき	72,600
流死産絨毛・胎児組織 (POC) 染色体分析	1 回につき	72,600
<u>BRCA1/2 Comprehensive フルシーケンシング+MLPA</u>	<u>1 回につき</u>	<u>99,220</u>

<u>BRCA1 家系内変異解析 Targeted Analysis</u>	<u>1回につき</u>	<u>36,300</u>
<u>BRCA2 家系内変異解析 Targeted Analysis</u>	<u>1回につき</u>	<u>36,300</u>
<u>欠失・重複解析(MLPA) BRCA1/2 Del / Dup Analysis</u>	<u>1回につき</u>	<u>48,400</u>
<u>クリスタリン網膜症遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>42,350</u>
<u>Cantu 症候群遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>42,350</u>
<u>Rubinstein-Taybi 症候群遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>42,350</u>
<u>血友病遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>42,350</u>
<u>反復発作性運動失調症遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>42,350</u>
<u>家族性片麻痺性片頭痛遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>42,350</u>
<u>遺伝性周期性四肢麻痺遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>42,350</u>
<u>非ジストロフィー性ミオトニー症候群遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>42,350</u>
<u>結節性硬化症遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>42,350</u>
<u>FGFR3 病遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>42,350</u>
<u>グルコース-6-リン酸脱水素酵素欠乏症遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>42,350</u>
(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。