

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 (令和5年達示第1号)  この規程は、令和5年4月1日から施行する。</p> <p>別表1 (同 左)  別表2 } (別 添)  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)			
<u>1.6</u> <u>松葉杖</u>	<u>1本につき</u>	<u>(2,500)</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
1 各種相談料			
(略)			
(6) がんゲノム特別外来料	1回につき	<del>33,000</del> 44,000	
2 各種検査料			
(略)			
(6) 遺伝子検査料			
(略)			
カ その他遺伝子検査に係る料金			
<del>von Hippel-Lindau 病</del>	<del>1回につき</del>	<del>49,610</del>	
<del>コネキシン32 塩基配列決定</del>	<del>1回につき</del>	<del>62,260</del>	
<del>P0 遺伝子 exon1～6 塩基配列解析</del>	<del>1回につき</del>	<del>62,260</del>	
<del>21 水酸化酵素欠損症 CYP21A2 解析</del>	<del>1回につき</del>	<del>41,470</del>	
<del>LPL 遺伝子変異セット</del>	<del>1回につき</del>	<del>92,620</del>	
mtDNA 変異 3460	1回につき	6,600	
mtDNA 変異 11778	1回につき	6,600	
mtDNA 変異 14484	1回につき	6,600	
ミトコン遺伝子セット (Leber 病)	1回につき	16,720	
mt-DNA1555 塩基点突然変異	1回につき	21,780	
MELAS 3243塩基点突然変異	1回につき	21,780	
MERRF 8344塩基点突然変異	1回につき	21,780	
CPEO ミトコンドリア DNA 欠失解析	1回につき	26,620	
ミトコンドリアDNAセット (スクリーニング)	1回につき	42,020	
LHON ミトコンドリア DNA Evaluation	1回につき	90,090	
<del>MELAS ミトコンドリア DNA Evaluation</del>	<del>1回につき</del>	<del>127,930</del>	
<del>MERRF ミトコンドリア DNA Evaluation</del>	<del>1回につき</del>	<del>121,770</del>	
NARP ミトコンドリア DNA Evaluation	1回につき	45,870	
Y 染色体微小欠失 (AZF 欠失)	1回につき	52,140	
ALDH2E487K	1回につき	7,700	
<del>アポ蛋白E 遺伝子型</del>	<del>1回につき</del>	<del>6,600</del>	
常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査	1回につき	64,790	
常染色体劣性多発性嚢胞腎遺伝子検査	1回につき	45,870	
副腎疾患遺伝子検査	1回につき	58,520	
成長障害遺伝子検査	1回につき	58,520	
46, XY 性分化疾患遺伝子検査	1回につき	58,520	
性成熟疾患遺伝子検査	1回につき	58,520	

下垂体機能障害遺伝子検査	1 回につき	58,520
糖尿病遺伝子検査	1 回につき	58,520
尿細管性電解質異常症遺伝子検査	1 回につき	64,790
骨端異形成症遺伝子検査	1 回につき	58,520
骨形成不全症遺伝子検査	1 回につき	58,520
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	20,570
解析対象 2 カ所の場合	1 回につき	34,430
解析対象 3 カ所の場合	1 回につき	48,400
解析対象 4 カ所の場合	1 回につき	62,260
解析対象 5 カ所の場合	1 回につき	76,230
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	58,520
アルカプトン尿症遺伝子検査	1 回につき	45,870
稀な骨粗鬆症遺伝子検査	1 回につき	58,520
X 連鎖性遺伝性水頭症遺伝子検査	1 回につき	45,870
遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	1 回につき	58,520
遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査	1 回につき	58,520
レッシュ・ナイハン症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
流死産絨毛・胎児組織 (POC) Reveal SNP マ イクロアレイ	1 回につき	115,390
出生前診断 Reveal SNP マイクロアレイ	1 回につき	178,640
Metaphase FISH 解析	1 プローブに つき	45,870
q-PCR (SNP への追加検査のみ)	1 回につき	39,490
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	14,190
解析対象 2 カ所の場合	1 回につき	18,040
解析対象 3 カ所の場合	1 回につき	21,780
解析対象 4 カ所の場合	1 回につき	25,630
解析対象 5 カ所の場合	1 回につき	29,370
微細欠失 FISH (分子細胞遺伝学的検査)	1 回につき	52,140
羊水染色体分析 (迅速) (Rapid FISH)	1 回につき	90,090
羊水染色体分析	1 回につき	77,440
流死産絨毛・胎児組織 (POC) 染色体分析	1 回につき	77,440
流産内容物 NGS 染色体検査 (単胎)	1 回につき	42,020
クリスタリン網膜症遺伝子検査	1 回につき	45,870
Cantu 症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
血友病遺伝子検査	1 回につき	45,870

