自費診療の料金表(税込)

令和 7年7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年厚生労働省告示第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「歯科点数表」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病棟における療養に要する費用の額の算定方法(平成20年厚生労働省告示第93号)の別表に定める点数(-10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。日本では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、その額とこの額に法令で定める消費税率を乗じて得た額との合計額とする。
 ※消費税法で非課税とされる助産に係る資産の譲渡等に該当する場合については括弧内の料金とする。

	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
診察券再発行料		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で交付するものを除く。入院診療、外来診療の各々1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、自賠責用後遺症診断書	
	厚生年金用診断書、国民年金用診断書、恩給年金用診断書、身体障害者用診断書、特定疾患臨床調査個人票(診断書)、その他	3,850
	普通証明書	医療費に関する証明書等
	特殊証明書	自賠責用明細書等
	死亡診断書	死体検案書を含む
	特定疾患申請証明書	新規・更新
	学校提出用文書	学校生活管理指導表
文書発送手数料(郵便料込)	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
診療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
	OD/DVDへの複写料	3,850
	CD 1枚につき	4,400
	DVD 1枚につき	110(100)
薬剤容器料		110(100)
病衣貸与料(1日につき)		7,500
紙オムツ料(1日につき)	低出生体重児用	280(239)
	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
	先天性代謝異常採血検査料(1人につき)	3,080(2,800)
	新生児黄疸指数測定料(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	6,280
	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(プレベナー-13水性懸濁注)	10,890
	肺炎球菌ワクチン(プレベナー-20水性懸濁注)	9,820
	肺炎球菌ワクチン(ハクニハス水性懸濁注シジジ)	9,820
	インフルエンザ菌b型(Hib)ワクチン(アクトヒブ)	7,700
	乳幼児ロタウイルス胃腸炎予防ワクチン(ロタリックス)	14,980
	BCGワクチン	9,210
	5種混合ワクチン	18,016
	4種混合ワクチン	11,930
	3種混合ワクチン	5,580
	2種混合ワクチン	5,870
	日本脳炎ワクチン(乾燥細胞培養)	7,790
	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「エイムゲン」	7,090
	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「ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ」接種料	14,880
	子宮頸がん予防ワクチン「シルガード9水性懸濁筋注シリンジ」接種料	26,150
	帯状疱疹ワクチン接種料「シングリックス筋注用」	19,830
	インフルエンザワクチン	5,700
	中和抗体薬接種料「エバシールド筋注セット」	3,100
	RSウイルスワクチン「アプリス筋注用」	30,270
	RSウイルスワクチン「アプリス筋注用」(袋井市の指定する接種対象者)	15,000
	RSウイルスワクチン「アレックスビー筋注用」	25,540
選定療養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	1,930
	心大血管疾患リハビリテーション料(I)1単位	2,260
