

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4年達示第61号)</p> <p>この規程は、令和4年8月1日から施行する。ただし、別表1 保険外併用療養費 2 選定療養費 (2) 特定機能病院における初再診時負担額の料金の設定に係る改正規定は、令和4年10月1日から、別表3 患者の意思による自由診療 (医科領域に係る診療) 3 各種処置及び手術料 (3) 乳房マッサージ料に係る改正規定は、令和4年7月15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)			
2 選定療養費			
(略)			
(2) 特定機能病院における初再診時負担額			
ア 初診時負担額 (他の保険医療機関等からの紹介なしに受診した患者の場合)	1 回につき	5,500 (5,000) <u>7,700</u> <u>(7,000)</u>	
イ 再診時負担額 (他の病院 (一般病床の数が200床未満のものに限る。) 又は診療所に対し文書による紹介を行う旨の申出を行ったにもかかわらず、受診した患者の場合)	1 回につき	2,750 (2,500) <u>3,300</u> <u>(3,000)</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。

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			
von Hippel-Lindau 病	1 回につき	60,610	
コネキシン 32 塩基配列決定	1 回につき	73,260	
P0 遺伝子 exon1~6 塩基配列解析	1 回につき	73,260	
ジストロフィン遺伝子解析	1 回につき	48,620	
MECP2 遺伝子 (exon3, 4) 変異解析	1 回につき	63,140	
メチレーション PCR SNRPN	1 回につき	63,140	
21 水酸化酵素欠損症 CYP21A2 解析	1 回につき	52,470	
CETP 1452G-A	1 回につき	17,600	
CETP D442G	1 回につき	17,600	
CETP 遺伝子セット	1 回につき	22,660	
LPL 遺伝子変異セット	1 回につき	103,620	
mtDNA 変異 3460	1 回につき	17,600	
mtDNA 変異 11778	1 回につき	17,600	
mtDNA 変異 14484	1 回につき	17,600	
ミトコン遺伝子セット (Leber 病)	1 回につき	27,720	
mt-DNA1555 塩基点突然変異	1 回につき	32,780	
MELAS 3243塩基点突然変異	1 回につき	32,780	
MERRF 8344塩基点突然変異	1 回につき	32,780	
CPEO ミトコンドリア DNA 欠失解析	1 回につき	37,620	
ミトコンドリアDNAセット (スクリーニング)	1 回につき	53,020	
LHON ミトコンドリア DNA Evaluation	1 回につき	101,090	
MELAS ミトコンドリア DNA Evaluation	1 回につき	138,930	
MERRF ミトコンドリア DNA Evaluation	1 回につき	132,770	
NARP ミトコンドリア DNA Evaluation	1 回につき	56,870	
Y 染色体微小欠失 (AZF 欠失)	1 回につき	63,140	
ALDH2E487K	1 回につき	18,700	
アポ蛋白 E 遺伝子型	1 回につき	17,600	
常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査	1 回につき	63,250	
常染色体劣性多発性嚢胞腎遺伝子検査	1 回につき	56,870	
副腎疾患遺伝子検査	1 回につき	56,980	

成長障害遺伝子検査	1 回につき	56,980
46,XY 性分化疾患遺伝子検査	1 回につき	56,980
性成熟疾患遺伝子検査	1 回につき	56,980
下垂体機能障害遺伝子検査	1 回につき	56,980
糖尿病遺伝子検査	1 回につき	56,980
尿細管性電解質異常症遺伝子検査	1 回につき	75,790
骨端異形成症遺伝子検査	1 回につき	56,980
骨形成不全症遺伝子検査	1 回につき	56,980
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	19,030
解析対象 2 カ所の場合	1 回につき	32,890
解析対象 3 カ所の場合	1 回につき	46,860
解析対象 4 カ所の場合	1 回につき	60,720
解析対象 5 カ所の場合	1 回につき	74,690
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	56,980
アルカプトン尿症遺伝子検査	1 回につき	44,330
稀な骨粗鬆症遺伝子検査	1 回につき	56,980
X 連鎖性遺伝性水頭症遺伝子検査	1 回につき	44,330
遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	1 回につき	56,980
遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査	1 回につき	56,980
レッシュ・ナイハン症候群遺伝子検査	1 回につき	44,330
小児科領域 Reveal SNP マイクロアレイ	1 回につき	177,100
流死産絨毛・胎児組織 (POC) Reveal SNP マ イクロアレイ	1 回につき	113,850
出生前診断 Reveal SNP マイクロアレイ	1 回につき	177,100
特定領域 Reveal SNP マイクロアレイ	1 回につき	70,840
Metaphase FISH 解析	1 プローブに つき	44,330
q-PCR (SNP への追加検査のみ)	1 回につき	37,950
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	12,650
解析対象 2 カ所の場合	1 回につき	16,500
解析対象 3 カ所の場合	1 回につき	20,240
解析対象 4 カ所の場合	1 回につき	24,090
解析対象 5 カ所の場合	1 回につき	27,830
微細欠失 FISH (分子細胞遺伝学的検査)	1 回につき	50,600
羊水染色体分析 (迅速) (Rapid FISH)	1 回につき	88,550
羊水染色体分析	1 回につき	75,900

