

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、令和2年7月1日から施行する。</p> <p>別表1 (別 添)  別表2 (同 左)  別表3 (別 添)  別表4 (同 左)</p>

別表1 保険外併用療養費

区分	算定単位	料金（円）	備考
(略)			
<u>3 患者申出療養費</u>			
<u>(1) マルチプレックス遺伝子パネル検査による遺伝子プロファイリングに基づく分子標的治療 根治切除が不可能な進行固形がん（遺伝子プロファイリングにより、治療対象となる遺伝子異常が確認されたものに限る。）</u>			
<u>ア 内服薬の場合</u>			
<u>初回</u>	<u>1回につき</u>	<u>(467,455)</u>	
<u>2～6回目</u>	<u>1回につき</u>	<u>(6,123)</u>	
<u>イ 点滴の場合</u>			
<u>初回</u>	<u>1回につき</u>	<u>(471,108)</u>	
<u>2～6回目</u>	<u>1回につき</u>	<u>(9,776)</u>	

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) 遺伝子検査料			
(略)			
キ その他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	155,320	
COL2A1 (exon 40-54) シーケンス解析	1 回につき	103,620	
COMP (exon 1-7,15-19) シーケンス解析	1 回につき	103,620	
COMP (exon 8-14) シーケンス解析	1 回につき	51,810	
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	
脊髄小脳変性症-SCA1	1 回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-SCA2	1 回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-SCA3	1 回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-SCA6	1 回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-SCA10	1 回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-SCA12	1 回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-SCA17	1 回につき	20,790	
脊髄小脳変性症-DRPLA	1 回につき	20,790	
MEFV 遺伝子 (exon 1,3-10) シーケンス解析	1 回につき	103,620	
脆弱 X 症候群の遺伝子解析	1 回につき	32,890	
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
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
嚢胞腎遺伝子検査	1回につき	60,500
副腎疾患遺伝子検査	1回につき	54,450
成長障害遺伝子検査	1回につき	54,450
46,XY 性分化疾患遺伝子検査	1回につき	54,450
性成熟疾患遺伝子検査	1回につき	54,450
下垂体機能障害遺伝子検査	1回につき	54,450
糖尿病遺伝子検査	1回につき	54,450
骨疾患遺伝子検査	1回につき	42,350
骨端異形成症遺伝子検査	1回につき	54,450
骨形成不全症遺伝子検査	1回につき	54,450
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
解析対象 2 カ所の場合	1回につき	31,460
解析対象 3 カ所の場合	1回につき	44,770
解析対象 4 カ所の場合	1回につき	58,080
解析対象 5 カ所の場合	1回につき	71,390
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
アルカプトン尿症遺伝子検査	1回につき	42,350
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
稀な骨粗鬆症遺伝子検査	1回につき	54,450
<del>コルネリア・デランゲ症候群遺伝子検査</del>	<del>1回につき</del>	<del>54,450</del>
X 連鎖性遺伝性水頭症遺伝子検査	1回につき	42,350
遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	1回につき	54,450
遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査	1回につき	54,450
大理石病遺伝子検査	1回につき	54,450
レッシュ・ナイハン症候群遺伝子検査	1回につき	42,350
小児科領域 Reveal SNP マイクロアレイ	1回につき	169,400

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
出生前診断 Reveal SNP マイクロアレイ	1 回につき	169,400
特定領域 Reveal SNP マイクロアレイ	1 回につき	67,760
Metaphase FISH 解析	1 プローブにつき	42,350
q-PCR (SNP への追加検査のみ)	1 回につき	36,300
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
解析対象 2 カ所の場合	1 回につき	15,730
解析対象 3 カ所の場合	1 回につき	19,360
解析対象 4 カ所の場合	1 回につき	22,990
解析対象 5 カ所の場合	1 回につき	26,620
脳クレアチン欠乏症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350
微細欠失 FISH (分子細胞遺伝学的検査)	1 回につき	48,400
羊水染色体分析 (迅速) (Rapid FISH)	1 回につき	84,700
羊水染色体分析	1 回につき	72,600
流死産絨毛・胎児組織 (POC) 染色体分析	1 回につき	72,600
流産内容物 NGS 染色体検査 (単胎)	1 回につき	38,720
クリスタリン網膜症遺伝子検査	1 回につき	42,350
Cantu 症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350
血友病遺伝子検査	1 回につき	42,350
反復発作性運動失調症遺伝子検査	1 回につき	42,350
家族性片麻痺性片頭痛遺伝子検査	1 回につき	42,350
遺伝性周期性四肢麻痺遺伝子検査	1 回につき	42,350
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
結節性硬化症遺伝子検査	1 回につき	42,350
FGFR3 病遺伝子検査	1 回につき	54,450
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
FH 遺伝子変異解析	1 回につき	125,840
FH 遺伝子単一部位解析		
FH 単一変異 1 座位	1 回につき	38,720
FH 単一変異 2 座位	1 回につき	48,400
FH 単一変異 3 座位	1 回につき	58,080
LDLR 遺伝子変異解析	1 回につき	43,560
レット症候群遺伝子検査	1 回につき	45,925

BHD 症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350
Dubin-Johnson 症候群及び Rotor 症候群遺伝子検査	1 回につき	42,350
家族性海綿状血管腫遺伝子検査	1 回につき	42,350
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
シングルサイト 2 サイト	1 回につき	54,450
シングルサイト 3 サイト	1 回につき	72,600
(略)		
<u>(11) 68Ga-DOTATOC-PET/CT 検査</u>	<u>1 回につき</u>	<u>57,860</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。