

（別表2）

※歯科領域に係る保険外負担については別に定めています。詳細については医事課までお問い合わせください。  
※下表の金額は原則消費税込みです。ただし、助産に係る資産の譲渡等に該当する場合は括弧内の金額(非課税)となります。  
また、日本国籍を有さず、かつ日本国内で有効な公的健康保険を有しない患者については、1点30円計算の上、別途消費税をお支払いいただきます。

令和8年1月

保険外負担に関する事項(医科領域に係る負担を除く)					
・ 文書料 1通につき		・ 診察券再発行料		・ 病理組織(事前)診断料	
診断書、証明書	6,600円	【1枚につき】	220円	【1件につき】	11,000円
出産証明書・出生(死産)等証明書	5,500円	・ セカンドオピニオン外来		・ 遺伝カウンセリング料	
生命保険・損害保険用診断書、証明書、意見書等	13,200円	【1回につき】	33,000円	初回	【1回につき】 11,000円
学校保険・健康証明書	410円	・ 移植医療における医師の派遣及び搬送に係る料金		2回目以降1時間まで	【1回につき】 5,500円
裁判所・警察提出用診断書、証明書	22,000円	【1回につき】	9,009円	2回目以降1時間超え30分毎	【1回につき】 5,500円
死亡診断書	8,800円	・ 死後処置料		・ がんゲノムプロファイリング検査	
死体検案書(処置料含む)	33,000円	【1回につき】	5,440,000円	解析データ提供料	【1件につき】 36300
母性健康管理指導事項連絡カード	3,300円	重粒子線治療		・ 美容皮膚治療	
その他意見書等	11,000円	【1連につき】	11,000円	カウンセリング料(初診)	【1回につき】 4,400円
英文書類(各文書料に加算)	8,800円	【1件につき】	33,000円	カウンセリング料(再診)	【1回につき】 1,210円
診断書等原本証明手数料	550円	【1件につき】	33,000円	画像診断機による撮影料	【1回につき】 3,400円
・ 診断書等文書発送料	【1回につき】 500円	治療等準備費①(初診予定日から起算して14日前の日以降から固定具作成前までの期間内での解約の場合)		麻酔料	【1回につき】 2,200円
・ 新生児おむつ代	【1日につき】 407(370)円	【1連につき】	1,100,000円	炭酸ガスレーザー(材料費込み)いぼ	【1mmにつき】 5,500円
・ 複写料		治療等準備費②(固定具作成後から重粒子治療(照射)開始前までの期間内での解約の場合)		しみとりレーザー(材料費込み)しみ	【1cmにつき】 11,000円
診療録等複写料(電子式複写白黒)	【1枚につき】 21円	【1連につき】	3,300,000円	トラネキサム酸錠250mg 30日分	【90錠につき】 4,400円
X線フィルム複写料半切	【1枚につき】 825円	ただし、重粒子線治療以外の診療等の料金は、各号列記以外の部分の料金とする。		シナール配合錠 30日分	【90錠につき】 2,750円
内視鏡画像複写料	【1枚につき】 209円	・ トラベル外来		ユベラ錠50mg 30日分	【90錠につき】 2,750円
CD複写料	【1枚につき】 2,200円	診察料(初回)	【1回につき】 4,070円	コジブライトショット(20g)	【1本につき】 10,450円
・ 面談料	【1回につき】	診察料(2回目以降)	【1回につき】 1,760円	AZAクリア(15g)	【1本につき】 1,980円
保険会社等医師面談料	11,000円	・ 自費診療単価(交通事故)	【1点につき】 20円	血液検査(10項目)	【1回につき】 11,000円
がんゲノムプロファイリング評価提供に係る面談料	33,000円	・ 自費診療単価(未保険外国籍患者)	【1点につき】 30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。			

