

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6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
1 評価療養費			
(1) 先進医療			
<del>ア</del> 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)	
<del>イ</del> 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	(2,857,100)	
<del>ウ</del> 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)	
<del>エ</del> 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 初発の中枢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 入院 外来	1回につき	(118,395)	
	1回につき	(2,789)	
<del>エ</del> LDL アフェレシス療法	1回につき	(3,490)	
<del>オ</del> 内視鏡下手術用ロボットを用いた腹腔鏡下広汎子宮全摘術 子宮頸がん（FIGOによる臨床進行期分類がIB期以上及びII B期以下の扁平上皮がん又はFIGOによる臨床進行期分類がIA2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)	
<del>カ</del> 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)	
<del>キ</del> 全身性エリテマトーデスに対する初回副腎皮質ホルモン治療におけるクロピドグレル硫酸塩、ピタバスタチンカルシウム及びトコフェロール酢酸エステル併用投与の大腿骨頭壊死発症抑制療法 全身性エリテマトーデス（初回の副腎皮質ホルモン治療を行っている者に係るものに限る。）			ただし、外来については、外来処方時及び外来処方日数加算の合計

入院初日	1日につき	(2,426)	額を請求する。
入院2日目以降	1日につき	(434)	
外来処方時	1回につき	(885)	
外来処方日数加算	1日につき	(346)	
<u>ケ</u> 腹腔鏡下傍大動脈リンパ節郭清術	1回につき	(909,476)	
<u>コケ</u> FOLFIRINOX療法 胆道がん(切除が不能と判断されたもの又は術後に再発したものに限る。)	1コースにつき	(8,250)	
<u>サコ</u> MRI撮影及び超音波検査融合画像に基づく前立腺針生検法	1回につき	(101,860)	
(略)			
2 選定療養費			
(略)			
<u>(9) 多焦点眼内レンズの支給に係る選定療養費</u>			
<u>ア</u> PanOptix TFNT00を使用する場合	<u>1眼につき</u>	<u>190,080</u>	
<u>イ</u> PanOptix toric TFNT30・40・50・60を使用する場合	<u>1眼につき</u>	<u>206,580</u>	
<u>ウ</u> テクニス シンフォニー VB ZXR00Vを使用する場合	<u>1眼につき</u>	<u>133,980</u>	
<u>エ</u> テクニス シンフォニー VB ZXV150・225・300・375を使用する場合	<u>1眼につき</u>	<u>150,480</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)			
(7) 家族性腫瘍パネル検査			
ア VistaSeq家族性腫瘍パネル検査 遺伝性がん症候群（27遺伝子）	1回につき	<del>121,000</del> <u>302,500</u>	
遺伝性がん症候群（BRCA1/2遺伝子を除く）	1回につき	320,233	
内分泌系腫瘍特化型	1回につき	229,900	
高リスク直腸結腸がん特化型	1回につき	229,900	
膵臓がん特化型	1回につき	229,900	
高/中リスク乳がん特化型	1回につき	229,900	
婦人科系腫瘍特化型	1回につき	229,900	
乳がん及び婦人科系腫瘍特化型	1回につき	302,500	
乳がん特化型	1回につき	302,500	
直腸結腸がん特化型	1回につき	302,500	
腎臓がん特化型	1回につき	302,500	
中枢神経系腫瘍、傍腫瘍性神経症候群特化型	1回につき	302,500	
(略)			
(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。