

自費診療の料金表(税込)

令和 7年 2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。

			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) ※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	
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		CD 1枚につき	20	
	CD,DVDへの複写料		DVD 1枚につき	3,850	
				4,400	
薬剤容器料				110(100)	
病衣貸与料(1日につき)				110(100)	
				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			10,950	
	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(浜松市以外)			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(ハクチュハ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)			14,960	
	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	
α-フェトプロテイン(AFP) 1回につき				1,180	
選定療養における検査 (腫瘍マーカー)	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	
				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)		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	
	2回目以降	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(CDNAタイピング)検査料			159,470		
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(関節腔内投与1回につき)			205,800		
濃縮PRP(多血小板血漿)療法料(関節腔内投与1回につき)			67,200		
遺伝子検査料(1回につき)	遺伝性乳がん・卵巣がん症候群	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	
		PTEN MLPA検査料		38,120	
	Cowden症候群(PTEN過誤腫症候群)	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	
	フォン・ヒッペル・リンドウ病	MLH1/MSH2 MLPA検査料		38,110	
		VHLシーケンス検査料		40,540	
		MEN2スクリーニング検査料		50,220	
	多発性内分泌腫瘍症2型(MEN2)	クイックMEN2スクリーニング検査料		81,550	
		MEN1スクリーニング検査料		98,620	
		クイックMEN1スクリーニング検査料		147,010	
	多発性内分泌腫瘍症1型(MEN1)	MEN1 MLPA検査料		38,120	
		TP53スクリーニング検査料		98,620	
		TP53 MLPA検査料		38,120	
	リ・フラウメニ症候群	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		
シングルサイト(ファルコバイオシステムズ)	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
遺伝性疾患関連検査	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
	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
	BHD症候群遺伝子検査料	44,170
希少疾患関連検査	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
	シェープリンツェン-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
	パリスター・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(コリーン症候群)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

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－毛細血管奇形症候群遺伝子検査料		44,710		
		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		
		皮質下嚢胞をもつ大頭型白質脳症遺伝子検査料		44,170		
		エミリー・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		44,710		
		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	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		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
家族性腫瘍ならびに遺伝性腫瘍症候群における腫瘍検査料	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			
B型肝炎訴訟に係る検査料	HBVサブジェノタイプ判定検査料(1回につき)		17,820			
	HBV分子系統解析検査料(1人につき)		29,160			
巻き爪矯正治療	初回	初回処置(1指につき)	4,950			
		1指を超えるときは1指増すごとに	2,200			
	再処置	再処置(1指につき)	3,300			
		1指を超えるときは1指増すごとに	2,200			
	巻き爪治療用材料料	巻き爪マイスター(1個につき)	5,330			
		マチワイヤー(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			
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			
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)				3,300		
Vineland-II		CAADID	part I (生活歴)	5,500		
			part II (診断基準)	5,500		
		CAARS	自己記入	1,650		
			観察者	1,650		
		Connors3	保護者	1,650		
			教師用	1,650		
			本人用	1,650		
		LDI-R		5,500		
		ADI-R		1,650		
		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		初回	1時間まで	9,470		
		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	4,740		
			1時間まで	3,970		
オンラインによる遺伝カウンセリング料金		初回	実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに	1,990		
			1時間まで	13,000		
		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	6,500		
			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
		ただし、在胎22週未満の場合は、16,000円を減じた額	230,000
分娩助料(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	250,000
	(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	144,400
	1児を超えるときは、1児増すごとに	(時間内)	156,400
ブロウベス腔用剤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)
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
産科婦人科領域(消費税込)	30分を超えること加算		11,000
	避妊器具挿入術料(1回につき)		27,500
避妊器具除去術料(1回につき)	避妊器具除去術料(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)	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	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	胚凍結5個以下		22,000
	胚凍結6個以上		44,000
胚融解	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	未受精卵凍結6個以上		44,000
	凍結管理料(1ケーン(1につき))/1年		11,000
精子処理(密度勾配法)	精子処理(密度勾配法)		4,400
	精子処理(swim up法)		5,500
精子凍結	精子凍結		11,000
胚移植術料(1回につき)	胚移植術料(1回につき)		25,250
	顕微授精料(1回につき)		32,900
顕微授精6個以上	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)	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)	染色体検査(G-Banding法)		24,060
	AMH(抗ミューラー管ホルモン)検査		6,710
絨毛染色体検査(流死産胎児染色体)	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	羊水染色体検査		93,960
	サイトメガロウイルスDNA検査		5,450
トキシプラスマIgG抗体アビディティ検査	トキシプラスマIgG抗体アビディティ検査		12,100
	TESE検体凍結料		55,000
ブロウベス腔用剤10mg	ブロウベス腔用剤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)		160,000
無痛分娩料	無痛分娩料		60,000
	出産に至らなかった場合		30,000
1日目	1日目		60,000
	2日目以降		30,000

歯科領域に係る診療

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
	習慣矯正指導料		5,040
処置料	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		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	
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
膜(吸収性膜を含む。)			71,500
GTR法(選択加算)	歯周組織誘導剤		55,000
	培養検査		2,640
根管内細菌嫌気培養検査	＋感受性試験		4,840
			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 隙	白金加金,金合金,チタン			22,000
	白金加金			16,170
	金合金			15,960
	チタン			15,560
全部鑄造冠料	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		88,000
	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		110,000
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
	陶歯前装金属裏装	白金加金		79,220
		金合金		78,350
		チタン		74,740
		白金加金		76,670
	全部レジン冠	金合金		75,810
		チタン		72,250
		白金加金		78,980
	全部陶歯冠	金合金		78,120
		チタン		74,170
		全部被覆冠(オールセラミック冠を含む。)	ジャケット冠陶材 オールハイブリットセラミック	
	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
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