

保険外負担に関する事項

・ 病院書式による証明書	【1通につき】	2,200円 (2,000円)	・ 【家族性腫瘍関連遺伝子検査料】		・ 内視鏡的胃内バルーン留置術	【1回につき】	4,924円 (4,476円)	
・ 病院書式による証明書(英文)	【1通につき】	2,200円 (2,000円)	・ HBOCスクリーニング	【1回につき】	167,739円 (152,490円)	・ 腹腔鏡下調節性胃バンディング術	【1回につき】	129,591円 (117,810円)
・ 出産証明書・出生(死産)証明書	【1通につき】	2,750円 (2,500円)	・ クイックHBOCスクリーニング	【1回につき】	244,739円 (222,490円)	・ CT透視ガイド下経皮的骨腫瘍ラジオ波焼灼法(類骨腫)	【1回につき】	149,600円 (136,000円)
・ 分娩費・出産手当金証明書	【1通につき】	1,100円 (1,000円)	・ MMRスクリーニング	【1回につき】	123,739円 (112,490円)	・ 肝悪性腫瘍に対する経皮的凍結療法治療費	【1回につき】	161,048円 (146,407円)
・ 生命保険・損害保険用証明書	【1通につき】	5,500円 (5,000円)	・ APCスクリーニング	【1回につき】	90,739円 (82,490円)	・ 肝悪性腫瘍に対する経皮的凍結療法凍結針	【1本につき】	165,000円 (150,000円)
・ 学校保険・健康証明書	【1通につき】	275円 (250円)	・ TP53スクリーニング	【1回につき】	90,739円 (82,490円)	・ 【その他】	【1回につき】	
・ 国民・厚生・各種福祉年金関係証明書	【1通につき】	5,500円 (5,000円)	・ PTENスクリーニング	【1回につき】	90,739円 (82,490円)	・ 乳児1か月健診料	【1回につき】	5,940円 (5,400円)
・ 裁判所提出用証明書	【1通につき】	13,200円 (12,000円)	・ MEN1スクリーニング	【1回につき】	52,239円 (47,490円)	・ 妊婦保健指導料(母親学級)	【1回につき】	1,650円 (1,500円)
・ 警察提出用証明書	【1通につき】	10,450円 (9,500円)	・ MEN2スクリーニング	【1回につき】	46,739円 (42,490円)	・ 妊婦健診基本料	【1回につき】	4,000円
・ 福祉認定用証明書	【1通につき】	4,400円 (4,000円)	・ シングルサイト1サイト	【1回につき】	35,739円 (32,490円)	・ 妊婦初期検査料	【1回につき】	22,400円
・ 病院書式による診断書	【1通につき】	4,950円 (4,500円)	・ シングルサイト2サイト	【1回につき】	52,239円 (47,490円)	・ 妊婦中期検査料	【1回につき】	3,310円
・ 病院書式による診断書(英文)	【1通につき】	4,950円 (4,500円)	・ シングルサイト3サイト	【1回につき】	68,739円 (62,490円)	・ 妊婦後期検査料	【1回につき】	1,760円
・ 死亡診断書	【1通につき】	3,850円 (3,500円)	・ オンコタイプDX	【1回につき】	451,110円 (410,100円)	・ 妊婦ノンストレステスト料	【1回につき】	2,000円
・ 死体検案書(処置料含む)	【1通につき】	20,900円 (19,000円)	・ 【酵素・膜異常症の遺伝子検査】		・ 妊婦健診超音波検査	【1児につき】	1,000円	
・ 生命保険・損害保険用診断書	【1通につき】	5,500円 (5,000円)	・ 総合セット(酵素セット+膜セット)患者のみ・家族1人につき(別依頼)	【1回につき】	64,059円 (58,235円)	・ 無痛分娩外来料	【1児につき】	3,200円
・ 国民・厚生・各種福祉年金関係診断書	【1通につき】	5,500円 (5,000円)	・ 総合セット(酵素セット+膜セット)家族1人につき(同時依頼)	【1回につき】	28,411円 (25,828円)	・ 分娩介助料(診療時間内)	【1児につき】	300,000円
・ 裁判所提出用診断書	【1通につき】	13,200円 (12,000円)	・ 基本セット患者のみ	【1回につき】	53,874円 (48,976円)	・ 分娩介助料(診療時間外)	【1児につき】	347,000円
・ 警察提出用診断書	【1通につき】	10,450円 (9,500円)	・ 酵素セット患者のみ・家族1人につき(別依頼)	【1回につき】	58,966円 (53,605円)	・ 分娩介助料 子宮頸管熟化剤使用(診療時間内)	【1入院につき】	323,000円
