

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 } (略)</p> <p>ア } ｾ } エ } オ 先進医療料</p> <p>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円</p> <p>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膵島 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円</p> <p>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法による骨髓微小残存病変 (MRD) 量の測定 1 回につき 94,600円</p> <p>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円</p> <p>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 初発の中樞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、原発部位が脳、小脳又は 脳幹であるものに限る。) 入院1回につき 118,395円 外来1回につき 2,789円</p> <p>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円</p> <p>LDLアフェレシス療法 1 回につき3,490円</p> <p>FOLFOLX 6 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円</p> <p>腹腔鏡下広汎子宮全摘術 1 回につき 781,450円</p> <p>内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下広汎</p>	<p>第2条 } (同 左)</p> <p>ア } ｾ } エ } オ 先進医療料</p> <p>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円</p> <p>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膵島 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円</p> <p>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法による骨髓微小残存病変 (MRD) 量の測定 1 回につき 94,600円</p> <p>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円</p> <p>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 初発の中樞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、原発部位が脳、小脳又は 脳幹であるものに限る。) 入院1回につき 118,395円 外来1回につき 2,789円</p> <p>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円</p> <p>LDLアフェレシス療法 1 回につき 3,490円</p> <p>FOLFOLX 6 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円</p> <p>腹腔鏡下広汎子宮全摘術 1 回につき 781,450円</p> <p>内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下広汎</p>

子宮全摘術 子宮頸がん（F I G Oによる臨床進行期分類が I B期以上及びII B期以下の扁平上皮がん又はF I G Oによる臨床進行期分類が I A 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円

内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下胃切除術
1回につき 640,770円

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 円

カ }
く } (略)
ヌ }
(後 略)

別表 保険給付外の診療に係る諸料金

第1表 医科諸料金

区分	金額(円)
(1) } く } (略) (24) }	
(25) 家族性腫瘍パネル検査 (1回につき) Vista Seq 家族性腫瘍パネル検査	118,800
(26) } (27) } (略)	

第2表 歯科諸料金

1 全額保険給付外の診療等に係るもの

区分	金額(円)
[保存科関連] } く } (略) [スポーツ歯科関連] }	
[クラウン・ブリッジ関連]	

子宮全摘術 子宮頸がん（F I G Oによる臨床進行期分類が I B期以上及びII B期以下の扁平上皮がん又はF I G Oによる臨床進行期分類が I A 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円

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 円

カ }
く } (同 左)
ヌ }

附 則

この規程は、平成29年9月15日から施行する。ただし、第2条オに係る改正規定は、平成29年7月1日から適用する。

別表 保険給付外の診療に係る諸料金

第1表 医科諸料金

区分	金額(円)
(1) } く } (同 左) (24) }	
(25) 家族性腫瘍パネル検査 (1回につき) Vista Seq 家族性腫瘍パネル検査	118,800
MutSeq 家系内変異解析検査	
病的変異が1つの場合	35,640
病的変異が2つの場合	53,460
病的変異が3つの場合	71,280
(26) } (27) } (同 左)	

第2表 歯科諸料金

1 全額保険給付外の診療等に係るもの

区分	金額(円)
[保存科関連] } く } (同 左) [スポーツ歯科関連] }	
[クラウン・ブリッジ関連]	

クラウン (可撤性オンレーを含む)		クラウン (可撤性オンレーを含む)	
チタンクラウン	75,600	チタンクラウン	75,600
貴金属クラウン	81,000	貴金属クラウン	81,000
<u>硬レ前装冠 (金属冠) ポストクラウン含む</u>	86,400	<u>ハイブリッドレジ前装冠 (金属冠) ポストクラウン含む</u>	86,400
<u>ハイブリッドC r 金属不使用</u>	70,200	<u>ハイブリッドジャケットC r 金属不使用</u>	70,200
メタルボンドC r (貴金属, チタンとも)	108,000	メタルボンドC r (貴金属, チタンとも)	108,000
ポンティック (金属)	64,800	ポンティック (金属)	64,800
ポンティック (前装)	97,200	ポンティック (前装)	97,200
オールセラミックC r	108,000	オールセラミックC r	108,000
オールセラミック橋体	97,200	オールセラミック橋体	97,200
ハイブリッド橋体	64,800	ハイブリッド橋体	64,800
<u>仮封冠 1歯毎</u>	2,160	<u>プロビジョナルレストレーション 1歯毎</u>	2,160
根面キャップ	21,600	根面キャップ	21,600
ラミネートベニア	70,200	ラミネートベニア	70,200
[口腔外科関連]	} (略)	[口腔外科関連]	} (同 左)
ゝ		ゝ	
[歯科矯正関連]		[歯科矯正関連]	
[インプラント関連]		[インプラント関連]	
診査関連		診査関連	
相談料	3,780	相談料	3,780
診断用ワックスアップ (1歯あたり)	2,160	診断用ワックスアップ (1歯あたり)	2,160
診断用ステント作製・調整料 (1歯あたり:ワックスアップ含む)	6,480	診断用ステント作製・調整料 (1歯あたり:ワックスアップ含む)	6,480
診断用ステント作製・調整料 (1装置あたり:ワックスアップ含む)	23,794	診断用ステント作製・調整料 (1装置あたり:ワックスアップ含む)	23,794
直接顎骨診査料 (測定用釘打ち込み)	22,206	直接顎骨診査料 (測定用釘打ち込み)	22,206
手術関連 (術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は10割負担分を請求)		手術関連 (術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は10割負担分を請求)	
インプラント1次手術 (1本あたり・フィクスチャー材料費を含む)	162,000	インプラント1次手術 (1本あたり・フィクスチャー材料費を含む)	162,000
インプラント2次手術 (1本あたり・治療用アバットメント材料費を含む)	32,400	インプラント2次手術 (1本あたり・治療用アバットメント材料費を含む)	32,400