流死産絨毛・胎児組織（POC）染色体分析	1 回につき	75,900
流産内容物 NGS 染色体検査（単胎）	1 回につき	40,480
クリスタリン網膜症遺伝子検査	1 回につき	44,330
Cantu 症候群遺伝子検査	1 回につき	44,330
血友病遺伝子検査	1 回につき	44,330
反復発作性運動失調症遺伝子検査	1 回につき	44,330
家族性片麻痺性片頭痛遺伝子検査	1 回につき	44,330
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	44,330
FH 遺伝子変異解析	1 回につき	131,560
FH 遺伝子単一部位解析		
FH 単一変異 1 座位	1 回につき	40,480
FH 単一変異 2 座位	1 回につき	50,600
FH 単一変異 3 座位	1 回につき	60,720
LDLR 遺伝子変異解析	1 回につき	45,540
レット症候群遺伝子検査	1 回につき	45,980
BHD 症候群遺伝子検査	1 回につき	44,330
Dubin-Johnson 症候群及び Rotor 症候群遺伝子検査	1 回につき	44,330
家族性海綿状血管腫遺伝子検査	1 回につき	44,330
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	37,950
シングルサイト 2 サイト	1 回につき	56,980
シングルサイト 3 サイト	1 回につき	75,900
出生前絨毛染色体分析（CVS Analysis）	1 回につき	132,000
卵巣機能不全症遺伝子検査	1 回につき	69,520
遺伝性肺高血圧症遺伝子検査	1 回につき	69,520
高チロシン血症 1 型遺伝子検査	1 回につき	56,870
孔脳症・裂脳症遺伝子検査	1 回につき	56,870
APRT 欠損症遺伝子検査	1 回につき	56,870
カムラティ・エンゲルマン症候群遺伝子検査	1 回につき	56,870
遺伝性副甲状腺機能低下症遺伝子検査	1 回につき	69,520
Stickler 症候群遺伝子検査	1 回につき	56,870
メイ・ヘグリン異常症遺伝子検査	1 回につき	56,870
無虹彩症遺伝子検査	1 回につき	56,870
肢先端脳梁症候群遺伝子検査	1 回につき	56,870
Nager 症候群遺伝子検査	1 回につき	56,870
シュプリントゥェン-ゴールドバーグ症候群遺伝	1 回につき	56,870

子検査		
低汗性外胚葉形成不全症遺伝子検査	1 回につき	56, 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	56, 870
単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査	1 回につき	140, 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	56, 870
ポルフィリン症遺伝子検査	1 回につき	69, 520
骨パジェット病遺伝子検査	1 回につき	56, 870
ワールデンブルグ症候群遺伝子検査	1 回につき	69, 520
軟骨毛髪低形成症遺伝子検査	1 回につき	56, 870
コケイン症候群遺伝子検査	1 回につき	56, 870
ゼーツレコッツェン症候群遺伝子検査	1 回につき	56, 870
パリスターホール症候群遺伝子検査	1 回につき	56, 870
トリーチャーコリンズ症候群遺伝子検査	1 回につき	56, 870
DYM 遺伝子検査	1 回につき	56, 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	56, 870
MICPCH 症候群遺伝子検査	1 回につき	56, 870
コーエン症候群遺伝子検査	1 回につき	56, 870
神経線維腫症遺伝子検査	1 回につき	56, 870
PLA2G6 関連神経変性症遺伝子検査	1 回につき	56, 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	56, 870
先天性腎尿路異常遺伝子検査	1 回につき	69, 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	56, 870
点状軟骨異形成症遺伝子検査	1 回につき	69, 520
屈曲肢異形成症遺伝子検査	1 回につき	56, 870
遺伝性ヘモクロマトーシス遺伝子検査	1 回につき	56, 870
ヘルマンズキー・パドラック症候群遺伝子検査	1 回につき	69, 520
進行性骨化性線維異形成症遺伝子検査	1 回につき	56, 870
DYT10 ジストニア-PRRT2 遺伝子検査	1 回につき	56, 870
先天性甲状腺機能低下症遺伝子検査	1 回につき	69, 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	69, 520
ウルリッヒ型先天性筋ジストロフィー遺伝子検査	1 回につき	56, 870
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	56, 870
COL2A1 (exon1-39) シーケンス解析	1 回につき	164, 340
COL2A1 (exon40-54) シーケンス解析	1 回につき	113, 740

