

自費診療の料金表(税込)

令和 9年1月1日現在 (単位:円)

※病院で徴収する診療等の料金は、健康保険法(大正11年法律第70号)及び高齢者の医療の確保に関する法律(昭和57年法律第80号)の規定による診療報酬の算定方法(平成20年厚生労働省令第59号)の別表第1医科診療報酬点数表及び別表第2歯科診療報酬点数表(以下「自費料金表」という。)-に定める点数並びに厚生労働大臣が指定する病院の診療における療養に要する費用の額の算定方法(平成20年厚生労働省令第93号)の別表に定める点数(100円)(公的医療保険によらない交通事故に係る診療の場合は20円とする。日本でも医療を受けることを目的に来日する患者に係る診療の場合は20円とする。)を乗じて得た額とする。ただし、消費税及び地方消費税が課せられる診療等の料金については、その額とその額に法令で定める消費税率を乗じて得た額の合計額とする。

※消費税及び非課税とされる助産に係る費金の徴収等に該当する場合には括弧内の料金とする。

特定種別病院における紹介なし患者の負担額		初診時	7,700(7,000)
		再診時	3,300(3,000)
入院期間が180日を超える場合の自己選択に係る入院基本料負担額(1日につき)			3,006
診察券発行料			110
文書料(1通につき)		普通診断書	2,200
※法令等に基づき無料と交付するものを除く。入院診療、外来診療の各々1ヶ月毎に1通とする。		特殊診断書	5,500
		生命保険用診断書、自賠責用診断書、自賠責使用連帯診断書	
		厚生年金用診断書、国民年金用診断書、高齢年金用診断書、身体障害者用診断書、特定疾患臨床調査票	3,850
		人票(診断書)、その他	
		医療費に関する証明書等	1,650
		特殊証明書	3,300
		死亡診断書	2,200
		特定疾患申請説明書	3,650
		学校提出用文書	1,100
文書発送手数料(郵便込)		定形郵便の場合	140
		定形外郵便の場合	190
		簡易書留を希望する場合の加算	350
診察情報の提供に係る料金		診療録等複写料(電子式複写)1枚につき	20
		CD,DVDへの複写料	3,850
		CD 1枚につき	4,400
		DVD 1枚につき	4,400
薬剤費			110(100)
病衣費と料(1日につき)			110(100)
新生児用補料(看護料) (1日につき)			7,500
紙オムツ料(1日につき)			
		低出生体重児用	260(230)
		新生児用	230(210)
		小児・成人用	385
新生児検査料		新生児スクリーニング検査(非課税)	10,000
		拡大新生児スクリーニング検査	5,510
		先天性代謝異常症血液検査料(1人につき)	3,080(2,800)
		新生児黄疸値測定料(1回につき・非課税)	30
乳児等健診基本料		1ヶ月健診基本料	6,240
		乳児健診基本料(1ヶ月健診は除く)	5,230
予防接種料金		肺炎球菌ワクチン(キャプタックS筋注シリンジ)	12,670
		肺炎球菌ワクチンプレバール—13水性菌苗注)	10,890
		肺炎球菌ワクチンプレバール—23水性菌苗注)	9,820
		肺炎球菌ワクチン(ハクチュンS水性菌苗注シリンジ)	9,820
		インフルエンザ菌b型(Hib)ワクチン(アクトビ)	7,700
		乳幼児ロタウイルスワクチン(ロタリックス)	14,960
		BCGワクチン	9,210
		5種混合ワクチン	10,010
		4種混合ワクチン	11,630
		3種混合ワクチン	3,580
		2種混合ワクチン	5,670
		日本脳炎ワクチン(乾燥細胞培養)	7,780
		不活化ポリオワクチン	10,590
		風疹ワクチン	7,230
		麻疹ワクチン	7,260
		麻疹風疹混合ワクチン	10,650
		おたふくかぜ(流行性耳下腺炎)ワクチン	7,270
		水痘ワクチン	9,380
		A型肝炎ワクチン(エムゲン)	9,080
		子宮頸がん予防ワクチン(サーバリックス)接種料	17,910