・ 福祉認定用診断書	【1通につき】	4,400円 (4,000円)	・ 酵素セット家族1人につき(同時依頼)	【1回につき】	28,411円 (25,828円)	・ 分娩介助料 子宮頸管熟化剤使用(診療時間外)	【1日につき】	370,000円
・ 診断書等原本証明手数料	【1通につき】	550円 (500円)	・ 膜セット患者のみ・家族1人につき(別依頼)	【1回につき】	33,503円 (30,457円)	・ 無痛分娩料	【1回につき】	120,000円
・ 診断書等文書発送料	【1回につき】	500円 (455円)	・ 膜セット家族1人につき(同時依頼)	【1回につき】	13,948円 (12,680円)	・ 新生児介補料	【1回につき】	8,500円
・ 新生児おむつ代	【1日につき】	407円 (370円)	・ 酵素一種患者のみ・家族1人につき(別依頼)	【1回につき】	43,689円 (39,717円)	・ 育児練習指導入院料	【1回につき】	11,000円 (10,000円)
・ 【複写料】			・ 酵素一種家族1人につき(同時依頼)	【1回につき】	13,133円 (11,939円)	・ 産後2週間健診料(EPDSを含む)	【1回につき】	5,100円
・ 診療録等複写料(電子式複写白黒)	【1枚につき】	21円 (19円)	・ ダイヤモンド・ブラックファン貧血の生化学的検査 患者のみ・家族1人につき(別依頼)	【1回につき】	23,319円 (21,199円)	・ 産後1ヶ月健診料(EPDSを含む)	【1回につき】	5,100円
・ X線フィルム複写料半切	【1枚につき】	825円 (750円)	・ ダイヤモンド・ブラックファン貧血の生化学的検査 家族1人につき(同時依頼)	【1回につき】	13,133円 (11,939円)	・ 産後1ヶ月健診料	【1回につき】	2,600円
・ 内視鏡画像複写料	【1枚につき】	209円 (190円)	・ ヘモグロビン異常症のスクリーニング検査(1次検査)	【1回につき】	27,610円 (25,100円)	・ 産後健診料その他(EPDSを含む)	【1回につき】	5,500円 (5,000円)
・ CD複写料	【1枚につき】	2,200円 (2,000円)	・ ヘモグロビン異常症の遺伝子検査(2次検査)	【1回につき】	31,240円 (28,400円)	・ 乳房ケア指導料	【1回につき】	1,000円 (3,000円)
・ 面談料	【1回につき】	3,300円 (3,000円)	・ 骨端異形成症遺伝子検査	【1回につき】	52,239円 (47,490円)	・ 母性看護相談料	【1回につき】	1,001円 (910円)
・ 診察券再発行料	【1枚につき】	105円 (95円)	・ MEFV遺伝子検査	【1回につき】	54,747円 (49,770円)	・ 子宮がん検診料(頸癌)	【1回につき】	6,558円 (5,962円)
・ セカンドオピニオン外来	【1回につき】	33,000円 (30,000円)	・ 遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	【1回につき】	52,239円 (47,490円)	・ 子宮がん検診料(頸癌+超音波)	【1回につき】	12,383円 (11,257円)

(別表2)

・ 移植医療における医師の派遣及び搬送に係る料金	実費相当額	・ ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 【1箇所】	21,780円 (19,800円)	・ 子宮がん検診料(頸癌+体癌+超音波) 【1回につき】	16,238円 (14,762円)
・ 死後処置料	【1回につき】 9,009円 (8,190円)	・ ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 【2箇所】	36,520円 (33,200円)	・ ノルレボ錠	【1回につき】 22,000円 (20,000円)
・ 重粒子線治療	【1連につき】 3,140,000円	・ ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 【3箇所】	51,150円 (46,500円)	・ タミフルカプセル75 7カプセル	【1回につき】 3,740円 (3,400円)
