

# 自費診療の料金表(税込)

令和8年10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に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。

|                                                            |                                     |                                                           |              |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|
| プレ・インターコンセプション外来診療料                                        | 初回                                  | 実施時間が1時間まで                                                | 11,000       |
|                                                            | 2回目以降                               | 実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに                                   | 5,500        |
| 特定機能病院における紹介なし患者の負担額                                       |                                     | 実施時間が1時間まで                                                | 5,500        |
|                                                            |                                     | 実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに                                   | 2,750        |
| 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)                     |                                     | 初診時                                                       | 7,700(7,000) |
|                                                            |                                     | 再診時                                                       | 3,300(3,000) |
| 診察券再発行料                                                    |                                     |                                                           | 3,540        |
|                                                            |                                     |                                                           | 110          |
| 文書料(1通につき)<br>※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ヶ月毎に1通とする。 | 普通診断書                               |                                                           | 2,200        |
|                                                            | 特殊診断書                               | 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                               | 5,500        |
|                                                            |                                     | 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                                               | 1,650        |
|                                                            | 特殊証明書                               | 自賠責用明細書等                                                  | 3,300        |
|                                                            | 死亡診断書                               | 死体検案書を含む                                                  | 2,200        |
|                                                            | 特定疾患申請証明書                           | 新規・更新                                                     | 3,850        |
|                                                            | 学校提出用文書                             | 学校生活管理指導表                                                 | 1,100        |
| 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          |
| 診療情報の提供に係る料金                                               | 簡易書留を希望する場合の加算                      |                                                           | 350          |
|                                                            | 診療録等複写料(電子式複写)1枚につき                 |                                                           | 30           |
|                                                            | CD,DVDへの複写料                         | CD 1枚につき                                                  | 3,850        |
|                                                            |                                     | DVD 1枚につき                                                 | 4,400        |
| 薬剤容器料                                                      |                                     |                                                           | 110(100)     |
| 病衣貸与料(1日につき)                                               |                                     |                                                           | 110(100)     |
| 新生児介補料(非課税)(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(239)     |
|                                                            | 新生児用                                |                                                           | 230(210)     |
|                                                            | 小児・成人用                              |                                                           | 385          |
|                                                            | 新生児スクリーニング検査(非課税)                   |                                                           | 10,000       |
| 新生児検査料                                                     | 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           |
|                                                            | 新生児サイトメガロウイルスPCR検査                  |                                                           | 6,640        |
| 乳児等健診基本料                                                   | グリコサミン/グリカン検査(1回につき)                |                                                           | 36,300       |
|                                                            | 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        |
|                                                            | 肺炎球菌ワクチン(キャップバックス筋注シリンジ)            |                                                           | 12,670       |
| 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(ハクチュバンス水性懸濁注/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「エバシエル」筋注セット                |                                                           | 3,100        |
|                                                            | RSウイルスワクチン「アブリスボ筋注用」                |                                                           | 30,270       |
|                                                            | RSウイルスワクチン「アブリスボ筋注用」(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       |
|                                                            | 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅰ)1単位              |                                                           | 2,700        |
| 選定療養におけるリハビリテーション料                                         | 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(CEA) 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)                                              | 初回                                  | 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)                                                 | 18,260       |
|                                                            |                                     | 脱毛 上腕(片側)                                                 | 19,800       |
|                                                            |                                     | 脱毛 太もも(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       |
|                                                            | 2回目以降                               | しみ                                                        | 17,490       |
|                                                            |                                     | 脱毛 わき(両側)                                                 | 13,420       |
|                                                            |                                     | 脱毛 ビキニライン                                                 | 12,210       |
|                                                            |                                     | 脱毛 前腕(片側)                                                 | 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)                                                | 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                                                     |              |
| 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室料 1回につき         | 実費相当額                                                     |              |
|                                                            | 腎摘出のための医師派遣料 1回につき                  | 実費相当額                                                     |              |
| 腎移植に係る検査料                                                  | 摘出腎搬送料 1回につき                        | 実費相当額                                                     |              |
|                                                            | 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)療法料に関する費用                                     | 濃縮PRP(多血小板血漿)療法料(関節腔内投与1回につき)       |                                                           | 205,800      |
|                                                            | 濃縮PRP(多血小板血漿)療法料キャンセル料              |                                                           | 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                      | HBOCスクリーニング検査料                                            | 183,320      |