		子宮頸がん予防ワクチン「ガーダシル水性菌苗筋注シリンジ」接種料	14,880
		子宮頸がん予防ワクチン「シルガード9水性菌苗筋注シリンジ」接種料	26,150
		脊髄髄膜炎ワクチン接種料「シグナックス筋注用」	19,830
		インフルエンザワクチン	5,700
		中和抗体薬接種料「エムビエル筋注セット」	3,100
		RSウイルスワクチン「アブリス筋注用」	30,270
		RSウイルスワクチン「アブリス筋注用」(後市井の指定する接種対象者)	15,000
		RSウイルスワクチン「アブリス筋注用」(後市井の指定する接種対象者)	25,540
遺伝検査におけるリハビリテーション料		脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)1単位	2,700
		運動器リハビリテーション料(Ⅰ)1単位	2,040
		呼吸器リハビリテーション料(Ⅰ)1単位	1,830
		心大血管疾患リハビリテーション料(Ⅰ)1単位	2,280
		高度医療リハビリテーション料(Ⅰ)1単位	1,890
遺伝検査における検査(腫瘍マーカー)		α-フェトプロテイン(AFP) 1回につき	1,180
		癌胚性タンパク(CEA) 1回につき	1,190
		前立腺癌特異的抗原(PSA) 1回につき	1,430
		CA19-9 1回につき	1,430
レーザー治療(しみ・脱毛)		初回	5,720
		カウンセリング料	19,030
		しみ	19,030
		脱毛 わき(両側)	17,820
		脱毛 ビキニライン	18,260
		脱毛 前腕(片側)	19,800
		脱毛 上腕(片側)	19,800
		脱毛 太もも(片側)	22,990
		脱毛 膝下(片側)	21,450
		脱毛 臍(片側)	17,490
		脱毛 臍	17,490
		2回目以降	13,420
		しみ	12,210
		脱毛 わき(両側)	12,650
		脱毛 ビキニライン	12,650
		脱毛 前腕(片側)	14,190
		脱毛 上腕(片側)	14,190
		脱毛 太もも(片側)	17,380
		脱毛 膝下(片側)	15,730
		脱毛 臍(片側)	11,880
		脱毛 臍	11,880
骨髄移植等に関する費用		骨髄液等搬送料 1回につき	実費相当額
		輸血用血液製剤 1回につき	実費相当額
腎移植に関する費用		骨髄液等採取病院におけるドナー特別療養費 1回につき	実費相当額
		腎臓移植のための医師照会料 1回につき	実費相当額
		抽出腎臓送料 1回につき	実費相当額
腎移植に係る検査料		HLA—A、B、DR(血清型定型タイプ)検査	40,700
		フローサイトロメトリック検査(移植費・提供費ペーパー)1回につき	39,300
		抗HLA抗体スクリーニング検査	28,600
		リンパ球クロスマッチ正統臓器検査	27,520
		HLA抗体シングル抗原同定検査Ⅰ検査料	54,200
		HLA抗体シングル抗原同定検査Ⅱ検査料	54,200
		HLA—A、B、DRB1(DNAタイプ)検査料	159,470
骨髄移植に係る検査料(1人につき)		HLA—A、B、DRB1+D遺伝子型検査料	52,580
		HLA—A遺伝子タイプ検査(NGS法)	65,890
内視鏡下手術用ロボット支援手術を含む入院料(1回につき)		ロボット支援根治的胃摘除術または胃原胃全摘除術	1,221,000
PRP(多血小板血漿)療法(関節外投与1回につき)			76,400
濃縮PRP(多血小板血漿)療法(関節内投与1回につき)			205,800
濃縮PRP(多血小板血漿)療法(関節内投与1回につき)			67,200
遺伝子検査料(1回につき)		遺伝性乳がん・卵巣がん症候群	183,320
		HBOCスクリーニング検査料	268,010
		クイックHBOC検査料	38,110
		BRCA MLPA検査料	101,040
		BRCA1/2Comprehensiveフルシーケンシング+MLPA	38,110
		BRCA1家系内変異解析 Targeted Analysis	38,110