	廃用症候群リハビリテーション料(I)1単位	1,980
選定療養における検査(腫瘍マーカー)	α-フェトプロテイン(AFP) 1回につき	1,180
	癌胎児性抗原(OEA) 1回につき	1,160
	前立腺特異抗原(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)	カウンセリング料	5,720
	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 膝(片側)	17,490
	脱毛 顔	17,490
	しみ	13,420
	脱毛 わき(両側)	12,210
	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 膝(片側)	11,880
	脱毛 顔	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
	臍帯血搬送料 1回につき	実費相当額
	骨髄液等採取病院におけるドナー特別療養室料 1回につき	実費相当額
腎移植に関する費用	腎摘出のための医師派遣料 1回につき	実費相当額
	摘出腎搬送料 1回につき	実費相当額
腎移植に係る検査料	HLA-A、B、DR(血清対応型タイピング)	40,700
	フローサイトクロスマッチ(移植者・提供者ペア)1回につき	36,300
	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試験検査料	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タイピング)検査料	159,470
骨髄移植に係る検査料(1人につき)	HLA-A、B、DRB1+C遺伝子型検査料	52,580
	HLA-A遺伝子タイピング(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腎摘除術または尿管全摘除術	1,221,000
PRP(多血小板血漿)療法料(関節外投与1回につき)		76,400
濃縮PRP(多血小板血漿)療法料(関節内投与1回につき)		205,800
濃縮PRP(多血小板血漿)療法料(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
	BRCA1/2Comprehensiveフルシーケンシング+MLPA	101,040
	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
家族性大腸腺腫症(FAP)	APCスクリーニング検査料	98,620
	APC MLPA検査料	38,110
Cowden症候群(PTEN過剰腫症候群)	PTENSスクリーニング検査料	98,620
	PTEN MLPA検査料	38,120
Lynch症候群のミスマッチ修復(MMR)	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
フォン・ヒッペル・リンドウ病	VHLシーケンス検査料	40,540
多発性内分泌腫瘍症2型(MEN2)	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
多発性内分泌腫瘍症1型(MEN1)	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
リ・フラウメニ症候群	TP53スクリーニング検査料	98,620
	TP53 MLPA検査料	38,120
シングルサイト(ファルコバイオシステムズ)	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)	364,820
	内分泌癌パネル検査	292,220
	高リスク大腸癌パネル検査	292,220
	肺癌パネル検査	292,200
	高/中リスク乳癌パネル検査	292,220

遺伝性腫瘍関連検査	婦人科系癌パネル検査	292,220
	乳癌と婦人科系癌パネル検査	364,820
	乳癌パネル検査	364,820
	大腸癌パネル検査	364,820
	腎細胞癌パネル検査	364,820
	脳/中枢神経/傍腫瘍性神経症候群 癌パネル検査	364,820
	家系内変異解析(変異箇所1ヶ所)	38,110
	家系内変異解析(変異箇所2ヶ所)	56,270
	家系内変異解析(変異箇所3ヶ所)	74,420
	がん関連遺伝子のシングルサイト解析検査料(1箇所)	13,920
	がん関連遺伝子のシングルサイト解析検査料(2箇所)	17,550
