

# 岩手医科大学附属内丸メディカルセンター諸料金規程

制定日 令和 7 年 4 月 1 日

(趣旨)

第 1 条 岩手医科大学附属内丸メディカルセンター（以下「当センター」という。）で徴収する診療等に関する料金の額及びその徴収方法については、この規程の定めるところによる。

(診療等の料金)

第 2 条 当センターで徴収する診療等の料金は、健康保険法及び高齢者の医療の確保に関する法律の規定による診療報酬の（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 16 年厚生労働省告示 第 49 号）の別表に定める点数に 10 円を乗じて得た額の合計額とする。

ただし、交通事故に係る自費診療（社会保険診療以外の診療または労働者災害補償保険法（昭和 22 年法律第 50 号）、国家公務員災害補償法（昭和 26 年 6 月 2 日法律第 191 号）等に基づく業務、公務若しくは通勤による災害における診療以外の診療をいう）の場合、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（国民健康保険法（昭和 33 年法律第 192 号）第 5 条に規定する国民健康保険の被保険者又は同法第 6 条第 1 号から第 10 号）までに規定する被保険者等でない者に係る自費診療については、診療報酬点数に 20 円を乗じて得た額とする。

2 第 2 条第 1 項に掲げるもののほか、保険外併用療養費に係る療養及び自費料金等については、以下の料金に、消費税法（昭和 63 年法律第 108 号）の規定により消費税が課される診療等の料金に消費税を加算し得た額（1 円未満の端数が生じる場合には、その端数を四捨五入する。）とする。なお、消費税法で非課税（消費税法基本通達 6－8－1 及び 2 より）とされる医師、助産師その他医療に関する施設の開設者による助産に係る資産の譲渡等に該当する場合については消費税を加算しないこととする。

- (1) 医科領域の諸料金 別表 1 のとおり
- (2) 歯科領域の諸料金 別表 2 のとおり
- (3) 産科婦人科領域の諸料金 別表 3 のとおり
- (4) 文書料（法令に基づき無料で交付すべきものを除く）別表 4 のとおり
- (5) 検診料 別表 5 のとおり
- (6) 診療情報提供に係る料金 別表 6 のとおり
- (7) 保険会社等医師面談料料金 別表 7 のとおり
- (8) ワクチン接種料 別表 8 のとおり

3 治験に係る診療で保険外併用療養費支給対象外となる料金については、第 2 条第 1 項に規定する料金の額を準用する。

- 4 保険外併用療養制度における薬価基準に収載されている医薬品の薬事法に基づく承認に係る用法、用量、効能または効果と異なる用法、用量、効能または効果に係る投与を行う場合の薬剤料については、使用薬剤の薬価（薬価基準）に規定されている額とする。
- 5 後発医薬品のある先発医薬品の処方等又は調剤における患者の費用負担については、厚生労働大臣の定める基準によるものとする。
- 6 社会保険、社会福祉等関係法令に基づく患者又は費用負担等について特段の協定等を行っている患者に係る診療等に関する料金の額及びその徴収方法は、本条に定めるところによるほか、当該法令又は協定等の定めるところによる。
- 7 前各項の規定にかかわらず、これらの規定により難いと附属内丸メディカルセンター長が判断したものについては、個々の診療等の料金徴収の都度、附属内丸メディカルセンター長が定める。

（料金徴収の時期）

第3条 外来患者に係る診療等の料金は原則として前納とする。

（事務所管）

第4条 本規程に関する事務は、内丸キャンパス事務室が行う。

（規程の改廃）

第5条 この規程の改廃は、内丸メディカルセンター運営会議の議を経て附属内丸メディカルセンター長が行う。

附 則

この規程は、令和7年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、令和7年6月11日から施行する。（別表2皮膚科自費診療料金改定）

附 則

この規程は、令和7年6月17日から施行する。（別表3歯科自費診療料金改定）

附 則

この規程は、令和7年7月1日から施行する。（別表3入院セット料金、眼科自費料金改定）

附 則

この規程は、令和7年9月1日から施行する。（別表3歯科自費診療料金改定）

附 則

この規程は、令和7年9月17日から施行する。（別表2眼科自費診療料金改定）

附 則

この規程は、令和 7 年 10 月 1 日から施行する。(別表 2 外科、臨床遺伝科自費診療料金改定)