<u>インプラント仮封冠のみ作製</u>	32,400		
骨移植A（1部位：ソケットリフト等）	32,400	骨移植A（1部位：ソケットリフト等）	32,400
骨移植B（1部位：1／3顎単位：オンレーグラフト、スプリットクレフト等顎堤を増大させるもの）	54,000	骨移植B（1部位：1／3顎単位：オンレーグラフト、スプリットクレフト等顎堤を増大させるもの）	54,000
IPインプラント（1本あたり）	27,000	IPインプラント（1本あたり）	27,000
骨採取加算（口腔内採取：1部位：片顎単位）	61,884	骨採取加算（口腔内採取：1部位：片顎単位）	61,884
骨採取加算（口腔外採取：1部位：片顎単位）	98,928	骨採取加算（口腔外採取：1部位：片顎単位）	98,928
GTR／GBR法（1歯あたり） 補綴関連	32,400	GTR／GBR法（1歯あたり） 補綴関連	32,400
<u>インプラント上部構造（1歯あたり・インプラント仮封冠、アバットメント等材料含む）</u>	237,600	<u>インプラント上部構造（1歯あたり・インプラントプロビジョナルレストレーション、アバットメント等材料含む）</u>	237,600
<u>審美補綴加算（プロセラ、サイドスクリューなど）1本あたり</u>	21,600	<u>審美補綴加算（ジルコニア、サイドスクリューなど）1歯あたり</u>	21,600
<u>アタッチメント（バー、マグネットなど・1本あたり）</u>	162,000	<u>アタッチメント（バー、マグネットなど・インプラント1本あたり）</u>	162,000
IPインプラント用TEK（1歯あたり）	10,800	IPインプラント用TEK（1歯あたり）	10,800
		<u>インプラントプロビジョナルレストレーション 1歯毎</u>	<u>32,400</u>
メンテナンス関連		メンテナンス関連	
定期観察料1	2,160	定期観察料1	2,160
定期観察料2（他医院での処置後の場合）	5,400	定期観察料2（他医院での処置後の場合）	5,400
インプラント前後外科処置		インプラント前後外科処置	
インプラント周囲小帯切除術	8,316	インプラント周囲小帯切除術	8,316
口腔前庭形成術		口腔前庭形成術	
粘膜移植によるもの	86,508	粘膜移植によるもの	86,508
粘膜代用被覆によるもの	43,200	粘膜代用被覆によるもの	43,200
2次上皮化によるもの	32,400	2次上皮化によるもの	32,400
歯槽部仮骨延長術（1装置につき：材料費を含む）	341,992	歯槽部仮骨延長術（1装置につき：材料費を含む）	341,992
高気圧酸素療法（1日につき）	2,160	高気圧酸素療法（1日につき）	2,160
術後の創部保護シーネ	17,280	術後の創部保護シーネ	17,280
インプラント関連の修理に係る材	使用材料	インプラント関連の修理に係る材	使用材料

料費及びパーツ代等 インプラント関連の修理に係る技 術料	及びパー ツ代等の 購入価格 に100 分の10 8を乗じ た額 24,068	料費及びパーツ代等 インプラント関連の修理に係る技 術料	及びパー ツ代等の 購入価格 に100 分の10 8を乗じ た額 24,068
2 } \ } (略) 4 }		2 } \ } (同 左) 4 }	