

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2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>(後 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>附 則 この規程は、令和4年4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 }</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)			
ウ 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)	
<u>エウ</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)	
オエ 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)	
カ FOLFIRINOX 療法—胆道がん (切除が不能と判断されたもの又は術後に再発したものに限る。)	1 コースにつき	(8,250)	
<u>キオ</u> MRI 撮影及び超音波検査融合画像に基づく前立腺針生検法	1 回につき	(101,860)	
<u>クカ</u> マルチプレックス遺伝子パネル検査 進行再発固形がん (食道がん、胃がん、大腸がん、膵がん、胆道がん、肺がん、乳がん、卵巣がん若しくは子宮がん又は悪性黒色腫であって、化学療法又は放射線治療を行っていないものに限る。)	1 回につき	(25,130)	
ケ 流産検体を用いた染色体検査	1 回につき	(74,700)	
(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	1,122	<u>1,089</u>
α-フェトプロテイン (AFP)	1 回につき	1,144	<u>1,111</u>
前立腺特異抗原 (PSA)	1 回につき	1,397	<u>1,364</u>
CA19-9	1 回につき	1,397	<u>1,364</u>
(略)			
(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)			
5 日常生活上必要なサービスに係る費用			
(1) 緊急入院用グッズ(歯ブラシ・ストロー・割り箸・スプーン・フォーク・コップ)	1セット	220 <u>(200)</u>	日常生活上必要なサービスに係る費用は購入価格による
(略)			
6 予防接種料			
(1) 子宮頸がんワクチン			
ア サーバリックス	1回につき	16,800 <u>16,900</u>	
イ ガーダシル	1回につき	16,800 <u>16,900</u>	
(略)			
(3) 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	24,310 <u>25,410</u>	
(略)			
8 保険診療のがん遺伝子パネル検査に係る料金			
(1) 検査委託会社での解析実施後のキャンセル料			
ア がん遺伝子パネル検査(FOUNDATIONOne)	1回につき	462,000	
イ がん遺伝子パネル検査(FOUNDATIONOne-Liquid)	1回につき	462,000	
ウ がん遺伝子パネル検査(NCCオンコパネル)	1回につき	456,500	
(2) (1) 解析データ提供料	1回につき	36,300 <u>37,950</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)			
(2) 遺伝子診療相談料			
ア 初診	1時間まで	9,460 <u>9,900</u>	
イ 初診時の加算額	30分につき	4,730 <u>4,950</u>	
ウ 再診	15分につき	2,420 <u>2,530</u>	
(略)			
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	(7,236) <u>(7,590)</u>	
(略)			
カ 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	51,590 <u>53,900</u>	
2回目以降	1回につき	39,710 <u>41,470</u>	
(略)			
ケ PGT-M 初回	1回につき	501,930 <u>524,700</u>	
2回目以降	1回につき	134,090 <u>140,140</u>	
セットアップ完了後検査中止の場合	1回につき	378,510 <u>395,670</u>	
コ PGT-SR	1受精卵あたり	59,620 <u>62,370</u>	
サ PGT-A	1受精卵あたり	57,200 <u>59,840</u>	
シ クアトロテスト	1回につき	48,150 <u>19,030</u>	

ス First Screen	1 回につき	28,490 <u>29,480</u>	
(2) OncoPrime2 がんゲノム検査			
ア OncoPrime2 がんゲノム検査料	1 回につき	768,900 <u>769,670</u>	
イ 検体組織の状態等に起因する検査中止の場合	1 回につき	86,900 <u>87,670</u>	
(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	3,740 <u>3,850</u>	
イ 寄生虫抗体スクリーニング検査	1 回につき	3,740 <u>3,850</u>	
ウ 寄生虫症免疫診断検査	1 回につき	4,620 <u>4,730</u>	
エ シロリムス	1 回につき	2,970 <u>3,080</u>	
オ Immuno CAP IgG (ハト、セキセイインコ)	1 回につき	7,260 <u>7,590</u>	
カ Immuno CAP IgG (アスペルギルス)	1 回につき	8,030 <u>8,360</u>	
キ 抗GM-CSF抗体	1 回につき	60,170 <u>62,810</u>	
ク HLA-DRB1、DQB1	1 回につき	24,310 <u>25,410</u>	
(略)			
(5) オンコタイプ DX 検査料	1 回につき	447,700 <u>468,050</u>	
(6) 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	181,500 <u>189,750</u>	
クイック HBOC	1 回につき	284,790	
BRCA MLPA	1 回につき	38,830	
BRCA1/2 Comprehensive フルシークエンシン グ+欠失・重複解析	1 回につき	99,220 <u>103,730</u>	
BRCA1/2 Del/Dup Analysis 欠失・重複解析	1 回につき	48,400 <u>50,600</u>	
イ 多発性内分泌腺腫症の遺伝子診断に係る料金			