反復発作性運動失調症遺伝子検査	1 回につき	45,870
家族性片麻痺性片頭痛遺伝子検査	1 回につき	45,870
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	45,870
レット症候群遺伝子検査	1 回につき	52,250
BHD 症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
Dubin-Johnson 症候群及び Rotor 症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
家族性海綿状血管腫遺伝子検査	1 回につき	45,870
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	39,490
シングルサイト 2 サイト	1 回につき	58,520
シングルサイト 3 サイト	1 回につき	77,440
出生前絨毛染色体分析 (CVS Analysis)	1 回につき	121,000
卵巣機能不全症遺伝子検査	1 回につき	58,520
遺伝性肺高血圧症遺伝子検査	1 回につき	58,520
高チロシン血症 1 型遺伝子検査	1 回につき	45,870
孔脳症・裂脳症遺伝子検査	1 回につき	45,870
APRT 欠損症遺伝子検査	1 回につき	45,870
カムラティ・エンゲルマン症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
遺伝性副甲状腺機能低下症遺伝子検査	1 回につき	58,520
Stickler 症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
メイ・ヘグリン異常症遺伝子検査	1 回につき	45,870
無虹彩症遺伝子検査	1 回につき	45,870
肢先端脳梁症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
Nager 症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
シュプリンツェン-ゴールドバーグ症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
低汗性外胚葉形成不全症遺伝子検査	1 回につき	45,870
3-ヒドロキシ-3-メチルグルタリル CoA 合成酵素欠損症遺伝子検査	1 回につき	45,870
単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査	1 回につき	129,580
家族性若年性高尿酸血症性腎症遺伝子検査	1 回につき	45,870
骨パジェット病遺伝子検査	1 回につき	45,870
ワールデンブルグ症候群遺伝子検査	1 回につき	58,520
軟骨毛髪低形成症遺伝子検査	1 回につき	45,870
コケイン症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
ゼーツレコツェン症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870

パリスターホール症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
トリーチャーコリンズ症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
DYM 遺伝子検査	1 回につき	45,870
遺伝性平滑筋腫症及び腎細胞癌症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
MICPCH 症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
コーエン症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
神経線維腫症遺伝子検査	1 回につき	45,870
PLA2G6 関連神経変性症遺伝子検査	1 回につき	45,870
混合性マロン酸およびメチルマロン酸尿症遺伝子検査	1 回につき	45,870
先天性腎尿路異常遺伝子検査	1 回につき	58,520
エリス・ファンクレフェルト症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
<del>点状軟骨異形成症遺伝子検査</del>	<del>1 回につき</del>	<del>58,520</del>
屈曲肢異形成症遺伝子検査	1 回につき	45,870
遺伝性ヘモクロマトーシス遺伝子検査	1 回につき	45,870
ヘルマンスキー・パドラック症候群遺伝子検査	1 回につき	58,520
進行性骨化性線維異形成症遺伝子検査	1 回につき	45,870
DYT10 ジストニア-PRRT2 遺伝子検査	1 回につき	45,870
先天性甲状腺機能低下症遺伝子検査	1 回につき	58,520
脳の鉄沈着を伴う神経変性疾患遺伝子検査	1 回につき	58,520
<del>ウルリッヒ型先天性筋ジストロフィー遺伝子検査</del>	<del>1 回につき</del>	<del>45,870</del>
常染色体優性尿細管間質性腎疾患遺伝子検査	1 回につき	45,870
MEFV 遺伝子 (exon1-10) シーケンス解析	1 回につき	102,740
基底細胞母斑症候群 (ゴーリン症候群) 遺伝子検査		
1 遺伝子から 5 遺伝子	1 回につき	45,870
6 遺伝子以降の加算額	1 遺伝子につき	5,500
ジュベール症候群遺伝子検査	1 回につき	58,520
<del>多発性軟骨性外骨腫症及び内軟骨腫症遺伝子検査</del>	<del>1 回につき</del>	<del>45,870</del>
<del>多発性軟骨性外骨腫症遺伝子検査</del>		
非特異性多発性小腸潰瘍症遺伝子検査	1 回につき	46,310
ウィーデマン・スタイナー症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
先天性フィブリノーゲン欠損症遺伝子検査	1 回につき	45,870
MICPCH 症候群 (CASK 異常症) 遺伝子検査	1 回につき	45,870