	がん関連遺伝子のシングルサイト解析検査料(3箇所)	21,180
	がん関連遺伝子のシングルサイト解析検査料(4箇所)	24,810
	がん関連遺伝子のシングルサイト解析検査料(5箇所)	28,440
遺伝性疾患関連検査	sanger法による単一エクソン解析検査料(1箇所)	19,970
	sanger法による単一エクソン解析検査料(2箇所)	33,280
	sanger法による単一エクソン解析検査料(3箇所)	46,590
	sanger法による単一エクソン解析検査料(4箇所)	59,900
	sanger法による単一エクソン解析検査料(5箇所)	73,210
希少疾患関連検査	BHD症候群遺伝子検査料	44,170
	常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査料	62,320
	副腎疾患遺伝子検査料	56,270
	成長障害遺伝子検査料	56,270
	性分化疾患遺伝子検査料(Y染色体を含むまたは不明な場合)	56,270
	性分化疾患遺伝子検査料(Y染色体を含まない場合)	56,270
	性成熟疾患遺伝子検査料	56,270
	下垂体機能障害遺伝子検査料	56,270
	糖代謝障害遺伝子検査料	56,270
	尿管管性電解質異常症遺伝子検査料	56,270
	卵巣機能不全症遺伝子検査料	56,270
	骨形成不全症遺伝子検査料	56,270
	骨端異形成症遺伝子検査料	56,270
	ビルビン酸脱水素酵素複合体欠損症遺伝子検査料	56,270
	アルカプトン尿症遺伝子検査料	44,170
	進行性家族性肝内胆汁うっ滞症遺伝子検査料	56,270
	稀な骨粗鬆症遺伝子検査料	56,270
	X連鎖性遺伝性水頭症遺伝子検査料	44,170
	遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査料	56,270
	遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査料	56,270
	遺伝性肺高血圧症遺伝子検査料	56,270
	大理石病遺伝子検査料	56,270
	レッシュ・ナイハン症候群遺伝子検査料	44,170
	高チロシン血症1型遺伝子検査料	44,170
	孔脳症・裂脳症遺伝子検査料	44,170
	脳クレアチン欠乏症候群遺伝子検査料	44,170
	クリスタリン網膜症遺伝子検査料	44,170
	Cantu症候群遺伝子検査料	44,170
	血友病遺伝子検査料	44,170
	反復発作性運動失調症遺伝子検査料	44,170
	家族性片麻痺性片頭痛遺伝子検査料	44,170
	遺伝性周期性四肢麻痺症遺伝子検査料	44,170
	非ジストロフィー性ミオトニー症候群遺伝子検査料	44,170
	結節性硬化症遺伝子検査料	44,170
	FGFR3病遺伝子検査料	44,170
	グルコース-6-リン酸脱水素酵素欠乏症遺伝子検査料	44,170
	Dubin-Johnson症候群およびRotor症候群遺伝子検査料	44,170
	レット症候群遺伝子検査料	44,170
	家族性海綿状血管腫遺伝子検査料	44,170
	APRT欠損症遺伝子検査料	44,170
	カムラティ・エンゲルマン症候群遺伝子検査料	44,170
	遺伝性副甲状腺機能低下症遺伝子検査料	56,270
	Stickler症候群遺伝子検査料	44,170
	メイ・ヘグリン異常症遺伝子検査料	44,170
	無虹彩症遺伝子検査料	44,170
	肢先端脳炎症候群遺伝子検査料	44,170
	Nager症候群遺伝子検査料	44,170
	シュプリンツェンゴールドバーク症候群遺伝子検査料	44,170
	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料	44,170
	遺伝性平滑筋腫症及び腎細胞癌症候群遺伝子検査料	44,170
	非特異性多発性小腸潰瘍症遺伝子検査料	44,170
	脳の鉄沈着を伴う神経変性疾患遺伝子検査料	56,270
	血友病A遺伝子検査料	44,170
	血友病B遺伝子検査料	44,170
	低汗性外胚葉形成不全症遺伝子検査料	44,170
	家族性若年性高尿酸血症性腎症遺伝子検査料	44,170
	骨パジェット病遺伝子検査料	44,170
	ワールデンブルグ症候群遺伝子検査料	56,270
	軟骨毛髪低形成症遺伝子検査料	44,170
	コケイン症候群遺伝子検査料	44,170
	ゼーツレコツェン症候群遺伝子検査料	44,170
	パリストア・ホール症候群遺伝子検査料	44,170
	トリーチャー・コリンズ症候群遺伝子検査料	44,170
