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自体に主目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
		実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに	5,500
	2回目以降	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
特定機能病院における紹介なし患者の負担額		初診時	7,700(7,000)
		再診時	3,300(3,000)
特別室使用料（普通室の料金1日につき加算する額）		特別室V	39,600(36,000)
		特別室S	16,280(14,800)
		特別室A	14,300(13,000)
		特別室B	12,100(11,000)
入院期間が180日を越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）			3,540
診察券再発行料			110
文書料（1通につき）	普通診断書		2,200
※法令等に基づき無料で交付するものを除く。入院診療、外来診療の各々1月毎に1通とする。	特殊診断書	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、船舶年金用診断書、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		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
新生児検査料	新生児スクリーニング検査（非課税）		10,000
	拡大新生児スクリーニング検査		5,510
	先天性代謝異常確定検査料（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		6,840
	グリコサミノグリカン検査（1回につき）		36,300
乳児等健診基本料	1ヶ月健診基本料		6,280
	乳児健診基本料（1ヶ月健診は除く）		5,230
予防接種料金	肺炎球菌ワクチン（キャップバックス筋注シリンジ）		12,670
	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（ヘプタニ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）		14,960
	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
	麻疹ワクチン		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「エバシェルド筋注セット」		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
選定療養におけるリハビリテーション料	脳血管疾患等リハビリテーション料（Ⅰ）1単位		2,700
	運動器リハビリテーション料（Ⅰ）1単位		2,040
	呼吸器リハビリテーション料（Ⅰ）1単位		1,930
	心大血管疾患リハビリテーション料（Ⅰ）1単位		2,260
	廃用症候群リハビリテーション料（Ⅰ）1単位		1,980
選定療養における検査（腫瘍マーカー）	α-フェトプロテイン（AFP）1回につき		1,180
	癌胎児性抗原（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）	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費料　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
	摘出腎臓送料　1回につき		実費相当額
腎移植に係る検査料	HLA－A，B，DR（血清対応型タイピング）		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腎尿管全摘除術		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

遺伝子検査料（1回につき）	家族性大腸腺腫症（FAP）	APCスクリーニング検査料	98,620
		APC　MLPA検査料	38,110
	Cowden症候群（PTEN過誤腫症候群）	PTENスクリーニング検査料	98,620
		PTEN　MLPA検査料	38,120
	Lynch症候群のミスマッチ修復（MMR）	MSH6フルシークエンシング検査料	74,410
		MLH1フルシークエンシング検査料	74,410
		MSH2フルシークエンシング検査料	74,410
		PMS2フルシークエンシング検査料	74,410
		追加MLH1/MSH2　MLPA検査料	26,010
		MMRスクリーニング検査料	132,460
		MLH1/MSH2　MLPA検査料	38,110
	フォン・ヒッペル・リンドウ病	VHLシーケンス検査料	40,540
	多発性内分泌腫瘍症2型（MEN2）	MEN2スクリーニング検査料	50,220
		クイックMEN2スクリーニング検査料	81,550
	多発性内分泌腫瘍症1型（MEN1）	MEN1スクリーニング検査料	98,620
		クイックMEN1スクリーニング検査料	147,010
		MEN1　MLPA検査料	38,120
	リ・フラウメニ症候群	TP53スクリーニング検査料	98,620
		TP53　MLPA検査料	38,120
	シングルサイト（ファルコバイオシステムズ）	1サイト検査料	38,120
		2サイト検査料	56,270
		3サイト検査料	74,420
	遺伝性腫瘍関連検査	遺伝性腫瘍パネル検査	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
		膵癌パネル検査	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
		胃腸間質癌パネル検査	364,820
		脳/中枢神経/物質属性神経疾患　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
		PrismQuide 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
		原発性電解質異常疾患遺伝子検査料	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
		難な骨脆弱症遺伝子検査料	56,270
		X連鎖性遺伝性水腫症遺伝子検査料	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異常症遺伝子検査料	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
		肢先端異形成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
		脳の徐次進む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
		ゼーツレコッツェン症候群遺伝子検査料	44,170
		バ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
		胆曲酸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
		MICPCH症候群（CASK異常症）遺伝子検査料	44,170
		ヘルマンスキー・パ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
		クラリーノ症候群遺伝子検査料	44,170
		常染色体劣性尿細管間質性腎疾患遺伝子検査料	44,170
		バルデー・ビードル症候群遺伝子検査料	56,270
		骨関連シリオ・パチー遺伝子検査料	56,270
		Renal tubular dysgenesis遺伝子検査料	44,170
		遠位肺胞機能遺伝子検査料	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