|                                                            |                                     | クイックHBOC検査料                                               | 268,010      |
|                                                            |                                     | BRCA MLPA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       |
|                                                            |                                     | PTENスクリーニング検査料                                            | 98,620       |
|                                                            | Cowden症候群(PTEN過剰腫症候群)               | PTEN MLPA検査料                                              | 38,120       |
|                                                            |                                     | MSH6フルシーケンシング検査料                                          | 74,410       |
|                                                            | Lynch症候群のミスマッチ修復(MMR)               | 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       |

|                                |                                   |                            |                    |        |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------|--------|
| 遺伝子検査料(1回につき)                  | 遺伝性腫瘍関連検査                         | 遺伝性腫瘍パネル検査                 | 401,120            |        |
|                                |                                   | 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            |        |
|                                |                                   | 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             |        |
|                                |                                   | PrismGuide IRDパネルシステム検査料   | 418,660            |        |
|                                |                                   | 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             |        |
|                                | 尿細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             |        |
|                                | ビルビン酸酸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遺伝子検査料                  |                            | 44,170             |        |
|                                | 非ジストロフィー性ミトコンドリア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-リン酸酸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                     |                    |        |
|                                | 肢先端脳梁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-ゴールドバーグ症候群遺伝子検査料         | 44,170                     |                    |        |
|                                | 3-ヒドロキシ-3-メチルグルタル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                     |                    |        |
|                                | パリスター・ホル症候群遺伝子検査料                 | 44,170                     |                    |        |
|                                | トリチャー・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(ゴーリン症候群)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                            |                            |                    |        |
| ウィーデマン・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                            |                            |                    |        |
| ヘルマンズキー・バドラ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                            |                            |                    |        |
| クラーノ症候群遺伝子検査料                  | 44,170                            |                            |                    |        |
| 常染色体優性尿管間質性腎疾患遺伝子検査料           | 44,170                            |                            |                    |        |
| バルデー・ピードル症候群遺伝子検査料             | 56,270                            |                            |                    |        |
| 骨関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                            |                            |                    |        |
| ウェ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                            |                            |                    |        |
| 遺伝性フエ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                            |                            |                    |        |
| 先天性中枢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                            |                            |                    |        |
| ロビノウ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                            |                            |                    |        |
| 家族性大動脈弁上狭窄症遺伝子検査料              | 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                      |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | 膿疱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                      |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | 遺伝性尿管性アンドーシス遺伝子検査料                                 |                                  | 44,170                      |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | 巨脳症ー毛細血管奇形症候群遺伝子検査料                                |                                  | 44,710                      |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | システイ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                      |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | 遺伝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                      |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | 皮膚下嚢胞をもつ大頭型白質脳症遺伝子検査料                              |                                  | 44,170                      |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | エミー・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                      |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | 掌蹼角化症遺伝子検査                                         |                                  | 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                                   |                                  | 44,710                      |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | パーター・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                      |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | 追加検査料                                              |                                  | アップショー・シュールマン症候群遺伝子検査       | 44,170                                                            |                               |                                |
|                     |          |                                                    |                                  | 原発性免疫不全症候群遺伝子検査(追加検査)料      | 18,150                                                            |                               |                                |
|                     |          |                                                    |                                  | 遺伝性自己炎症性疾患遺伝子検査(追加検査)料      | 18,150                                                            |                               |                                |
|                     |          | 脊髄小脳変性症(SCD)の遺伝子解析検査                               |                                  | 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                                                            |                               |                                |
|                     |          |                                                    |                                  | 歯状核赤核淡蒼球レイ体萎縮症(DRPLA)遺伝子解析料 | 21,300                                                            |                               |                                |
|                     |          |                                                    |                                  | Invitae遺伝学的検査               |                                                                   | Invitae Multi-Cancer Panel検査料 | 104,820                        |
|                     |          |                                                    |                                  |                             |                                                                   | Family Variant Test検査料(追加検査)  | 26,170                         |
|                     |          | Invitae Alport Syndrome Panel検査料                   | 122,970                          |                             |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | Invitae Usher Syndrome Panel検査料                    | 122,970                          |                             |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | Invitae Comprehensive Deafness Panel検査料            | 122,970                          |                             |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | 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、マンモグラフィー検査、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                        |                                |
|                     |          | 家族性躁癇ならびに遺伝性腫瘍症候群における躁癇検査料                         | 初回(MRI検査(造影あり)＋超音波内視鏡検査)         |                             | 84,000                                                            |                               |                                |