	DYM遺伝子検査料	44,170
	コーエン症候群遺伝子検査料	44,170
	神経線維腫症遺伝子検査料	44,170
	PLA2G6関連神経変性症遺伝子検査料	44,170
	先天性腎尿路異常症遺伝子検査料	56,270
	常染色体劣性多発性嚢胞腎遺伝子検査料	44,170
	混合性マロン酸およびメチルマロン酸尿症遺伝子検査料	44,170
	エリス・ファンクレフェルト症候群遺伝子検査料	44,170
	基底細胞母斑症候群(コーリン症候群)遺伝子検査料	44,170
	ジュベール症候群遺伝子検査料	56,270
	多発性軟骨性外骨腫症遺伝子検査料	44,170
	先天性フィブリノーゲン欠損症遺伝子検査料	44,170
	ウーデマン・スタイナー症候群遺伝子検査料	44,170
	屈曲肢異形成症遺伝子検査料	44,170
	遺伝性ヘモクロマトーシス遺伝子検査料	44,170
	βサラセミア遺伝子検査料	44,170
	MICOPCH症候群(CASK異常症)遺伝子検査料	44,170
	ヘルマンスキュー・パドリック症候群遺伝子検査料	56,270
	進行性骨化性線維異形成症遺伝子検査料	44,170
	DYT10ジストニア/PRRT2遺伝子検査料	44,170
	先天性甲状腺機能低下症遺伝子検査料	56,270
	クラリーノ症候群遺伝子検査料	44,170
	常染色体優性尿管管間質性腎疾患遺伝子検査料	44,170
	バルデー・ビードル症候群遺伝子検査料	56,270
	骨間連シリオパチー遺伝子検査料	56,270
	Renal tubular dysgenesis遺伝子検査料	44,170
	遠位関節拘縮症遺伝子検査料	56,270
	ハートナップ病遺伝子検査料	44,170
	ラーセン症候群遺伝子検査料	44,170
	ウエルナー症候群遺伝子検査料	56,270
	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料	44,170
	腎性低尿酸血症遺伝子検査料	44,170
	遺伝性ブチリルコリンエステラーゼ欠損症遺伝子検査料	44,170
	過成長症候群遺伝子検査料	56,270
	Holt-Oram症候群遺伝子検査料	56,270
	先天性中脳性低換気症候群遺伝子検査料	50,220
	ガラクトース血症遺伝子検査料	44,170
	先天性全身性脂肪萎縮症遺伝子検査料	44,170
	睡眠関連過運動てんかん遺伝子検査料	56,270
	先天性側弯・脊椎肋骨異骨症遺伝子検査料	56,270
	DICER1症候群遺伝子検査料	44,170
	ロビノ症候群遺伝子検査料	44,170
	近位指節癒合症遺伝子検査料	44,170
	DDX3X関連神経発達異常症遺伝子検査料	44,170
	PURA関連神経発達異常症遺伝子検査料	44,170
	GRIN2B関連神経発達異常症遺伝子検査料	44,170
	ASXL異常症遺伝子検査料	44,170
	進行性白質脳症遺伝子検査料	56,270
	家族性大動脈弁上狹窄症遺伝子検査料	44,170

自費診療の料金表(税込)

遺伝子検査(1回につき)	希少疾患関連検査	アレキサンダー病遺伝子検査料	44,170	
		Raynaud-Claes症候群遺伝子検査料	44,170	
		腫瘍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	
		遺伝性尿管性アンダーソンズ遺伝子検査料	44,170	
		巨脳症-毛細血管奇形症候群遺伝子検査料	44,170	
		シスチン尿症遺伝子検査料	44,170	
		小児四肢疼痛発作症遺伝子検査料	44,170	
		先天性乏毛症・縮毛症遺伝子検査料	44,170	
		骨溶解症遺伝子検査料	56,270	
		偽性副甲状腺機能低下症遺伝子検査料	44,170	
		ケラチン症性魚鱗癬遺伝子検査料	44,170	
		道化師様魚鱗癬遺伝子検査料	44,170	
		常染色体潜性遺伝性魚鱗癬遺伝子検査料	56,270	
		魚鱗癬症候群遺伝子検査料	56,270	
		褐色細胞腫・パラガングリオーマ遺伝子検査料	56,270	
		眼歯指異形成症遺伝子検査料	44,170	
		皮膚下囊胞をもつ大頭型白質脳症遺伝子検査料	44,170	
		エメリー・ドレイフス型筋ジストロフィー遺伝子検査料	56,270	
		先天性鉄剤不応性鉄欠乏性貧血遺伝子検査料	44,170	
		原発性萌出不全遺伝子検査料	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	56,270	
		高チロシン血症遺伝子検査	44,170	