MLH1 フルシークエンシング	1 回につき	86,680
MSH2 フルシークエンシング	1 回につき	83,820
MSH6 フルシークエンシング	1 回につき	86,680
PMS2 フルシークエンシング	1 回につき	86,680
MLH1/MSH2 MLPA	1 回につき	39,490
MLH1/MSH2 MLPA (MLH1・MSH2・MSH6・PMS2 フル シークエンシングに追加で行う場合)	1 回につき	31,680
βサラセミア遺伝子検査	1 回につき	45,870
クラリーノ症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
バルデー・ビードル症候群遺伝子検査	1 回につき	58,520
骨関連シリオパチー遺伝子検査	1 回につき	58,520
Renal tubular dysgenesis 遺伝子検査	1 回につき	45,870
遠位関節拘縮症遺伝子検査	1 回につき	58,520
ハートナップ病遺伝子検査	1 回につき	45,870
ラーセン症候群遺伝子検査	1 回につき	45,870
フルクトース-1,6-ビスホスファターゼ欠損症 遺伝子検査	1 回につき	45,870
ウェルナー症候群遺伝子検査	1 回につき	58,520
HLA 型判定 (A, B Locus)	1 回につき	16,720
HLA 型判定 (DR Locus)	1 回につき	16,720
HLA 遺伝子型判定 (A Locus)	1 回につき	24,310
HLA 遺伝子型判定 (B Locus)	1 回につき	24,310
HLA 遺伝子型判定 (C Locus)	1 回につき	24,310
HLA 遺伝子型判定 (DRB1)	1 回につき	24,310
HLA 遺伝子型判定 (DQA1)	1 回につき	24,310
HLA 遺伝子型判定 (DQB1)	1 回につき	24,310
HLA 遺伝子型判定 (DPB1)	1 回につき	24,310
出生前遺伝学的検査 (NIPT)	1 回につき	121,770
腎性低尿酸血症遺伝子検査	1 回につき	45,870
遺伝性ブチリルコリンエステラーゼ欠損症遺伝 子検査	1 回につき	45,870
過成長症候群遺伝子検査	1 回につき	58,520
Holt-Oram症候群遺伝子検査	1 回につき	58,520
先天性中枢性低換気症候群遺伝子検査	1 回につき	52,140
ガラクトース血症遺伝子検査	1 回につき	45,870
先天性全身性脂肪萎縮症遺伝子検査	1 回につき	45,870
睡眠関連過運動てんかん遺伝子検査	1 回につき	58,520
先天性側弯・脊椎肋骨異骨症遺伝子検査	1 回につき	58,520

DICER1 症候群遺伝子検査	1 回につき	45, 870
ロビノウ症候群遺伝子検査	1 回につき	45, 870
近位指節癒合症遺伝子検査	1 回につき	45, 870
DDX3X 関連神経発達異常症遺伝子検査	1 回につき	45, 870
PURA 関連神経発達異常症遺伝子検査	1 回につき	45, 870
GRIN2B 関連神経発達異常症遺伝子検査	1 回につき	45, 870
ASXL 異常症遺伝子検査	1 回につき	45, 870
進行性白質脳症遺伝子検査	1 回につき	58, 520
家族性大動脈弁上狭窄症遺伝子検査	1 回につき	45, 870
アレキサンダー病遺伝子検査	1 回につき	45, 870
SHOX 異常症 MLPA	1 回につき	53, 460
先天性副腎過形成症 MLPA	1 回につき	53, 460
Y 染色体微細欠失 MLPA	1 回につき	53, 460
シルバー・ラッセル症候群 MS-MLPA	1 回につき	64, 790
ベックウィズ・ビーデマン症候群 MS-MLPA	1 回につき	64, 790
テンプル症候群 MS-MLPA	1 回につき	64, 790
新生児一過性糖尿病 MS-MLPA	1 回につき	64, 790
偽性副甲状腺機能低下症 MS-MLPA	1 回につき	64, 790
ヒトインプリンティング疾患スクリーニング MS-MLPA	1 回につき	64, 790
ACTRisk	1 回につき	279, 840
ACTRisk Care	1 回につき	191, 290
ACT Associate Assay (Sanger 法) 1 座位目	1 回につき	39, 490
ACT Associate Assay (Sanger 法) 2 座位目以降	1 回につき	20, 570
ACT LGR Associate Assay (MGS 法)	1 回につき	66, 110
MLPA BRCA1 Assay (MLPA 法)	1 回につき	64, 790
MLPA BRCA2 Assay (MLPA 法)	1 回につき	64, 790
原発性脂質異常症 (14 疾患) 遺伝子解析	1 回につき	52, 140
出生前絨毛染色体分析	1 回につき	77, 440
<u>MSH6/PMS2 MLPA</u>	<u>1 回につき</u>	<u>39, 490</u>
<u>MSH6/PMS2 MLPA (MLH6・PMS2 に追加で行う場合)</u>	<u>1 回につき</u>	<u>26, 840</u>
<u>MMR MLPA</u>	<u>1 回につき</u>	<u>58, 520</u>
<u>Raynaud-Claes 症候群遺伝子検査</u>	<u>1 回につき</u>	<u>45, 870</u>
<u>膿疱性乾癬遺伝子検査</u>	<u>1 回につき</u>	<u>45, 870</u>
<u>Dent 病/Lowe 症候群遺伝子検査</u>	<u>1 回につき</u>	<u>45, 870</u>
<u>遺伝性尿管性アシドーシス遺伝子検査</u>	<u>1 回につき</u>	<u>45, 870</u>
<u>巨脳症-毛細血管奇形症候群遺伝子検査</u>	<u>1 回につき</u>	<u>45, 870</u>
<u>シスチン尿症遺伝子検査</u>	<u>1 回につき</u>	<u>45, 870</u>

