

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 (令和5年達示第46号) この規程は、令和5年11月1日から施行する</p> <p>別表1 (同 左) 別表2 (別 添) 別表3 } (同 左) 別表4 }</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)			
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	16,900	
イ ガーダシル	1回につき	15,070	
(2) (1) 免疫不全状態等の症例に対するワクチン (本院治療患者で本院以外で当該予防接種が困難と本院医師が判断した場合に限る。)			
(略)			
キ ヘモフィルスインフルエンザ菌b型(Hib)ワクチン	1回につき	4,840 5,610	
(略)			
(3) (2) 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	25,410	
(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。