・ 重粒子線治療(医療滞在ビザにより治療目的で外国から本邦に渡航する外国人患者の場合)	【1連につき】 4,965,000円	・ ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 【4箇所】	65,780円 (59,800円)	・ タミフルカプセル75 8カプセル	【1回につき】 3,960円 (3,600円)
・ 文書による適応相談	【1件につき】 11,000円 (10,000円)	・ ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法) 【5箇所】	80,410円 (73,100円)	・ タミフルカプセル75 9カプセル	【1回につき】 4,290円 (3,900円)
・ 画像による適応相談	【1件につき】 33,000円 (30,000円)	・ 小児四肢疼痛発作症遺伝子検査	【1回につき】 48,420円 (44,018円)	・ タミフルカプセル75 10カプセル	【1回につき】 4,620円 (4,200円)
・ 初診診察	【1件につき】 55,000円 (50,000円)	・ 近位指節癒合症遺伝子検査	【1回につき】 48,420円 (44,018円)	・ タミフルドライシロップ3% 75mg	【1回につき】 8,250円 (7,500円)
・ 文書による診療相談(治療後)	【1件につき】 33,000円 (30,000円)	・ 【注射】		・ タミフルドライシロップ3% 70mg	【1回につき】 7,810円 (7,100円)
・ 画像による診療相談(治療後)	【1件につき】 33,000円 (30,000円)	・ 破傷風予防接種	【1回につき】 5,170円 (4,700円)	・ タミフルドライシロップ3% 65mg	【1回につき】 7,370円 (6,700円)
・ トラベル外来診察料(初回)	【1回につき】 4,070円 (3,700円)	・ 日本脳炎ワクチン	【1回につき】 6,820円 (6,200円)	・ タミフルドライシロップ3% 60mg	【1回につき】 6,930円 (6,300円)
・ トラベル外来診察料(2回目以降)	【1回につき】 1,760円 (1,600円)	・ 弱毒性麻疹ワクチン	【1回につき】 8,250円 (7,500円)	・ タミフルドライシロップ3% 55mg	【1回につき】 6,490円 (5,900円)
・ 自費診療単価(交通事故)	【1点につき】 20円	・ インフルエンザ	【1回につき】 5,940円 (5,400円)	・ タミフルドライシロップ3% 50mg	【1回につき】 5,940円 (5,400円)
・ 臍帯血移植中止時に発生する患者HLA検査料金は、各さい帯血バンクが設定する料金とする。		・ 五種混合(百日せき・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ・Hib)	【1回につき】 24,000円 (21,818円)	・ タミフルドライシロップ3% 45mg	【1回につき】 5,500円 (5,000円)
・ 病理組織(事前)診断料	【1件につき】 11,000円 (10,000円)	・ 四種混合(百日せき・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ)	【1回につき】 8,030円 (7,300円)	・ タミフルドライシロップ3% 40mg	【1回につき】 5,060円 (4,600円)
・ 遺伝カウンセリング料(初回)	【1回につき】 11,000円 (10,000円)	・ 三種混合(百日せき・ジフテリア・破傷風)	【1回につき】 3,740円 (3,400円)	・ タミフルドライシロップ3% 35mg	【1回につき】 4,620円 (4,200円)
・ 遺伝カウンセリング料(2回目以降)	【1時間まで】 5,500円 (5,000円)	・ 二種混合(ジフテリア・破傷風)	【1回につき】 6,050円 (5,500円)	・ タミフルドライシロップ3% 30mg	【1回につき】 4,180円 (3,800円)
・ 遺伝カウンセリング料(2回目以降)	【1時間超え30分毎】 5,500円 (5,000円)	・ 風疹	【1回につき】 7,810円 (7,100円)	・ タミフルドライシロップ3% 25mg	【1回につき】 3,740円 (3,400円)
・ がんゲノムプロファイリング検査(NCCオンコパネルシステム検査) 解析データ提供料	【1件につき】 36,300円 (33,000円)	・ 水痘	【1回につき】 9,460円 (8,600円)	・ イナビル吸入粉末剤20mg 1キット	【1回につき】 3,850円 (3,500円)
