

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31年2月12日から施行する。</p> <p>別表1 } (同 左) 別表2 } 別表3 (別 添) 別表4 (同 左)</p>

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)			
<u>(10) 全エクソンシーケンシング解析 (Whole exome sequencing: WES)</u>			
<u>ア 全エクソンシーケンシング解析 (WES)</u>	<u>1回につき</u>	<u>1,027,188</u>	
<u>イ DNA品質評価の結果に起因する検査中止の場合</u>	<u>1回につき</u>	<u>97,416</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。