		BRCA2家系内変異解析 Targeted Analysis	38,110
		欠失・重複解析(MLPA)	50,220
		APCスクリーニング検査料	98,620
		APC MLPA検査料	38,110
		PTENスクリーニング検査料	98,620
		PTEN MLPA検査料	38,110
		MSH6フルシーケンシング検査料	74,410
		MLH1フルシーケンシング検査料	74,410
		MSH2フルシーケンシング検査料	74,410
		PMS2フルシーケンシング検査料	74,410
		追加MLH1/MSH2 MLPA検査料	26,010
		MMRスクリーニング検査料	132,460
		MLH1/MSH2 MLPA検査料	38,110
		VHLシーケンシング検査料	40,540
		MEN2スクリーニング検査料	50,220
		クイックMEN2スクリーニング検査料	81,550
		MEN1スクリーニング検査料	98,620
		クイックMEN1スクリーニング検査料	147,010
		MEN1 MLPA検査料	38,120
		TP53スクリーニング検査料	98,620
		TP53 MLPA検査料	38,120
		1サイト検査料	38,120
		2サイト検査料	56,270
		3サイト検査料	74,420
遺伝性腫瘍関連検査		遺伝性腫瘍/パネル検査	4,010,120
		遺伝性腫瘍/パネル検査(BRCA1/2遺伝子を除く)	384,620
		内分泌腫瘍/パネル検査	292,220
		高リスク大腸癌/パネル検査	292,220
		膵臓/パネル検査	292,220
		胃/中リスク乳癌/パネル検査	292,220

自費診療の料金表(税込)

希少疾患・遺伝性疾患	アレキサンダー病遺伝子検査料	44,170	
	Raynaud-Clees症候群遺伝子検査料	44,170	
	難病性乾癬遺伝子検査料	44,170	
	Dent病/Lowe症候群遺伝子検査料	44,170	
	遺伝性原腸管性アンドロース症遺伝子検査料	44,170	
	巨頭症・毛細血管芽細胞腫遺伝子検査料	44,170	
	シスチン尿症遺伝子検査料	44,170	
	小児四肢麻痺性骨化症遺伝子検査料	44,170	
	先天性乏毛症・無毛症遺伝子検査料	44,170	
	骨質崩壊症遺伝子検査料	58,270	
	急性期甲状腺機能低下症遺伝子検査料	44,170	
	クラチン症性血腫崩壊症遺伝子検査料	44,170	
	消化管癌血腫崩壊症遺伝子検査料	44,170	
	常染色体性遺伝性血腫崩壊症遺伝子検査料	58,270	
	血腫崩壊症遺伝子検査料	58,270	
	血色性汗斑・バグダッドリバーマ遺伝子検査料	58,270	
	皮膚指状陥凹症遺伝子検査料	44,170	
	皮膚下腫瘍をもつ大腸胃腸白芽腫症遺伝子検査料	44,170	
	エズリードレフス型ジストロフィー遺伝子検査料	58,270	
	先天性鉄剤不耐性欠乏性血腫崩壊症遺伝子検査料	44,170	
	原癌性骨芽不全症遺伝子検査料	44,170	
	TRPV4異常症遺伝子検査料	44,170	
	遺伝性血小板異常症遺伝子検査料	58,270	
	高チロシン血症遺伝子検査料	44,170	
	血腫崩壊症遺伝子検査料	44,170	
	先天性爪甲肥厚症遺伝子検査料	62,320	
	マリネスコ・シェーグレン症候群遺伝子検査料	44,170	
	増殖能遺伝子検査料	62,320	
	悪性高熱症遺伝子検査料	44,170	
	遺伝性球形赤血球症遺伝子検査料	44,170	
	家族性偽高カリウム血症遺伝子検査料	44,170	
	バーター・ギザルマン症候群遺伝子検査料	62,320	
	インプリンティング疾患解析(パルク)遺伝子検査料	58,270	
	第XIII因子欠乏症遺伝子検査料	44,170	
	皮膚新紅斑角皮症遺伝子検査料	58,270	
	IL13RB1症候群遺伝子検査料	44,170	
	アップジョー・シュールマン症候群遺伝子検査料	44,170	
	悪性免疫不全症候群遺伝子検査料(追加検査)料	18,180	