MEN2 スクリーニング	1 回につき	48,400 <u>50,600</u>	
ウ 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	133,100 <u>139,150</u>	
エ 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	96,800 <u>101,200</u>	
オ 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	96,800 <u>101,200</u>	
カ 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	96,800 <u>101,200</u>	
キ その他遺伝子検査に係る料金			
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	
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	
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	
LHON <u>ミトコンドリア DNA Evaluation</u>			

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
常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査	1 回につき	60,500 <u>63,250</u>
常染色体劣性多発性嚢胞腎遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
副腎疾患遺伝子検査	1 回につき	54,450 <u>56,980</u>
成長障害遺伝子検査	1 回につき	54,450 <u>56,980</u>
46,XY 性分化疾患遺伝子検査	1 回につき	54,450 <u>56,980</u>
性成熟疾患遺伝子検査	1 回につき	54,450 <u>56,980</u>
下垂体機能障害遺伝子検査	1 回につき	54,450 <u>56,980</u>
糖尿病遺伝子検査	1 回につき	54,450 <u>56,980</u>
尿細管性電解質異常症遺伝子検査	1 回につき	73,040 <u>75,790</u>
骨端異形成症遺伝子検査	1 回につき	54,450 <u>56,980</u>
骨形成不全症遺伝子検査	1 回につき	54,450 <u>56,980</u>
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 <u>19,030</u>
解析対象 2 カ所の場合	1 回につき	31,460 <u>32,890</u>
解析対象 3 カ所の場合	1 回につき	44,770 <u>46,860</u>
解析対象 4 カ所の場合	1 回につき	58,080 <u>60,720</u>
解析対象 5 カ所の場合	1 回につき	71,390

			<u>74,690</u>
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	<u>56,980</u>
アルカプトン尿症遺伝子検査	1回につき	42,350	<u>44,330</u>
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	<u>56,980</u>
稀な骨粗鬆症遺伝子検査	1回につき	54,450	<u>56,980</u>
X連鎖性遺伝性水頭症遺伝子検査	1回につき	42,350	<u>44,330</u>
遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	1回につき	54,450	<u>56,980</u>
遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査	1回につき	54,450	<u>56,980</u>
大理石病遺伝子検査	1回につき	54,450	<u>56,980</u>
レッシュ・ナイハン症候群遺伝子検査	1回につき	42,350	<u>44,330</u>
小児科領域 Reveal SNP マイクロアレイ	1回につき	169,400	<u>177,100</u>
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	<u>113,850</u>
出生前診断 Reveal SNP マイクロアレイ	1回につき	169,400	<u>177,100</u>
特定領域 Reveal SNP マイクロアレイ	1回につき	67,760	<u>70,840</u>
Metaphase FISH 解析	1プローブにつき	42,350	<u>44,330</u>
q-PCR (SNP への追加検査のみ)	1回につき	36,300	<u>37,950</u>
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	<u>12,650</u>
解析対象 2カ所の場合	1回につき	15,730	<u>16,500</u>
解析対象 3カ所の場合	1回につき	19,360	<u>20,240</u>

解析対象 4 カ所の場合	1 回につき	22,990 <u>24,090</u>
解析対象 5 カ所の場合	1 回につき	26,620 <u>27,830</u>
脳クレアチン欠乏症候群遺伝子検査	1 回につき	66,990 <u>69,520</u>
微細欠失 FISH (分子細胞遺伝学的検査)	1 回につき	48,400 <u>50,600</u>
羊水染色体分析 (迅速) (Rapid FISH)	1 回につき	84,700 <u>88,550</u>
羊水染色体分析	1 回につき	72,600 <u>75,900</u>
流死産絨毛・胎児組織 (POC) 染色体分析	1 回につき	72,600 <u>75,900</u>
流産内容物 NGS 染色体検査 (単胎)	1 回につき	38,720 <u>40,480</u>
クリスタリン網膜症遺伝子検査	1 回につき	42,350 <u>44,330</u>
Cantu 症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350 <u>44,330</u>
血友病遺伝子検査	1 回につき	42,350 <u>44,330</u>
反復発作性運動失調症遺伝子検査	1 回につき	42,350 <u>44,330</u>
家族性片麻痺性片頭痛遺伝子検査	1 回につき	42,350 <u>44,330</u>
遺伝性周期性四肢麻痺遺伝子検査	1 回につき	42,350 <u>44,330</u>
非ジストロフィー性ミオトニー症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350 <u>44,330</u>
結節性硬化症遺伝子検査	1 回につき	42,350 <u>44,330</u>
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	42,350 <u>44,330</u>
FH 遺伝子変異解析	1 回につき	125,840 <u>131,560</u>
FH 遺伝子単一部位解析 FH 単一変異 1 座位	1 回につき	<u>38,720</u>