保険外負担に関する事項(医科領域に係る負担 1/ 3)					
検 査 新生児スクリーニング検査		微細欠失・重複症候群(FISH・22q11.2欠失・重複症候群)	31,400 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
先天性代謝異常検査採血指導等基本料(初回)	(2,970) 円	微細欠失・重複症候群(FISH・Prader-Willi/Angelman症候群)	36,500 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
新生児オプショナルスクリーニング 1検体につき	14,960(13,600) 円	微細欠失・重複症候群(FISH・Williams症候群)	47,400 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
先天性代謝異常検査(3回以上再検査)	1,390(1,264) 円	微細欠失・重複症候群(FISH・サブテロメア1座位)	34,700 円	HLA-A,B,DR(血清対応型)遺伝子検査 1回につき	25,630 円
副腎過形成症検査(3回以上再検査)	1,390(1,264) 円	微細欠失・重複症候群(FISH・サブテロメア2座位)	38,900 円	DQB1,DPA1,DPB1 各遺伝子型検査(至急コース) 1回につき	21,560 円
新生児聴覚検査料	5,500(5,000) 円	微細欠失・重複症候群(FISH・その他)	47,400 円	ダイレクトクロスマッチ検査 1回につき	10,230 円
GBS培養検査料	(4,000) 円	流死産胎児組織染色体検査(単胎)	60,500 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
妊婦PCR検査等(COVID-19 無症状) 1回につき	20,000 円	流死産胎児組織染色体検査(双胎)	121,000 円	家族性腫瘍関連遺伝子検査料	
出生前診断		単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査(セットアップ)	72,600 円	HBOCスクリーニング	167,739 円
クアトロ検査	19,000 円	単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査(本検査)	73,900 円	クイックHBOCスクリーニング	244,739 円
NT検査	17,000 円	抗精子抗体(不動化法)	3,300 円	MMRスクリーニング	123,739 円
FirstScreen検査	36,000 円	精子DNA断片化指数検査(DFI検査)	10,300 円	APCスクリーニング	90,739 円
NIPT検査	121,000 円	トキソプラズマIgG抗体アビディティ	13,200 円	TP53スクリーニング	90,739 円
RevealSNPマイクロアレイ検査	173,800 円	抗カルジオリピン抗体(IgM)	5,830 円	PTENスクリーニング	90,739 円
羊水採取料	3,000 円	ヒトパルボウイルスB19 IgG	3,960 円	MEN1スクリーニング	52,239 円
羊水染色体検査料 1胎につき		ヒトパルボウイルスB19 DNA	12,210 円	MEN2スクリーニング	46,739 円
羊水染色体検査(分染法)	61,800 円	HLA検査		シングルサイト1サイト	35,739 円
未培養細胞Rapid FISH	24,200 円	HLA遺伝子型タイピング(NSG法) 1回につき	58,190 円	シングルサイト2サイト	52,239 円