	遺伝性自己炎症性疾患遺伝子検査料(追加検査)料	18,180	
	脊髄小脳変性症(SCD)の遺伝子解析検査	脊髄小脳失調症1型(SOA1)遺伝子解析料	21,300
		脊髄小脳失調症2型(SOA2)遺伝子解析料	21,300
		脊髄小脳失調症3型(SOA3)遺伝子解析料	21,300
		脊髄小脳失調症6型(SOA6)遺伝子解析料	21,300
		脊髄小脳失調症10型(SOA10)遺伝子解析料	21,300
		脊髄小脳失調症12型(SOA12)遺伝子解析料	21,300
脊髄小脳失調症17型(SOA17)遺伝子解析料		21,300	
遺伝性後発性重質球リ体量異常症(DRP1A)遺伝子解析料		21,300	
Invitae遺伝学的検査		Invitae Multi-Cancer Panel検査料	147,170
		Family Variant Test検査料(追加検査)	32,220
	Invitae Alport Syndrome Panel検査料	171,370	
	Invitae Usher Syndrome Panel検査料	171,370	
	Invitae Comprehensive Deafness Panel検査料	171,370	
	DMPK(DOMI)遺伝子解析検査料	48,180	
	ジストロフィン(DMD)遺伝子解析検査料	48,180	
VHL遺伝子検査料	68,010		
遺伝性乳癌卵巣癌症候群における乳癌検診検査料(MR検査・マンモグラフィ検査・超音波断層撮影検査)	55,000		
遺伝性乳癌卵巣癌症候群における乳癌検診検査料(MR検査・超音波断層撮影検査)	47,000		
家族性肺線状(嚢状)に遺伝性肺癌症候群における肺癌検診検査料	84,000		
初回(MR検査(造影なし)+超音波内視鏡検査)	55,000		
MR検査(造影あり)	66,000		
MR検査(造影なし)	37,000		
超音波内視鏡検査	27,000		
B型肝炎抗原に係る検査料	HBVサブジェノタイプ判定検査料(1回につき)	17,820	
	HBV分子系統解析検査料(1人につき)	29,180	
歯き爪矯正治療	初回	初回処置(1指につき)	4,980
	再処置	1指を超えるときは1指増すごとに	2,200
		再処置(1指につき)	3,300
	歯き爪治療用材料料	1指を超えるときは1指増すごとに	2,200
		歯き爪マスター(1個につき)	5,330
		マニワイヤー(1本につき)	4,400
		コレクティブオーバーフェイクハード(1本につき)	2,120
		アクリル人工爪作成用材料(1本につき)	2,050
		歯き爪クリップS(1個につき)	4,820
	脱毛症治療	歯き爪クリップM(1個につき)	4,350
歯き爪クリップL(1個につき)		4,820	
歯き爪クリップXL(1個につき)		3,940	
リネイルゲル10%(1包につき)		1,000	
脱毛症治療	赤色LED治療・15分1単位につき	1,500	
	ダーモカマシによる顔面脱毛	1,000	
	男性型脱毛症治療「ボスレーMX5」1本につき	4,980	
	男性型脱毛症治療「ボスレーMX1 Women」1本につき	3,030	
乳房再造に伴う併用薬剤費(片側・1回につき)		12,690	
乳癌摘出術		1,500,000	
自家脂肪移植術(乳癌・片側)		803,720	
自家脂肪移植術(両乳・1カ所につき)		302,280	
耳管ポンプ導入術(片側・1回につき)		3,940	
耳管ポンプ(各サイズ1個)		19,380	
尿中尿酸測定検査(1回につき)		14,520	
経腸経腸動脈検査(1回につき)		18,180	
オンコタイプDX Breast検査(1回につき)		447,700	
ミトコンドリア脳筋症に係る検査(1回につき)	MELASSTコンドリアDNA検査	114,850	
訪問医療に係る交通費	すべての地区	35円に本院から訪問先までの直線距離(単位:キロメートル)を乗じた金額	
精神科神経科 予約診療料(1回につき)		3,300	