			<u>40,480</u>
FH 単一変異 2 座位	1 回につき	48,400	<u>50,600</u>
FH 単一変異 3 座位	1 回につき	58,080	<u>60,720</u>
LDLR 遺伝子変異解析	1 回につき	43,560	<u>45,540</u>
レット症候群遺伝子検査	1 回につき	45,925	<u>45,980</u>
BHD 症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350	<u>44,330</u>
Dubin-Johnson 症候群及び Rotor 症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350	<u>44,330</u>
家族性海綿状血管腫遺伝子検査	1 回につき	42,350	<u>44,330</u>
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	36,300	<u>37,950</u>
シングルサイト 2 サイト	1 回につき	54,450	<u>56,980</u>
シングルサイト 3 サイト	1 回につき	72,600	<u>75,900</u>
出生前絨毛染色体分析 (CVS Analysis)	1 回につき	126,830	<u>132,000</u>
卵巣機能不全症遺伝子検査	1 回につき	66,690	<u>69,520</u>
遺伝性肺高血圧症遺伝子検査	1 回につき	66,690	<u>69,520</u>
高チロシン血症 1 型遺伝子検査	1 回につき	54,890	<u>56,870</u>
孔脳症・裂脳症遺伝子検査	1 回につき	54,890	<u>56,870</u>
APRT 欠損症遺伝子検査	1 回につき	54,890	<u>56,870</u>
カムラティ・エンゲルマン症候群遺伝子検査	1 回につき	54,890	<u>56,870</u>
遺伝性副甲状腺機能低下症遺伝子検査	1 回につき	66,990	<u>69,520</u>

Stickler 症候群遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
メイ・ヘグリン異常症遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
無虹彩症遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
肢先端脳梁症候群遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
Nager 症候群遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
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	54,890 <u>56,870</u>
低汗性外胚葉形成不全症遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
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	54,890 <u>56,870</u>
単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査	1 回につき	135,080 <u>140,580</u>
家族性若年性高尿酸血症性腎症遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
ポルフィリン症遺伝子検査	1 回につき	66,990 <u>69,520</u>
骨パジェット病遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
ワールデンブルグ症候群遺伝子検査	1 回につき	66,990 <u>69,520</u>
軟骨毛髪低形成症遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
コケイン症候群遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
ゼーツレコツツェン症候群遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
パリスターホール症候群遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
トリーチャーコリンズ症候群遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
DYM 遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>

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	54,890 <u>56,870</u>
MICPCH 症候群遺伝子検査	1回につき	54,890 <u>56,870</u>
コーエン症候群遺伝子検査	1回につき	54,890 <u>56,870</u>
神経線維腫症遺伝子検査	1回につき	54,890 <u>56,870</u>
PLA2G6 関連神経変性症遺伝子検査	1回につき	54,890 <u>56,870</u>
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	54,890 <u>56,870</u>
先天性腎尿路異常遺伝子検査	1回につき	66,990 <u>69,520</u>
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	54,890 <u>56,870</u>
点状軟骨異形成症遺伝子検査	1回につき	66,990 <u>69,520</u>
屈曲肢異形成症遺伝子検査	1回につき	54,890 <u>56,870</u>
遺伝性ヘモクロマトーシス遺伝子検査	1回につき	54,890 <u>56,870</u>
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	66,990 <u>69,520</u>
進行性骨化性線維異形成症遺伝子検査	1回につき	54,890 <u>56,870</u>
DYT10 ジストニア-PRRT2 遺伝子検査	1回につき	54,890 <u>56,870</u>
先天性甲状腺機能低下症遺伝子検査	1回につき	66,990 <u>69,520</u>
脳の鉄沈着を伴う神経変性疾患遺伝子検査	1回につき	66,990 <u>69,520</u>
ウルリッヒ型先天性筋ジストロフィー遺伝子検査	1回につき	54,890 <u>56,870</u>
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	54,890 <u>56,870</u>
COL2A1 (exon1-39) シーケンス解析	1回につき	157,740 <u>164,340</u>