<u>小児四肢疼痛発作症遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>45,870</u>
<u>先天性乏毛症・縮毛症遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>45,870</u>
<u>骨溶解症遺伝子検査</u>	<u>1回につき</u>	<u>58,520</u>
<u>MaterniT21 PLUS</u>	<u>1回につき</u>	<u>83,820</u>
<u>羊水染色体 (LABCORP)</u>	<u>1回につき</u>	<u>77,440</u>
(7) 家族性腫瘍パネル検査		
(略)		
ウ 遺伝性腫瘍多遺伝子パネル検査		
CancerNext (36 遺伝子)	1回につき	448,140
CancerNext (-)BRCA (34 遺伝子)	1回につき	372,240
BRCANext (18 遺伝子)	1回につき	325,380
BRCANext (-)BRCA (16 遺伝子)	1回につき	300,080
BRCANext-Expanded (23 遺伝子)	1回につき	363,330
BRCANext-Expanded (-)BRCA (21 遺伝子)	1回につき	312,730
ColoNext (20 遺伝子)	1回につき	332,970
ProstateNext (14 遺伝子)	1回につき	307,670
PancNext (13 遺伝子)	1回につき	305,140
BrainTumorNext (29 遺伝子)	1回につき	383,570
MelanomaNext (9 遺伝子)	1回につき	286,220
RenalNext (20 遺伝子)	1回につき	343,090
PGLNext (14 遺伝子)	1回につき	307,670
CancerNext-Expanded (77 遺伝子)	1回につき	679,580
CustomNext-Cancer		
1 遺伝子から 5 遺伝子	1回につき	248,820
6 遺伝子以降の加算額	1 遺伝子につき	5,500
Specific Site Analysis (Ambry)	1回につき	47,300
Specific Site Analysis (Other)	1回につき	64,790
Comprehensive Inherited Cancer Precision Panel	1回につき	153,340
Susceptibility Cancer Precision Panel	1回につき	153,340
Hereditary Breast and Ovarian Cancer Precision Panel	1回につき	153,340
Hereditary Colorectal Cancer and Lynch Syndrome Precision Panel	1回につき	153,340
Pancreatic Cancer Precision Panel	1回につき	153,340
Pancreatic Cancer Precision Panel Add-on Chronic Pancreatitis Genes	1回につき	153,340

Prostate Cancer Precision Panel	1 回につき	153,340
Hereditary Thyroid Cancer Precision Panel	1 回につき	153,340
Hereditary Nervous System Cancer Precision Panel	1 回につき	153,340
Hereditary Endocrine Cancer Precision Panel	1 回につき	153,340
Urologic Cancer Precision Panel	1 回につき	153,340
Melanoma Sarcoma and Skin Cancer Precision Panel	1 回につき	153,340
Gastrointestinal Cancer Precision Panel	1 回につき	153,340
Womens Cancer Precision Panel	1 回につき	153,340
Lung Cancer Precision Panel	1 回につき	153,340
Lynch Syndrome Precision Panel	1 回につき	128,040
HBOC Guidelines Based Precision Panel	1 回につき	153,340
Breast Cancer Guidelines Based Precision Panel	1 回につき	153,340
Colorectal Cancer Guidelines Based Precision Panel	1 回につき	153,340
Target Mutation Analysis (igenomix) 1ヶ所	1 回につき	26,840
Target Mutation Analysis (igenomix) 2ヶ所	1 回につき	39,490
Target Mutation Analysis (igenomix) 3ヶ所	1 回につき	52,140
Target Mutation Analysis (Others) 1ヶ所	1 回につき	39,490
Target Mutation Analysis (Others) 2ヶ所	1 回につき	52,140
Target Mutation Analysis (Others) 3ヶ所	1 回につき	64,790
MLPA (igenomix)	1 回につき	26,840
MLPA (Others)	1 回につき	39,490
<u>Invitae Multi-Cancer Panel</u>	<u>1 回につき</u>	<u>153,340</u>
<u>Invitae Common Hereditary Cancers Panel</u>	<u>1 回につき</u>	<u>153,340</u>
<u>Family Variant Test</u>	<u>1 回につき</u>	<u>33,220</u>
(略)		
(11) 68Ga-DOTATOC-PET/CT 検査	1 回につき	<del>116,820</del> <u>130,020</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。