|                     |          |                                                    | 初回(MRI検査(造影なし)＋超音波内視鏡検査)         |                             | 55,000                                                            |                               |                                |
|                     |          |                                                    | MRI検査(造影あり)                      |                             | 66,000                                                            |                               |                                |
|                     |          |                                                    | MRI検査(造影なし)                      |                             | 37,000                                                            |                               |                                |
|                     |          |                                                    | 超音波内視鏡検査                         |                             | 27,000                                                            |                               |                                |
|                     |          |                                                    | HBVサブジェノタイプ判定検査料(1回につき)          |                             | 17,820                                                            |                               |                                |
|                     |          | B型肝炎訴訟に係る検査料                                       | HBV分子系統解析検査料(1人につき)              |                             | 29,160                                                            |                               |                                |
|                     |          |                                                    | 巻き爪矯正治療                          | 初回                          | 初回処置(1指につき)<br>1指を超えるときは1指増すごとに<br>再処置(1指につき)<br>1指を超えるときは1指増すごとに |                               |                                |
|                     |          | 巻き爪矯正治療                                            | 再処置                              |                             | 2,200                                                             |                               |                                |
|                     |          |                                                    |                                  |                             | 3,300                                                             |                               |                                |
|                     |          |                                                    | 巻き爪治療用材料料                        | 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                                              | 赤色LED治療 15分1単位につき                |                             | 1,500                                                             |                               |                                |
|                     |          |                                                    | ダーモカメラによる頭皮観察                    |                             | 1,000                                                             |                               |                                |
|                     |          |                                                    | 男性型脱毛症治療薬「ボズレー-MX5」 1本につき        |                             | 4,360                                                             |                               |                                |
|                     |          |                                                    | 男性型脱毛症治療薬「ボズレー-MX1 Women」 1本につき  |                             | 3,030                                                             |                               |                                |
|                     |          |                                                    | 発毛剤「リグロEX5」 1本につき                |                             | 4,090                                                             |                               |                                |
|                     |          |                                                    | 発毛剤「リグロEX5エナジー」 1本につき            |                             | 4,910                                                             |                               |                                |
|                     |          |                                                    | 乳房再建に伴う医療用刺青術(片側・1回につき)          |                             | 12,690                                                            |                               |                                |
|                     |          |                                                    | 乳房縮小術                            |                             | 1,500,000                                                         |                               |                                |
|                     |          | 自家脂肪移植術(乳房・片側)                                     |                                  |                             | 503,720                                                           |                               |                                |
|                     |          | 自家脂肪移植術(顔面・1カ所につき)                                 |                                  |                             | 302,280                                                           |                               |                                |
|                     |          | 耳管ピン挿入術料(片側・1回につき)                                 |                                  |                             | 8,940                                                             |                               |                                |
|                     |          | 耳管ピン(各サイズ・1個)                                      |                                  |                             | 19,360                                                            |                               |                                |
|                     |          | 尿中ウロン酸定量検査(1回につき)                                  |                                  |                             | 14,520                                                            |                               |                                |
|                     |          | 極長鎖脂肪酸検査(1回につき)                                    |                                  |                             | 18,150                                                            |                               |                                |
|                     |          | 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)                             |                                  | MELASミトコンドリアDNA検査           | 114,950                                                           |                               |                                |
|                     |          |                                                    |                                  | ミトコンドリア遺伝子点変異スクリーニングセット検査   | 38,720                                                            |                               |                                |
|                     |          | 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数(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                         |                                |
|                     |          | 心理検査(1回につき)                                        |                                  |                             |                                                                   | Vineland-II                   | 3,300                          |
|                     |          |                                                    |                                  |                             |                                                                   | CAADID                        | part I (生活歴)<br>part II (診断基準) |
|                     |          | CAARS                                              |                                  |                             |                                                                   | 自己記入                          | 1,650                          |
|                     |          |                                                    |                                  |                             |                                                                   | 観察者                           | 1,650                          |
|                     |          | Connners3                                          |                                  |                             |                                                                   | 保護者                           | 1,650                          |
|                     |          |                                                    |                                  |                             |                                                                   | 教師用                           | 1,650                          |