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	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
		骨性低脈血症遺伝子検査料		44,170
		遺伝性プチリルコリンエステラーゼ欠損症遺伝子検査料		44,170
		遺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
		睡眠関連過運動でんかん遺伝子検査料		56,270
		先天性胸隆・骨格肋骨異常症遺伝子検査料		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
		アレキサンダー病遺伝子検査料		44,170
		Raynaud-Claes症候群遺伝子検査料		44,170
		腫瘍性乾癬遺伝子検査料		44,170
		Dent病/Lowe症候群遺伝子検査料		44,170
		遺伝性尿細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・簡毛症遺伝子検査料		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
		遺化膿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
		福色細胞腫・パラガングリオーマ遺伝子検査料		56,270
		眼瞼指異形成症遺伝子検査料		44,170
		皮質下嚢胞をもつ大脳型白質脳症遺伝子検査料		44,170
		エメリー・ドレイフス型筋ジストロフィー遺伝子検査料		56,270
		先天性鉄剤不応性鉄欠乏性貧血遺伝子検査料		44,170
		原発性肺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
		毒脂角化症遺伝子検査		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
		原性高脳症遺伝子検査		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
		変脚制転写角症遺伝子検査		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
		歯状核赤核淡蒼球ルイ体萎縮症（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
家族性膵癌ならびに遺伝性腫瘍症候群における膵癌検査料	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型肝炎新設に係る検査料	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10K（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「ボスレーMX5」1本につき			4,380
	男性型脱毛症治療薬「ボスレー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
乳房再建に伴う医歯用刺青術（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
耳垂ピン挿入術料（片側・1回につき）				8,940
耳垂ピン（各サイズ・1個）				19,380
尿中ウロン蛋白質検査（1回につき）				14,520
極長鏡胞防眼検査（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		
精神科神経料　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）		5,500
		part Ⅱ（診断基準）		5,500
	CAARS	自己記入		1,650
		観察者		1,650
	Conners3	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
		実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに		4,740
	2回目以降	1時間まで		3,970
		実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに		1,990
オンラインによる遺伝カウンセリング料金	初回	1時間まで		13,000
		実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに		6,500
	2回目以降	1時間まで		6,000
		実施時間が1時間を超えた場合は30分増すごとに		3,000
セカンドオピニオン外来における相談料	平日（時間内）30分につき			11,000
	上記以外の時間帯及び土・日・祝は終日　30分につき			16,500
エンゼルケア（死後ケア）患者1人あたり				8,800

妊婦健診　全体料（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
分娩介助料（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	230,000
	（時間外・深夜・休日）	ただし、在胎22週未満の場合は、16,000円を減じた額	250,000
	1児を超えるときは、1児増すごとに	（時間内）	144,400
		（時間外・深夜・休日）	156,400
顎変形状矯正ヘルメット「ベビーバンド3」	新規作成の場合		255,310
	データ作成を伴わない場合	（破損、紛失等による新規発注）	121,000
	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）	181,500
プロウベス歯用剤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ーCoV-2 ラピッド抗原テスト（1テスト）	935（850）
母乳・育児相談外来料			3,300
周産期カウンセリング料			3,300
妊娠と薬外来相談料	30分まで（静岡県内居住者）		3,300
	30分まで（静岡県外居住者）		11,000
	30分を超えると加算		11,000
産科婦人科領域（消費税込）	避妊器具挿入術料（1回につき）		27,500
	避妊器具抜去術料（1回につき）		11,000
	子宮内避妊システム「ミレーナ」挿入料		72,600
	人工授精料（1回につき）		5,500
	卵採取術料（1回につき）		41,590
	卵培養術料（1回につき）	卵培養初期胚5個以下	33,320
		卵培養初期胚6個以上	42,750
		卵培養胚盤胞5個以下	34,370
		卵培養胚盤胞6個以上	43,790
		胚凍結5個以下	22,000
		胚凍結6個以上	44,000
		胚融解	12,570
		未受精卵凍結5個以下	22,000
		未受精卵凍結6個以上	44,000
		凍結管理料（1ケースにつき）/1年	11,000
		精子処理（衝度勾配法）	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
	フォリスティム累剤料金	150 iu	6,920
		225 iu	10,790
	早発排卵防止薬注射剤（セトロタイド注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）		24,080
	AMH（抗ミュラー管ホルモン）検査		6,710
	絨毛染色体検査（流灰産胎児染色体）		82,700
	不妊治療用超音波検査料（Bスコープ）		1,850
	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
	プロウベス歯用剤10mg		19,800
	緊急避妊薬「レボノルゲストレル錠」		5,470
産科婦人科領域（非課税）	出生前遺伝学的検査（NIPT）検査料（一連につき）		200,000
無痛分娩料（非課税）	無痛分娩料		160,000
	出産に至らなかった場合	1日目	60,000
		2日目以降	30,000

歯科領域に係る診療

保存料

歯冠審冠修復料（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
	唇歯テスト料（口呼吸、舌習癖）		4,830
	う蝕の電気診断料		3,770
処置料	習慣矯正指導料		5,040
	オーラルスクリーン料（装着料含む。）		29,570
	オーラルスクリーン監視料		4,510
	ファルカプラスティー		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）		19,240
	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
		ノンフィ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		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
	歯周組織誘導剤		55,000
根管内細菌繊気培養検査	培養検査		2,640
	十感受性試験		4,840
歯周病原性菌血清抗体価検査			4,840
歯科ドック専門外来			16,830

補綴料

支台築造料	白金加金		17,410
	金合金		16,980
	金パラ銀合金,チタン		17,410
仮歯歯料	全部床	70,000円に1歯につき5,000円を加算した額に、100分の110を乗じて得た額	
	9～14歯欠損床		
	1～8歯欠損床		
アタッチメント・テレスコープ 設計料（1装置）			59,340
金属アレルギー検査料（1試料分）			6,600
ろう着料（1か所）	白金加金		7,970
	金合金		7,870
	陶材焼付用合金		9,690
	アタッチメント		11,220
根面キャップ料	白金加金,金合金,チタン		22,000
鉤	白金加金		16,170
	金合金		15,980
	チタン		15,560
全部鋳造冠料	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）レジン前装冠料単用陶歯前装冠	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
	全部レジン冠	白金加金	76,670
		金合金	75,810
		チタン	72,250
	全部陶歯冠	白金加金	78,980
		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	110,000
		オールハイブリットセラミック	71,500
欠損体	前歯部　レジン前装金属裏装（ハイブリッドセラミック前装を含む。）	白金加金,金合金,チタン,14K,金パラ	66,000
	陶歯前装金属裏装	白金加金,金合金,陶材焼付用合金,チタン,陶材焼付用チタン	99,000