		掌蹠角化症遺伝子検査	44,170	
		先天性爪甲肥厚症遺伝子検査	62,320	
		マリネスコ・シェーグレン症候群遺伝子検査	44,170	
		滑脳症遺伝子検査	62,320	
		悪性高熱症遺伝子検査	44,170	
		遺伝性球状赤血球症遺伝子検査	44,170	
		家族性偽高カリウム血症遺伝子検査	44,170	
		バーター・ギッテルマン症候群遺伝子検査	62,320	
		インプリンティング疾患解析パネル遺伝子検査	56,270	
		第XIII因子欠乏症遺伝子検査	44,170	
		変動制紅斑角皮症遺伝子検査	56,270	
		ILNEB症候群遺伝子検査	44,170	
		アップショー・シュールマン症候群遺伝子検査	44,170	
		追加検査料	18,150	
		脊髄小脳変性症(SCD)の遺伝子解析検査	遺伝性自己炎症性疾患遺伝子検査(追加検査)料	18,150
			脊髄小脳失調症1型(SCA1)遺伝子解析料	21,300
			脊髄小脳失調症2型(SCA2)遺伝子解析料	21,300
			脊髄小脳失調症3型(SCA3)遺伝子解析料	21,300
脊髄小脳失調症6型(SCA6)遺伝子解析料	21,300			
脊髄小脳失調症10型(SCA10)遺伝子解析料	21,300			
脊髄小脳失調症12型(SCA12)遺伝子解析料	21,300			
脊髄小脳失調症17型(SCA17)遺伝子解析料	21,300			
歯状核赤核淡蒼球ルイ体萎縮症(DRPLA)遺伝子解析料	21,300			
Invitae遺伝学的検査	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(DM1)遺伝子解析検査料	48,160			
ジストロフィン(DMD)遺伝子解析検査料	48,160			
VHLスクリーニング検査料	98,010			
遺伝性乳癌卵巣癌症候群における乳癌検診検査料(MRI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(MRI検査、超音波断層撮影検査)	47,000			
家族性腺癌ならびに遺伝性腫瘍症候群における腺癌検査料	84,000			
初回(MRI検査(造影あり)+超音波内視鏡検査)	55,000			
初回(MRI検査(造影なし)+超音波内視鏡検査)	66,000			
MRI検査(造影あり)	37,000			
MRI検査(造影なし)	27,000			
超音波内視鏡検査	17,820			
HBVサブジェノタイプ判定検査料(1回につき)	29,160			
HBV分子系統解析検査料(1人につき)	4,950			
初回	2,200			
再処置	3,300			
巻き爪治療用材料料	2,200			
巻き爪マイスター(1個につき)	5,330			
マテワイヤー(1本につき)	4,400			
コレクティオパーフェクトハード(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			
巻き爪クリップS(1個につき)	4,520			
巻き爪クリップM(1個につき)	4,350			
巻き爪クリップL(1個につき)	4,520			
リネイルゲル10%(1包につき)	3,940			
脱毛症治療	1,500			
赤色LED治療 15分1単位につき	1,000			
ダーモカメラによる頭皮観察	4,360			
男性型脱毛症治療薬「ボズレ-MX5」1本につき	3,030			
男性型脱毛症治療薬「ボズレ-MX1 Women」1本につき	12,690			
乳房再建に伴う医療用刺青術(片側・1回につき)	1,500,000			
乳房縮小術	8,940			
耳管ピン挿入術料(片側・1回につき)	19,360			
耳管ピン(各サイズ・1個)	14,520			
尿中ウロン酸定量検査(1回につき)	18,150			
極長鎖脂肪酸検査(1回につき)	447,700			
オンコタイプDX Breast検査(1回につき)	114,950			
ミトコンドリア脳筋症に係る検査(1回につき)	38,720			
訪問医療に係る交通費	35円に本院から訪問先までの直線距離数(単位:キロメートル)を乗じた金額			
精神科神経科 予約診察料(1回につき)	3,300			
心理検査(1回につき)	3,300			
Vineland-II	CAADID	part I (生活歴)	5,500	
	CAARS	part II (診断基準)	5,500	
		自己記入	1,650	
	Conners3	観察者	1,650	
		保護者	1,650	