COMP (exon1-7, 15-19)シーケンス解析	1 回につき	113,740
COMP (exon8-14) シーケンス解析	1 回につき	63,140
MEFV 遺伝子 (exon1-10) シーケンス解析	1 回につき	113,740
MECP2 遺伝子 (exon3, 4) 変異解析	1 回につき	63,140
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	56,870
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	69,520
多発性軟骨性外骨腫症及び内軟骨腫症遺伝子検査	1 回につき	56,870
非特異性多発性小腸潰瘍症遺伝子検査	1 回につき	56,870
ウィーデマン・スタイナー症候群遺伝子検査	1 回につき	56,870
先天性フィブリノーゲン欠損症遺伝子検査	1 回につき	56,870
MICPCH 症候群 (CASK 異常症) 遺伝子検査	1 回につき	56,870
MLH1 フルシークエンシング	1 回につき	91,520
MSH2 フルシークエンシング	1 回につき	88,440
MSH6 フルシークエンシング	1 回につき	88,440
PMS2 フルシークエンシング	1 回につき	91,520
MLH1/MSH2 MLPA	1 回につき	50,490
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	37,840
βサラセミア遺伝子検査	1 回につき	56,870
クラリーノ症候群遺伝子検査	1 回につき	56,870
バルデー・ビードル症候群遺伝子検査	1 回につき	69,520
骨関連シリオパチー遺伝子検査	1 回につき	69,520
Renal tubular dysgenesis 遺伝子検査	1 回につき	56,870
遠位関節拘縮症遺伝子検査	1 回につき	69,520
ハートナップ病遺伝子検査	1 回につき	56,870
ラーセン症候群遺伝子検査	1 回につき	56,870
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	56,870
ウェルナー症候群遺伝子検査	1 回につき	69,520
HLA 型判定 (A, B Locus)	1 回につき	27,720
HLA 型判定 (DR Locus)	1 回につき	27,720
HLA 遺伝子型判定 (A Locus)	1 回につき	35,310
HLA 遺伝子型判定 (B Locus)	1 回につき	35,310

HLA 遺伝子型判定 (C Locus)	1 回につき	35,310	
HLA 遺伝子型判定 (DRB1)	1 回につき	40,370	
HLA 遺伝子型判定 (DQA1)	1 回につき	35,310	
HLA 遺伝子型判定 (DQB1)	1 回につき	35,310	
HLA 遺伝子型判定 (DPB1)	1 回につき	35,310	
<u>出生前遺伝学的検査 (NIPT)</u>	<u>1 回につき</u>	<u>132,770</u>	
(略)			
3 各種処置及び手術料			
(略)			
(3) 乳房マッサージ料	1 回につき	3,300	<u>(3,000)</u>
(4) 婦人科における各種処置及び手術料			
(略)			
オ 早発排卵防止薬料			
セトロタイド注射用 3mg	1 回につき	37,840	
セトロタイド注射用 0.25mg	1 回につき	8,910	
カ 黄体ホルモン剤料			
ルティナス (プロゲステロン) 錠 100mg	1 錠につき	362	
ウトロゲスタン膈用カプセル 200mg	1 錠につき	440	
			(400)
<u>キカ</u> 子宮鏡下選択的卵管通水術	1 回につき	25,000	
<u>タキ</u> 不妊治療に係る在宅自己注射指導管理料			
初回	1 回につき	5,280	
2回目以降	1 回につき	2,310	
(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。