・ 【検査】		・ ツベルクリン(判定含む)	【1回につき】 2,970円 (2,700円)	・ イナビル吸入粉末剤20mg 2キット	【1mgにつき】 6,160円 (5,600円)
・ 【新生児スクリーニング検査】		・ BCG	【1回につき】 9,900円 (9,000円)	・ リレンザ4吸入 20プリスター	【1回につき】 4,840円 (4,400円)
・ 先天性代謝異常検査採血指導等基本料(初回)	【1回につき】 2,970円	・ A型肝炎	【1回につき】 7,040円 (6,400円)	・ 3,4-ジアミノピリジン処方	【1mgにつき】 2,75円 (2,50円)
・ 新生児オプショナルスクリーニング	【1検体につき】 14,960円 (13,600円)	・ B型肝炎	【1回につき】 5,500円 (5,000円)	・ エバシールド筋注セット(中和抗体薬「チキサゲヒマブ及びシルガヒマブ」)	【1回につき】 3,100円 (2,818円)
・ 先天性代謝異常検査(3回以上再検査)	【1回につき】 1,390円 (1,264円)	・ 肺炎球菌ニューモバックス	【1回につき】 8,800円 (8,000円)		
・ 副腎過形成症検査(3回以上再検査)	【1回につき】 1,390円 (1,264円)	・ 肺炎球菌プレバナー	【1回につき】 12,500円 (11,364円)		
・ 新生児聴覚検査料(出生28日以内の場合は非課税)	【1回につき】 5,500円 (5,000円)	・ 肺炎球菌バクニューバンス	【1回につき】 14,500円 (13,182円)		
・ GBS培養検査料	【1回につき】 4,400円 (4,000円)	・ 狂犬病	【1回につき】 14,520円 (13,200円)		
・ 妊婦PCR検査等(COVID-19 無症状)	【1回につき】 20,000円 (18,182円)	・ 流行性耳下腺炎	【1回につき】 6,820円 (6,200円)		
・ 【出生前診断】		・ 麻しん・風しん混合ワクチン	【1回につき】 12,100円 (11,000円)		
・ クアトロ検査	【1回につき】 19,000円 (17,273円)	・ ヘモフィルス・インフルエンザ菌b型(Hib)ワクチン	【1回につき】 9,680円 (8,800円)		
・ NT検査	【1回につき】 17,000円 (15,455円)	・ ロタウイルスワクチン	【1回につき】 15,730円 (14,300円)		
・ FirstScreen検査	【1回につき】 36,000円 (32,728円)	・ 子宮頸がんワクチン(2価)	【1回につき】 18,370円 (16,700円)		

(別表2)

・ NIPT検査	【1回につき】	121,000円 (110,000円)	・ 子宮頸がんワクチン (9価)	【1回につき】	33,000円 (30,000円)
・ RevealSNPマイクロアレイ検査	【1回につき】	173,800円 (158,000円)	・ 不活化ポリオワクチン	【1回につき】	8,030円 (7,300円)
・ 【羊水染色体検査料】			・ 帯状疱疹ワクチン (シングリックス)	【1回につき】	20,130円 (18,300円)
・ 羊水採取	【1回につき】	3,000円 (2,727円)	・ RSウイルスワクチン (アプリスボ筋注)	【1回につき】	31,000円 (28,182円)
・ 羊水染色体検査(分染法)	【1回につき】	61,800円 (56,182円)	・ 新型コロナウイルスワクチン (コミナティ)	【1回につき】	18,590円 (16,900円)
・ 未培養細胞Rapid FISH	【1回につき】	24,200円 (22,000円)	・ 【処置】		
・ 微細欠失・重複症候群(FISH・22q11.2欠失・重複症候群)	【1回につき】	31,400円 (28,546円)	・ 子宮頸管熟化剤料 プロウペス腔用剤	【1回につき】	29,590円 (26,900円)
・ 微細欠失・重複症候群(FISH・Prader-Willi/Angelman症候群)	【1回につき】	36,500円 (33,182円)	・ 子宮内リング挿入(ホルルグストルを使用したもの)	【1回につき】	83,930円 (76,300円)
・ 微細欠失・重複症候群(FISH・Williams症候群)	【1回につき】	47,400円 (43,091円)	・ 子宮内リング挿入	【1回につき】	22,000円 (20,000円)
・ 微細欠失・重複症候群(FISH・サブテロメア1座位)	【1回につき】	34,700円 (31,546円)	・ 子宮内リング抜去	【1回につき】	11,000円 (10,000円)