		教師用	1,650	
	LDI-R	本人用	1,650	
		ADI-R	5,500	
		SP感覚プロファイル	1,650	
		AASP青年・成人感覚プロファイル	1,650	
		ADOS-2	乳幼児モジュール(モジュールT)	4,400
			モジュール1 無言語～二語文レベル	4,400
			モジュール2 三言語で話すレベル	4,400
			モジュール3 流暢に話すレベル(子ども・青年)	4,400
			モジュール4 流暢に話すレベル(青年・成人)	4,400
		ピロリ菌感染・胃がんリスク検診外来	初診 7,920	
	胃カメラ検査及び除菌	36,300		
除菌判定	5,500			
面談料・相談料(1回につき)	保険会社等の主治医面談料 5,500			
診療相談料	5,720			
遺伝カウンセリング料金(1回につき)	初回 1時間まで 9,470			
実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに	4,740			
2回目以降	1時間まで 3,970			
実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに	1,990			
オンラインによる遺伝カウンセリング料金	初回 1時間まで 13,000			
実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに	6,500			
2回目以降	1時間まで 6,000			
実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに	3,000			
セカンドオピニオン外来における相談料	平日(時間内) 30分につき 11,000			
上記以外の時間帯及び土・日・祝は終日 30分につき	16,500			
エンゼルケア(死後ケア)患者1人あたり	8,800			

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	宿泊型 1日につき 5,280	
		宿泊型 1日につき(非課税者等) 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(非課税者等) 500	
		デイサービス型(1日) 多胎児追加料 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)(非課税者等) 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)(非課税者等) 150	
		訪問型 1回につき 2,500	
		訪問型 1回につき(非課税者等) 500	
分娩助産料(非課税)	(時間内)	ただし、在胎22週未満の場合は、16,000円を減じた額 230,000	
	(時間外・深夜・休日)	ただし、在胎22週未満の場合は、16,000円を減じた額 250,000	
	1児を超えるときは、1児増すごとに	(時間内) 144,400	
		(時間外・深夜・休日) 156,400	
プロウベス腫用剤10mg(非課税)		19,800	
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・育児相談外来料		3,300	
周産期カウンセリング料		3,300	
妊娠と薬外来相談料	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分を超えること加算	11,000	
産科婦人科領域(消費税込)	避妊器具挿入術料(1回につき)	27,500	
	避妊器具抜去術料(1回につき)	11,000	
	子宮内避妊システム「ミレーナ」挿入料	72,600	
	人工授精料(1回につき)	5,500	
	卵採取術料(1回につき)	41,590	
	卵培養術料(1回につき)	卵培養初期胚5個以下	33,320
		卵培養初期胚6個以上	42,750
		卵培養胚盤胞5個以下	34,370
		卵培養胚盤胞6個以上	43,790
		胚凍結5個以下	22,000
		胚凍結6個以上	44,000
	胚融解	12,570	
未受精卵凍結5個以下	22,000		
未受精卵凍結6個以上	44,000		
凍結管理料(1ケーンにつき)/1年	11,000		
精子処理(密度勾配法)	4,400		
精子処理(swim up法)	5,500		
精子凍結	11,000		
胚移植術料(1回につき)	25,250		
顕微授精料(1回につき)	顕微授精5個以下	32,900	