心臓検査(1回につき)	Vineland-II CAADIS CAARS 自己記入 観察者 Connors3 保護者 教師用 本人用 LDI-R ADI-R SP感覚プロフィール AASP青年・成人感覚プロフィール ADOS-2 乳幼児モジュール(モジュール1) モジュール1 無言語～二語文レベル モジュール2 三言語で話すレベル モジュール3 流暢に話すレベル(子ども・青年) モジュール4 流暢に話すレベル(青年・成人)	3,300	
		3,300	
		5,500	
		5,500	
		1,650	
		1,650	
		1,650	
		1,650	
		1,650	
		1,650	
		1,650	
		1,650	
		1,650	
		1,650	
		1,650	
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			
1,650			

妊婦健診基本料(非課税)		5,000
産後1ヶ月健診基本料(非課税)		5,000
浜松市産後ケア事業に係る 産後ケア料(非課税)	産後ケア料	5,280
	寄治費 1日につき	1,000
	寄治費 1日につき(非課税等)	1,000
	デイサービス型(1日) 1日につき	4,800
	デイサービス型(1日) 1日につき(非課税等)	500
	デイサービス型(1日) 多施設連加料 1日につき	1,400
	デイサービス型(2時間タイプ)	1,700
	デイサービス型(2時間タイプ)(非課税等)	300
	デイサービス型(1時間タイプ)	850
	デイサービス型(1時間タイプ)(非課税等)	150
	訪問費 1回につき	2,600
	訪問費 1回につき(非課税等)	500
分娩介助料(非課税)	(院内内)	なし
	(時間外・深夜・休日)	ただし、夜勤22時間未満の場合は、16,000円を減じた額
	1児を超えるときは、1児増す ごとに	ただし、夜勤22時間未満の場合は、16,000円を減じた額
	(時間外・深夜・休日)	144,400
	(時間外・深夜・休日)	158,400
プロペウス服用剤10mg(非課税)		18,800
新型コロナウイルス迅速抗原検査キット料	SARS-CoV-2 ラピッド抗原テスト(1テスト)	935(850)
母乳・育児相談外料		3,300
周産期カンセリング料		3,300
妊娠と産後外来相談料	30分まで(静岡県内居住者)	3,300
	30分まで(静岡県外居住者)	11,000
	30分を超過しごとに	11,000
産科婦人科領域 (消費税込)	産科婦人科外来料(1回につき)	27,600
	産科婦人科外来料(1回につき)	11,000
	子宮内避妊システム(ミレナ)挿入料	72,800
	人工授精料(1回につき)	5,600
	卵採取術料(1回につき)	41,580
	卵培養術料(1回につき)	33,320
	卵培養初期胚5個以下	42,750
	卵培養初期胚5個以上	34,570
	卵培養胚凍融5個以下	43,780
	卵培養胚凍融6個以上	22,000
	胚凍融5個以下	44,000
	胚凍融6個以上	12,570
	胚凍融	22,000
	未受精卵凍融5個以下	44,000
	未受精卵凍融6個以上	11,000
	凍結管理料(1ケースにつき)/1年	4,400
	精子凍結(密度勾配法)	5,500
	精子凍結(swim up法)	11,000
	精子凍結	25,250
	胚移植術料(1回につき)	32,800
	顕微授精料(1回につき)	43,370
	フォリスチム薬剤料	6,920
	150 lu	10,780
	225 lu	9,800
	早産予防防止薬注射料(セロタイド注0.25mg) (1回につき)	8,900
	抗精子抗体(不陽性法)	24,080
	免疫抗体質(G-Band法)	8,710
	AMH(抗ミュラー管ホルモン)検査	62,700
	顕毛染色体検査(発芽産物染色体)	1,850
	不妊治療遺伝子検査料(8スコープ)	93,960
	羊水染色体検査	5,450
	サイトメガロウイルスDNA検査	12,100
	トキソプラズマIgG抗体アディティブ検査	55,000
	TESE検体凍結料	19,800
