

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7年達示第70号)</p> <p>この規程は、令和8年3月1日から施行する。ただし、別表2 療養の給付と直接関係ないサービス等 1  1 薬剤に係るキャンセル料 (2) プルヴィクト静注に係る改正規定は、令和8年2月18日から施行する。</p> <p>別表1 }  別表2 } (別 添)  別表3 }  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)			
(9) 多焦点眼内レンズの支給に係る選定療養費			
<del>ア</del> <del>Clareon PanOptix CNWTT0</del> を使用する場合	1眼につき	190,080	
<del>イ</del> <del>Clareon PanOptix Toric CNWTT2・3・4・5・6</del> を使用する場合	1眼につき	206,580	
ウ ア テクニス オデッセイ VB DRN00V を使用する 場合	1眼につき	206,580	
エ イ テクニス オデッセイトーリック II TVB DRT150・225・300・375 を使用する場合	1眼につき	234,080	
オ ウ Vivinex ジェメトリック モデル XY1-G を使用する場合	1眼につき	223,080	
カ エ Vivinex ジェメトリック トーリック モ デル XY1-GT2、XY1-GT3、XY1-GT4、XY1-GT5、 XY1-GT6 を使用する場合	1眼につき	245,080	
キ オ Vivinex ジェメトリックプラス モデル XY1-GP を使用する場合	1眼につき	223,080	
ク カ Vivinex ジェメトリックプラス トーリッ ク モデル XY1-GPT2、XY1-GPT3、XY1- GPT4、XY1-GPT5、XY1-GPT6 を使用する場 合	1眼につき	245,080	
ク キ TECNIS PureSee 焦点深度拡張型 IOL Simplicity (DEN00V) を使用する場合	1眼につき	206,580	
ク ク TECNIS PureSee Toric 焦点深度拡張型 IOL Simplicity (DET150、DET225、DET300、DET375) を使用する場合	1眼につき	234,080	
ケ Clareon PanOptix AutonoMe CNATT0 を使用す る場合	1眼につき	189,530	
コ Clareon PanOptix AutonoMe Toric CNATT2・3・ 4・5・6 を使用する場合	1眼につき	206,030	
サ Clareon Vivity AutonoMe CNAET0 を使用する 場合	1眼につき	189,530	
シ Clareon Vivity AutonoMe CNLET2A・3A・4A・ 5A・6A を使用する場合	1眼につき	206,030	
(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)			
6 予防接種料			
(1) 免疫不全状態等の症例に対するワクチン (本院治療患者で本院以外で当該予防接種が困難と本院医師が判断した場合に限る。)			
(略)			
カ 肺炎球菌ワクチン (プレベナー20)	1 回につき	10,560	
<del>バクニョバンス</del>	<del>1 回につき</del>	<del>10,670</del>	
(キャップボックス)	1 回につき	13,750	
(略)			
<del>ク ジフテリア・百日咳・破傷風・不活化ポリオ混合 (DPT-IPV) ワクチン</del>	<del>1 回につき</del>	<del>9,570</del>	
ケ B 型肝炎ワクチン (ビームゲン 0.5ml)	1 回につき	3,520	
コ ケ 5 種混合ワクチン (ゴービック水性懸濁注シリンジ)	1 回につき	21,230	
コ ロタウイルスワクチン (ロタリックス)	1 回につき	12,980	
(略)			
(略)			
1 1 薬剤に係るキャンセル料			
(略)			
(2) プルヴィクト静注	1 回につき	3,325,410	
(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
1 各種相談料			
			(略)
(4) <del>HerPath-Medica</del> 外来女性ウェルネス外来			
			(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。