

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、平成30年5月15日から施行する。</p> <p>別表1 (同 左)  別表2 } <u>(別 添)</u>  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)			
6 予防接種料			
(略)			
(5) B型肝炎ワクチン（本院治療患者で当該予防接種が必要と医師が判断した場合に限る。）	1回につき	<del>6,761</del> 6,753	
<u>(6) 小児肝移植症例に対する術後生ワクチン</u>			
<u>ア 乾燥弱毒生麻疹ワクチン</u>	<u>1回につき</u>	<u>3,132</u>	
<u>イ 乾燥弱毒生風疹ワクチン</u>	<u>1回につき</u>	<u>3,132</u>	
<u>ウ 乾燥弱毒生水痘ワクチン</u>	<u>1回につき</u>	<u>4,752</u>	
<u>エ 乾燥弱毒生ムンプスワクチン</u>	<u>1回につき</u>	<u>3,132</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
(略)			
2 各種検査料			
(略)			
(6) 腫瘍関連遺伝子検査料			
(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	
PMP22 塩基配列決定	1 回につき	40,068	
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
<u>嚢胞腎遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>59,400</u>
<b>(7) 家族性腫瘍パネル検査</b>		
ア <u>VistaSeq 家族性腫瘍パネル検査</u>		
<u>VistaSeq 家族性腫瘍パネル検査遺伝性がん症候群 (27 遺伝子)</u>	1回につき	118,800
<u>内分泌系腫瘍特化型</u>	<u>1回につき</u>	<u>285,120</u>
<u>高リスク直腸結腸がん特化型</u>	<u>1回につき</u>	<u>285,120</u>
<u>膵臓がん特化型</u>	<u>1回につき</u>	<u>285,120</u>
<u>高/中リスク乳がん特化型</u>	<u>1回につき</u>	<u>285,120</u>
<u>婦人科系腫瘍特化型</u>	<u>1回につき</u>	<u>285,120</u>
<u>乳がん及び婦人科系腫瘍特化型</u>	<u>1回につき</u>	<u>356,400</u>
<u>乳がん特化型</u>	<u>1回につき</u>	<u>356,400</u>
<u>直腸結腸がん特化型</u>	<u>1回につき</u>	<u>356,400</u>
<u>腎臓がん特化型</u>	<u>1回につき</u>	<u>356,400</u>
<u>中枢神経系腫瘍、傍腫瘍性神経症候群特化型</u>	<u>1回につき</u>	<u>356,400</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。