COL2A1 (exon40-54) シーケンス解析	1 回につき	109,340 <u>113,740</u>
COMP (exon1-7, 15-19) シーケンス解析	1 回につき	109,340 <u>113,740</u>
COMP (exon8-14) シーケンス解析	1 回につき	60,940 <u>63,140</u>
MEFV 遺伝子 (1, 3-10) シーケンス解析	1 回につき	109,340
<u>MEFV 遺伝子 (exon1-10) シーケンス解析</u>		<u>113,740</u>
MECP2 遺伝子 (exon3, 4) 変異解析	1 回につき	60,940 <u>63,140</u>
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	54,890 <u>56,870</u>
6 遺伝子以降の加算額	1 遺伝子につき	5,500
ジュベール症候群遺伝子検査	1 回につき	66,990 <u>69,520</u>
多発性軟骨性外骨腫症及び内軟骨腫症遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
非特異性多発性小腸潰瘍症遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
ウィーデマン・スタイナー症候群遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
先天性フィブリノーゲン欠損症遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
MICPCH 症候群 (CASK 異常症) 遺伝子検査	1 回につき	54,890 <u>56,870</u>
MLH1 フルシークエンシング	1 回につき	91,520
MSH2 フルシークエンシング	1 回につき	85,360 <u>88,440</u>
MSH6 フルシークエンシング	1 回につき	85,140 <u>88,440</u>
PMS2 フルシークエンシング	1 回につき	91,520
MLH1/MSH2 MLPA	1 回につき	48,840 <u>50,490</u>
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	36,740 <u>37,840</u>

<u>βサラセミア遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>56,870</u>
<u>クラリーノ症候群遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>56,870</u>
<u>ネフロン癆遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>69,520</u>
<u>バルデー・ビードル症候群遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>69,520</u>
<u>骨関連シリオパチー遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>69,520</u>
<u>Renal tubular dysgenesis 遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>56,870</u>
<u>遠位関節拘縮症遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>69,520</u>
<u>禿頭と変形性脊椎症を伴う常染色体劣性白質脳症遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>56,870</u>
<u>ハートナップ病遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>56,870</u>
<u>ラーセン症候群遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>56,870</u>
<u>遺伝性膵炎遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>56,870</u>
<u>肥厚性皮膚骨膜症遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>56,870</u>
<u>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</u>	<u>1回につき</u>	<u>56,870</u>
<u>ウェルナー症候群遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>69,520</u>
<u>HLA 型判定 (A, B Locus)</u>	<u>1回につき</u>	<u>27,720</u>
<u>HLA 型判定 (DR Locus)</u>	<u>1回につき</u>	<u>27,720</u>
<u>HLA 遺伝子型判定 (A Locus)</u>	<u>1回につき</u>	<u>35,310</u>
<u>HLA 遺伝子型判定 (B Locus)</u>	<u>1回につき</u>	<u>35,310</u>
<u>HLA 遺伝子型判定 (C Locus)</u>	<u>1回につき</u>	<u>35,310</u>
<u>HLA 遺伝子型判定 (DRB1)</u>	<u>1回につき</u>	<u>40,370</u>
<u>HLA 遺伝子型判定 (DQA1)</u>	<u>1回につき</u>	<u>35,310</u>
<u>HLA 遺伝子型判定 (DQB1)</u>	<u>1回につき</u>	<u>35,310</u>
<u>HLA 遺伝子型判定 (DPB1)</u>	<u>1回につき</u>	<u>35,310</u>
(7) 家族性腫瘍パネル検査		
ア VistaSeq家族性腫瘍パネル検査		
遺伝性がん症候群 (27遺伝子)	1回につき	302,500 <u>316,250</u>
遺伝性がん症候群 (BRCA1/2遺伝子を除く)	1回につき	320,233 <u>320,320</u>
内分泌系腫瘍特化型	1回につき	229,900 <u>240,350</u>
高リスク直腸結腸がん特化型	1回につき	229,900 <u>240,350</u>
膵臓がん特化型	1回につき	229,900 <u>240,350</u>
高/中リスク乳がん特化型	1回につき	229,900 <u>229,900</u>