・ 微細欠失・重複症候群(FISH・サブテロメア2座位)	【1回につき】	38,900円 (35,364円)	・ 巻き爪ワイヤー治療処置料	【1趾1回につき】	2,464円 (2,240円)
・ 微細欠失・重複症候群(FISH・その他)	【1回につき】	47,400円 (43,091円)	・ 巻き爪ワイヤー治療ワイヤー代	【1本につき】	4,400円 (4,000円)
・ 流死産胎児組織染色体検査(単胎)	【1回につき】	60,500円 (55,000円)	・ 皮膚科レーザー治療	【1発につき】	524円 (476円)
・ 流死産胎児組織染色体検査(双胎)	【1回につき】	121,000円 (110,000円)	・ 局所免疫療法(SADBE)	【1回につき】	2,779円 (2,526円)
・ 単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査(セットアップ)	【1回につき】	72,600円 (66,000円)	・ 老人性血管腫に対する皮膚レーザー照射療法	【1回につき】	3,300円 (3,000円)
・ 単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査(本検査)	【1回につき】	73,900円 (67,182円)	・ 老人性血管腫に対する皮膚レーザー照射療法 1shot追加ごと	【1回につき】	1,650円 (1,500円)
・ 抗精子抗体(不動化法)	【1回につき】	3,300円 (3,000円)	・ 頭皮冷却装置使用料(初回、キャップ代含む)	【1回につき】	112,200円 (102,000円)
・ 精子DNA断片化指数検査(DFI検査)	【1回につき】	10,300円 (9,364円)	・ 頭皮冷却装置使用料(2回目以降)	【1回につき】	13,200円 (12,000円)
・ トキソプラズマIgG抗体アビディティ	【1回につき】	13,200円 (12,000円)	・ 【体外授精・胚移植料】(手術)		
・ 抗カルジオリピン抗体(IgM)	【1回につき】	5,830円 (5,300円)	・ 卵巣組織採取料(開腹によるもの)	【1回につき】	61,050円 (55,500円)
・ ヒトパルボウイルスB19IgG	【1回につき】	3,960円 (3,600円)	・ 卵巣組織採取料(腹腔鏡下によるもの)	【1回につき】	124,520円 (113,200円)
・ ヒトパルボウイルスB19DNA	【1回につき】	12,210円 (11,100円)	・ 卵巣組織自家移植料(開腹によるもの)	【1回につき】	61,050円 (55,500円)
・ 【HLA検査】			・ 卵巣組織自家移植料(腹腔鏡下によるもの)	【1回につき】	124,520円 (113,200円)
・ HLA遺伝子型タイピング(NSG法)	【1回につき】	58,190円 (52,900円)	・ 精子凍結料	【1回につき】	12,100円 (11,000円)
・ HLA-A,B,C,DR遺伝子型検査(標準コース)	【1回につき】	47,190円 (42,900円)	・ 精子保存料(医学的適応)(初回3年間)	【1回につき】	25,410円 (23,100円)
・ HLA-A,B,C,DR遺伝子型検査(至急コース)	【1回につき】	55,880円 (50,800円)	・ 精子保存料(医学的適応)(初回5年間)	【1回につき】	42,350円 (38,500円)
・ HLA-A,B,C,DRB1,DQA1,DQB1,DPA1,DPB1 各遺伝子型検査(標準コース)	【1回につき】	18,590円 (16,900円)	・ 精子保存料(医学的適応)(初回後1年ごと)	【1年につき】	8,470円 (7,700円)
・ DQB1,DPA1,DPB1 各遺伝子型検査(至急コース)	【1回につき】	21,560円 (19,600円)	・ 卵管結紮術(帝王切開時)	【1回につき】	47,850円 (43,500円)
・ HLA-A,B,DR検査(血清対応型)遺伝子検査	【1回につき】	25,630円 (23,300円)	・ 人工妊娠中絶妊娠12週未満	【1回につき】	100,834円 (91,667円)
・ ダイレクトクロスマッチ検査	【1回につき】	10,230円 (9,300円)	・ 人工妊娠中絶妊娠12週以上診療時間内	【1回につき】	173,250円 (157,500円)
・ フローサイトクロスマッチ(リンパ球交差試験)	【1回につき】	42,900円 (39,000円)	・ 人工妊娠中絶妊娠12週以上診療時間外	【1回につき】	207,900円 (189,000円)