|                     |          |                                                    |                                  | 本人用                         | 1,650                                                             |                               |                                |
|                     |          |                                                    |                                  |                             | 5,500                                                             |                               |                                |
| LDI-R               |          |                                                    |                                  |                             | 1,650                                                             |                               |                                |
|                     |          |                                                    |                                  |                             | 1,650                                                             |                               |                                |
| SP感覚プロフィール          |          |                                                    |                                  |                             | 1,650                                                             |                               |                                |
|                     |          |                                                    |                                  |                             | 1,650                                                             |                               |                                |
| AASP青年・成人感覚プロフィール   |          |                                                    |                                  |                             | 1,650                                                             |                               |                                |
|                     |          |                                                    |                                  |                             | 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         |          | 初回                                                 | 1時間まで<br>実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに | 9,470<br>4,740              |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | 2回目以降                                              | 1時間まで<br>実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに | 3,970<br>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<br>実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに | 13,000<br>6,500             |                                                                   |                               |                                |
|                     |          | 2回目以降                                              | 1時間まで<br>実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに | 6,000<br>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                      |
| 産後ケア料                | 浜松市産後ケア事業に係る産後ケア料(非課税)             | 宿泊型 1日につき                    | 15,000                     |
|                      |                                    | 宿泊型 1日につき(非課税者等)             | 5,200                      |
|                      |                                    | デイサービス型(1日) 1日につき            | 9,700                      |
|                      |                                    | デイサービス型(1日) 1日につき(非課税者等)     | 3,800                      |
|                      |                                    | 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                        |
|                      | 産後ケア事業に係る産後ケア料(非課税)                | 宿泊型 1日につき(償還払いの場合)           | 35,000                     |
|                      |                                    | デイサービス型(1日) 1日につき(償還払いの場合)   | 20,000                     |
|                      |                                    | ただし、在胎22週未満の場合は、16,000円を減じた額 | 230,000                    |
|                      |                                    | ただし、在胎22週未満の場合は、16,000円を減じた額 | 250,000                    |
| 分娩助料(非課税)            | (時間内)                              | (時間内)                        | 144,400                    |
|                      | (時間外・深夜・休日)                        | (時間外・深夜・休日)                  | 156,400                    |
|                      | 1児を超えるときは、1児増すごとに                  |                              | 255,310                    |
| 頭蓋形状矯正ヘルメット「ベビーバンド3」 | 新規作成の場合                            |                              | 121,000                    |
|                      | データ作成を伴わない場合                       | (破損、紛失等による新規発注)              | 181,500                    |
|                      | データ作成を伴う場合                         | (治療期間の延長等による新規発注)            | 19,800                     |
| ブロウベス腫用剤10mg(非課税)    |                                    |                              | 935(850)                   |
| 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) |
| 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)                     |                              | 11,000                     |
|                      | 30分まで(静岡県外居住者)                     |                              | 11,000                     |
| 産科婦人科領域(消費税込)        | 30分を超えるごと加算                        |                              | 27,500                     |
|                      | 避妊器具挿入術料(1回につき)                    |                              | 11,000                     |
|                      | 避妊器具抜去術料(1回につき)                    |                              | 72,600                     |
|                      | 子宮内避妊システム「ミレーナ」挿入料                 |                              | 5,500                      |
|                      | 人工授精料(1回につき)                       |                              | 41,590                     |
|                      | 卵採取術料(1回につき)                       |                              | 33,320                     |
|                      | 卵培養術料(1回につき)                       | 卵培養初期胚5個以下                   | 42,750                     |
|                      |                                    | 卵培養初期胚6個以上                   | 34,370                     |
|                      |                                    | 卵培養胚盤胞5個以下                   | 43,790                     |
|                      |                                    | 卵培養胚盤胞6個以上                   | 22,000                     |
|                      |                                    | 胚凍結5個以下                      | 44,000                     |
|                      |                                    | 胚凍結6個以上                      | 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(セトロタイト注0. 25mg) (1回につき) |                              | 9,900                      |
|                      | 抗精子抗体(不動化法)                        |                              | 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                            | 日帰り入院                        | 169,900                    |
|                      |                                    | 胎児が一児増すごとに                   | 88,750                     |
|                      | 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                     |
|                      | ブロウベス腫用剤10mg                       |                              | 19,800                     |
|                      | 緊急避妊薬「レボノルゲストレル錠」                  |                              | 5,470                      |
|                      | 出生前遺伝学的検査(NIPT)検査料(一連につき)          |                              | 200,000                    |
| 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)          |                              | 160,000                    |
|                      | 無痛分娩料(非課税)                         |                              | 60,000                     |
| 無痛分娩料(非課税)           | 出産に至らなかった場合                        |                              | 60,000                     |
|                      |                                    |                              | 30,000                     |

|                    |                    |                  |        |
|--------------------|--------------------|------------------|--------|
| 歯科領域に係る診療<br>保存料   |                    |                  |        |
| 鑄造歯冠修復料(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          |        |
| 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  |
| ファルカプラスティー         |                    |                  | 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(燐酸カルシウム系) |                    |                  | 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 |
| 歯の挺出               |                    | 磁性アタッチメント応用法     | 29,340 |
|                    |                    | ノンファイラ型接着性レジン応用法 | 7,600  |
| 細菌検査               |                    | 歯根分割後の分離処置       |        |
|                    | 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 |