	婦人科系腫瘍特化型	1回につき	240,350 229,900 <u>240,350</u>
	乳がん及び婦人科系腫瘍特化型	1回につき	302,500 <u>316,250</u>
	乳がん特化型	1回につき	302,500 <u>316,250</u>
	直腸結腸がん特化型	1回につき	302,500 <u>316,250</u>
	腎臓がん特化型	1回につき	302,500 <u>316,250</u>
	中枢神経系腫瘍、傍腫瘍性神経症候群特化型	1回につき	302,500 <u>316,250</u>
	<u>前立腺がん特化型</u>	<u>1回につき</u>	<u>240,350</u>
イ	MutSeq家系内変異解析検査		
	病的変異が1つの場合	1回につき	36,300 <u>37,950</u>
	病的変異が2つの場合	1回につき	54,450 <u>56,980</u>
	病的変異が3つの場合	1回につき	72,600 <u>75,900</u>
ウ	遺伝性腫瘍多遺伝子パネル検査		
	CancerNext (36 遺伝子)	1回につき	432,025 <u>446,545</u>
	CancerNext (-)BRCA (34 遺伝子)	1回につき	367,070 <u>383,240</u>
	BRCANext (18 遺伝子)	1回につき	322,300 <u>336,380</u>
	BRCANext (-)BRCA (16 遺伝子)	1回につき	298,100 <u>311,080</u>
	BRCANext-Expanded (23 遺伝子)	1回につき	358,600 <u>374,330</u>
	BRCANext-Expanded (-)BRCA (21 遺伝子)	1回につき	310,200 <u>323,730</u>
	ColoNext (20 遺伝子)	1回につき	317,020 <u>331,430</u>
	ProstateNext (14 遺伝子)	1回につき	305,360 <u>318,670</u>

PancNext (13 遺伝子)	1 回につき	302,940 <u>316,140</u>	
BrainTumorNext (29 遺伝子)	1 回につき	365,420 <u>382,030</u>	
MelanomaNext (9 遺伝子)	1 回につき	284,790 <u>297,220</u>	
RenalNext (20 遺伝子)	1 回につき	329,560 <u>341,550</u>	
PGLNext (14 遺伝子)	1 回につき	292,820 <u>306,130</u>	
CancerNext-Expanded (77 遺伝子)	1 回につき	648,560 <u>678,040</u>	
CustomNext-Cancer 1 遺伝子から 5 遺伝子	1 回につき	249,040 <u>259,820</u>	
6 遺伝子以降の加算額	1 遺伝子につ き	5,500	
Specific Site Analysis (Ambry)	1 回につき	44,880	
Specific Site Analysis (Other)	1 回につき	73,040 <u>75,790</u>	
(略)			
(9) 全エクソンシーケンシング解析 (Whole exome sequencing : WES)			
(略)			
ウ 解析データ提供料	1 回につき	36,300 <u>37,950</u>	
(10) PAM50 遺伝子アッセイ	1 回につき	484,000 <u>506,000</u>	
(11) 68Ga-DOTATOC-PET/CT 検査	1 回につき	111,760 <u>116,820</u>	
(12) 新型コロナウイルス (COVID-19) PCR 検査 (医学的 に検査の必要はないが、患者が希望する場合)	1 回につき	27,720 <u>15,730</u>	
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	(21,800) <u>(20,700)</u>	
(略)			
(4) 婦人科における各種処置及び手術料			

(略)			
カ 黄体ホルモン剤料			
ルティナス (プロゲステロン) 錠 100mg	1 錠につき		362
ウトロゲスタン膈用カプセル 200mg	1 錠につき		330
			<u>440</u>
			<u>(400)</u>
(略)			
(略)			
(12) 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		2,090
			<u>2,200</u>
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		6,710
			<u>6,930</u>
脱毛レーザー照射 (照射幅20cm ² 超)	1 回につき		9,790
			<u>10,230</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4 患者の意思による自由診療（歯科領域に係る診療）

区分	算定単位	料金（円）	備考
(略)			
10 歯科矯正関連			
(略)			
(2) 装置料			
(略)			
<u>ナ マウスピース型カスタムメイド矯正歯科装置</u>			
<u>両顎（アライナー15枚以上）</u>	<u>1装置につき</u>	<u>451,990</u>	
<u>両顎（アライナー14枚まで）</u>	<u>1装置につき</u>	<u>261,690</u>	
<u>両顎（アライナー14枚まで）に係るアライナーの追加</u>	<u>1回につき</u>	<u>32,450</u>	
<u>治療計画承認前に中止の場合</u>	<u>1回につき</u>	<u>62,150</u>	
(略)			
(略)			

備考 料金は全て税込表示である。