

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3年8月1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)			
(9) 全エクソンシーケンシング解析（Whole exome sequencing：WES）			
ア 全エクソンシーケンシング解析（WES）	1回につき	1,046,210	
イ DNA品質評価の結果に起因する検査中止の場合	1回につき	99,220	
ウ <u>解析データ提供料</u>	<u>1回につき</u>	<u>36,300</u>	
<u>(10) PAM50 遺伝子アッセイ</u>	<u>1回につき</u>	<u>484,000</u>	
<del>(10)</del> <u>(11)</u> 68Ga-DOTATOC-PET/CT 検査	1回につき	111,760	
<del>(11)</del> <u>(12)</u> 新型コロナウイルス（COVID-19）PCR 検査（医学的に検査の必要はないが、患者が希望する場合）	1回につき	27,720	
(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。