	顕微授精6個以上	43,370	
フォリステム薬剤料金	150 iu	6,920	
	225 iu	10,790	
早発排卵防止薬注射料(セトロライド注0.25mg)(1回につき)		9,900	
抗精子抗体(不働化法)		6,640	
染色体検査(G-Banding法)		24,060	
AMH(抗ミュラー管ホルモン)検査		6,710	
絨毛染色体検査(流死産胎児染色体)		62,700	
不妊治療用超音波検査料(Bスコープ)		1,650	
羊水染色体検査		93,960	
サイトメガロウイルスDNA検査		5,450	
トキソプラズマIgG抗体アビディティ検査		12,100	
TESE検体凍結料		55,000	
プロウベス腫用剤10mg		19,800	
緊急避妊薬「レボノルゲストレル錠」		5,470	
産科婦人科領域(非課税)	出生前遺伝学的検査(NIPT)検査料(一連につき)	200,000	
無痛分娩料(非課税)	無痛分娩料	160,000	
	出産に至らなかった場合	1日目 60,000	
		2日目以降 30,000	

歯科領域に係る診療

保存料		
鑲造歯冠修復料(インレー、アンレー)	白金加金	大臼歯・前歯・小臼歯 55,000
	金合金	大臼歯・前歯・小臼歯 55,000
	チタン(前歯・小臼歯・大臼歯)	55,000
	ハイブリッドセラミックレジンインレー	33,000
	ポーセレンインレー	44,000
	隣接面加算料(1面)	10,790
	咬頭被覆料	12,600
診断料	歯周疾患診断料	10,240
	写真診断料	5,730
	歯肉テスト料(ポケット浸出液定量)	11,030
	歯槽骨テスト料(形態分岐部)	9,340
	習癖テスト料(口呼吸、舌習癖)	4,830
	う蝕の電気診断料	3,770
	処置料	習慣矯正指導料 5,040
		オーラルスクリーン料(装着料含む。) 29,570
		オーラルスクリーン監視料 4,510
		ファルカブラスティール 6,190
		トンネリング 10,300
		歯根分割 11,190
	漂白処置料 6,680	
	歯槽骨欠損修復料(磷酸カルシウム系) 18,240	
	口腔衛生相談指導料(歯周疾患) 10,240	
病的移動歯の復位処置	床装置によるもの	34,420
	アップライトを主にしたもの	45,550
	磁性アタッチメント応用法	29,340
歯の挺出	ノンファイバー型接着性レジン応用法	7,600
歯根分割後の分離処置		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
GTR法(選択加算)	膜(吸収性膜を含む。)	71,500
根管内細菌嫌気培養検査	歯周組織誘導剤	55,000
	培養検査	2,640
	+感受性試験	4,840
歯周病原性菌血清抗体価検査		4,840
歯科ドック専門外来		16,830

補綴料

支弁装造料	白金加金	17,410
	金合金	16,980
	金/パラ銀合金、チタン	17,410
仮義歯料	全部床	70,000円に1歯につき5,000円を加算した額に、100分の110を乗じて得た額
	9~14歯欠損床	
	1~8歯欠損床	
アタッチメント・テレスコープ 設計料(1装置)		59,340
金属アレルギー検査料(1試料分)		6,600
ろう着料(1か所)	白金加金	7,970
	金合金	7,870
	陶材焼付用合金	9,690
	アタッチメント	11,220
根面キャップ料	白金加金、金合金、チタン	22,000
隙	白金加金	16,170
	金合金	15,960
	チタン	15,560
全部鑲造冠料	白金加金、金合金	82,500
	チタン	77,000
前装冠料	(硬質)レジン前装冠	白金加金、金合金、チタン、14K金パラ
	ハイブリッドセラミック冠(硬質)レジン前装冠料準用陶歯前装冠	白金加金、金合金、陶材焼付冠、チタン、陶材焼付用チタン
歯冠継続歯料	レジン前装金属裏装	白金加金、金合金、チタン 110,000
	白金加金	79,220
	金合金	78,350
	チタン	74,740
	白金加金	76,670
	金合金	75,810
	チタン	72,250
	白金加金	78,980
	金合金	78,120
	チタン	74,170
	ジャケット冠陶材	110,000
	オールハイブリッドセラミック	71,500
橋体	前歯部	レジン前装金属裏装(ハイブリッドセラミック前装を含む。)
		白金加金、金合金、チタン、14K金パラ 66,000
	陶歯前装金属裏装	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