	プロウウス服用剤10mg	5,470
	新食料検査(レポルダストレル検査)	200,000
産科婦人科領域(非課税)	出生前診断学的検査(NIPT)検査料(一週につき)	180,000
無痛分娩料(非課税)	無痛分娩料	60,000
	出産に至らなかった場合	20,000
	1日目	30,000
	2日目以降	

科領域に係る診療 提供料	白金加金	大日金・青金・小日金	55,000
測定器具取扱料(インレー、アンレー)	金合金	大日金・青金・小日金	55,000
	チタン(歯金・小日金・大日金)		55,000
	ハイブリッドまたはミックレジンインレー		33,000
	水一セメントインレー		44,000
	隣接面加工料(1面)		10,780
	咬破被覆料		12,800
診断料	歯周疾患診断料		10,240
	写真診断料		5,730
	歯内テスト料(ポケット測定・遠隔測定)		11,030
	歯槽骨テスト料(形態分枝部)		9,340
	顎骨テスト料(口呼吸、舌音等)		4,830
	口腔の電気診断料		3,770
	歯根膿正指導料		5,450
	オーラルスクリーン料(縫製料含む。)		29,570
	オーラルスクリーン監視料		4,510
	ファルカプラスチック		6,190
	トンネリング		10,300
	歯根分枝		11,190
	漂白処置料		6,680
	歯槽骨欠損修復料(焼融カシリウム系)		18,240
	口腔衛生相談指導料(歯周疾患)		10,240
	病的移動歯の價位処置	床構築によるもの アップライトを主にしたもの	34,420 45,550
	歯の歪出	固定アタッチメント応用法 ノンファイラ着脱着レジン応用法	29,340 7,600
	歯根分枝後の分離処置		45,550
細菌検査	ペリオチェック		9,240
	口臭検査料(ガスクロ使用:1回毎)		5,500
	口臭検査料(その他:1回毎)		2,200
QTR検査(選択加算)	膿(受衣性菌を含む。)		71,520
	歯周組織培養検査		55,000
根管内細菌感染処置検査	培養検査		2,840
	十感染性試験		4,840
歯周病原性菌血清抗体価検査			4,840
資料ドック専用外注			16,830

服料					
支分費送料	白金加金			17,410	
	金合金			16,980	
	金バラ組合金、チタン			17,410	
仮縫賃料	全部庄			70,000円に1個につき5,000円を加算した額に、100分の110を乗じて得た額	
	9～14歳欠損床				
	1～8歳欠損床				
アタッチメント・テレスコープ 設計料(1版画)				59,340	
金屬アレルギー検査料(1試料分)				6,800	
ろう着料(1か所)	白金加金			7,870	
	金合金			7,870	
	陶材焼付用合金			9,890	
	アタッチメント			11,220	
視面キヤップ料 税別	白金加金、金合金、チタン			22,000	
	白金加金			16,170	
	金合金			15,940	
	チタン			15,580	
全部隣接冠料				82,500	
	チタン			77,000	
前装冠料	(硬質)レジン前装冠			88,000	
	ハイブリッドセラミック型(硬質)レジン前装冠料専用陶歯前装冠			110,000	
齒冠継続歯科	レジン前装金銀裏装			110,000	
	白金加金、金合金、チタン				
	白金加金			79,220	
	金合金			78,330	
	チタン			74,740	
	白金加金			78,670	
	金合金			75,810	
	チタン			72,250	
	白金加金			78,890	
	金合金			76,120	
全部陶歯冠	チタン			74,170	
	ジャネット冠陶材			110,000	
	オールハイブリットセラミック			71,500	
橋体	前歯部	レジン前装金銀裏装(ハイブリッドセラミック前装を含む。)		65,000	
		白金加金、金合金、チタン、14K金、パラ			
		白金加金、金合金、陶材焼付用合金、チタン、陶材焼付用チタン		99,000	