保険外負担に関する事項(医科領域に係る負担 2/ 3)							
シングルサイト3サイト	68,739 円	水痘ワクチン	1回につき	9,460 円	卵巣組織自家移植料		
オンコタイプDX 1回につき	451,110 円	ツベルクリン反応検査(判定含む)	1回につき	2,970 円	開腹によるもの	61,050 円	
酵素・膜異常症の遺伝子検査		BCGワクチン	1回につき	9,900 円	腹腔鏡によるもの	124,520 円	
総合セット(酵素セット+膜セット)		A型肝炎ワクチン	1回につき	7,040 円	精子凍結保存管理料(導入時)	12,100 円	
患者のみ・家族1人につき(別依頼)	64,059 円	B型肝炎ワクチン	1回につき	5,500 円	精子凍結保存維持管理料(医学的適応)(初回3年間)	25,410 円	
総合セット(酵素セット+膜セット)		肺炎球菌ワクチン(ニューモボックス)	1回につき	8,800 円	精子凍結保存維持管理料(医学的適応)(初回5年間)	42,350 円	
家族1人につき(同時依頼)	28,411 円	肺炎球菌ワクチン(プレバナー)	1回につき	12,500 円	精子凍結保存維持管理料(医学的適応)(初回後1年ごと)	8,470 円	
基本セット 患者のみ	53,874 円	肺炎球菌ワクチン(バクニューバンス、キャップボックス)	1回につき	14,500 円	卵管結紮術(帝王切開時)	47,850 円	
酵素セット 患者のみ・家族1人につき(別依頼)	58,966 円	狂犬病ワクチン	1回につき	14,520 円	人工妊娠中絶		
酵素セット 家族1人につき(同時依頼)	28,411 円	流行性耳下腺炎ワクチン	1回につき	6,820 円	妊娠12週未満	1回	100,834 円
膜セット 患者のみ・家族1人につき(別依頼)	33,503 円	麻しん・風しん混合ワクチン	1回につき	12,100 円	妊娠12週以上 診療時間内	1回	173,250 円
膜セット 家族1人につき(同時依頼)	13,948 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	妊娠12週以上 診療時間外	1回	207,900 円
酵素一種 患者のみ・家族1人につき(別依頼)	43,689 円	ロタウイルスワクチン	1回につき	15,730 円	内視鏡的胃内バルーン留置術	1回につき	4,924 円
酵素一種 家族1人につき(同時依頼)	13,133 円	子宮頸がんワクチン(2価)	1回につき	18,370 円	腹腔鏡下調節性胃バンディング術	1回につき	129,591 円
ダイヤモンド・ブラックファン貧血の生化学的検査		子宮頸がんワクチン(9価)	1回につき	33,000 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
患者のみ・家族1人につき(別依頼)	23,319 円	不活化ポリオワクチン	1回につき	8,030 円	肝悪性腫瘍に対する経皮的凍結療法		
ダイヤモンド・ブラックファン貧血の生化学的検査		髄膜炎菌ワクチン(メンクアッドフィ)	1回につき	27,500 円	治療費		161,048 円
家族1人につき(同時依頼)	13,133 円	带状疱疹ワクチン(シングリックス)	1回につき	20,130 円	凍結針	1本につき	165,000 円
ヘモグロビン異常症のスクリーニング検査(1次検査)	27,610 円	RSウイルスワクチン(アブリスボ)	1回につき	31,000 円			
ヘモグロビン異常症の遺伝子検査(2次検査)	31,240 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	その他 乳児1か月健診料		6,160(5,600) 円
骨端異形成症遺伝子検査	52,239 円				妊婦保健指導料(母親学級)		1,650 円
MEFV遺伝子検査	54,747 円				妊婦健診料		
遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	52,239 円	処 置 子宮頸管熟化剤料			妊婦健診基本料(多胎健診の場合も同様)		(4,000) 円
ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)(1箇所)	21,780 円	プロウベス腔用剤		(26,900) 円	妊婦初期検査料		(22,400) 円
ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)(2箇所)	36,520 円	子宮内リング挿入(レボノルゲストレルを使用したもの)		83,930 円	妊婦中期検査料		(3,310) 円
ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)(3箇所)	51,150 円	子宮内リング挿入		22,000 円	妊婦後期検査料(多胎健診の場合も同様)		(1,760) 円
ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)(4箇所)	65,780 円	子宮内リング抜去		11,000 円	妊婦ノンストレステスト料		(2,000) 円
ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)(5箇所)	80,410 円	巻き爪ワイヤー治療			妊婦健診超音波検査(多胎健診の場合も同様)		(1,000) 円
小児四肢疼痛発作症遺伝子検査	48,420 円	処置料	1趾1回につき	2,464 円	分娩料		
近位指節癒合症遺伝子検査	48,420 円	ワイヤー代	1本につき	4,400 円	無痛分娩外来料	1回につき	(3,200) 円
		局所免疫療法(SADBE)		2,779 円	分娩介助料(診療時間内)	1児につき	(300,000) 円
		老人性血管腫に対する皮膚レーザー照射療法	3個まで	11,000 円	分娩介助料(診療時間外)	1児につき	(347,000) 円
予防接種料 破傷風予防接種	1回につき	4個目以降、1個追加ごと		3,300 円	分娩介助料 子宮頸管熟化剤使用(診療時間内)	1児につき	(323,000) 円
日本脳炎ワクチン	1回につき	静脈湖に対するレーザー治療	1回につき	22,000 円	分娩介助料 子宮頸管熟化剤使用(診療時間外)	1児につき	(370,000) 円
弱毒性麻疹ワクチン	1回につき	頭皮冷却装置使用料(初回、キャップ代含む)		112,200 円	無痛分娩料	1入院につき	(120,000) 円
インフルエンザワクチン	1回につき	頭皮冷却装置使用料(2回目以降)	1回につき	13,200 円	新生児介補料	1日につき	(8,500) 円
五種(百日せき・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ・Hib)混合ワクチン(ゴービック)	1回につき				育児練習指導入院料	1回につき	11,000 円
五種(百日せき・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ・Hib)混合ワクチン(クイントバック)	1回につき				産後健診料		
四種(百日せき・ジフテリア・破傷風・不活化ポリオ)混合ワクチン	1回につき	手 術 体外受精・胚移植料			産後2週間健診料(EPDSを含む)		(5,100) 円
三種(百日せき・ジフテリア・破傷風)混合ワクチン	1回につき	卵巣組織採取料			産後1ヵ月健診料(EPDSを含む)		(5,100) 円
二種(ジフテリア・破傷風)混合ワクチン	1回につき	開腹によるもの		61,050 円	産後1ヶ月健診料		(2,600) 円
風疹ワクチン	1回につき	腹腔鏡によるもの		124,520 円	産後健診料その他(EPDSを含む)		5,500(5000) 円

(別表2)

[illegible]