附 則

この規程は、令和 7 年 12 月 1 日から施行する。(別表 2 臨床遺伝科自費診療料金改定)

附 則

この規程は、令和 7 年 12 月 9 日から施行する。(別表 2 総合診療科自費診療料金改定)

附 則

この規程は、令和 8 年 1 月 1 日から施行する。(別表 3 歯科自費診療料金改定)

附 則

この規程は、令和 8 年 1 月 20 日から施行する。(別表 2 A型肝炎ワクチン予防投与自費診療料金改定)

附 則

この規程は、令和 8 年 4 月 1 日から施行する。(第 5 条会議名称の変更)

附 則

この規程は、令和 8 年 4 月 1 日から施行する。(規程本文第 2 条第 1 項の規程本文修正、第 2 項内容修正、第 3 項削除、第 6 項削除、第 7 項削除、第 3 条規程本文修正、別表料金表 1 を削除、別表料金表 2 の入院に関する料金と矢巾異動診療科の検査料金を削除、別表 10 の選定療養費を削除)

別表 1

## 医科領域の諸料金

税込

|                                                |         |           |
|------------------------------------------------|---------|-----------|
| <b>1. 臨床遺伝科</b>                                |         |           |
| 1, 初診・2回目診察料                                   |         |           |
| 初回診察料（臨床遺伝科）                                   | 9,000   | 9,900 円   |
| 2回目以降診察料（臨床遺伝科）                                | 6,000   | 6,600 円   |
| 2, 検査                                          |         |           |
| 自費遺伝学的検査                                       | 41,000  | 45,100 円  |
| 染色体検査（自費）                                      | 31,680  | 34,848 円  |
| 3, 検査（エコー）                                     |         |           |
| 超音波検査（断層・胸腹部）                                  | 5,830   | 5,830 円   |
| 4, 特殊検査                                        |         |           |
| クワトロテスト                                        | 22,000  | 22,000 円  |
| NATERA Panorama Testセット                        | 135,300 | 135,300 円 |
| MaterniT PLUSセット                               | 158,400 | 158,400 円 |
| X連鎖性水痘症（L1CAM遺伝子）フルシークエンシング                    | 89,100  | 89,100 円  |
| informaSeqsmセット                                | 132,000 | 132,000 円 |
| 家族性大腸ポリポシス                                     | 41,000  | 41,000 円  |
| 5.1 特殊検査（LSIメディエンス）                            |         |           |
| HBOC スクリーニング                                   | 176,000 | 176,000 円 |
| クイック HBOC                                      | 253,000 | 253,000 円 |
| BRCA MLPA                                      | 44,000  | 44,000 円  |
| MMR スクリーニング                                    | 132,000 | 132,000 円 |
| MSH6 フルシークエンシング                                | 77,000  | 77,000 円  |
| PMS2 フルシークエンシング                                | 77,000  | 77,000 円  |
| MLH1 フルシークエンシング                                | 77,000  | 77,000 円  |
| MSH2 フルシークエンシング                                | 77,000  | 77,000 円  |
| MLH1/MSH2 MLPA                                 | 44,000  | 44,000 円  |
| 追加 MLH1/MSH2 MLPA                              | 33,000  | 33,000 円  |
| APC スクリーニング                                    | 99,000  | 99,000 円  |
| APC MLPA                                       | 44,000  | 44,000 円  |
| MEN1 スクリーニング                                   | 99,000  | 99,000 円  |
| クイック MEN1 スクリーニング                              | 143,000 | 143,000 円 |
| MEN2 スクリーニング                                   | 55,000  | 55,000 円  |
| クイック MEN2 スクリーニング                              | 83,490  | 83,490 円  |
| TP53 スクリーニング                                   | 99,000  | 99,000 円  |
| TP53 MLPA                                      | 44,000  | 44,000 円  |
| PTEN スクリーニング                                   | 99,000  | 99,000 円  |
| PTEN MLPA                                      | 44,000  | 44,000 円  |
| RET スクリーニング                                    | 55,000  | 55,000 円  |
| シングルサイト1サイト                                    | 44,000  | 44,000 円  |
| シングルサイト2サイト                                    | 60,500  | 60,500 円  |
| シングルサイト3サイト                                    | 77,000  | 77,000 円  |
| MEN1 MLPA                                      | 44,000  | 44,000 円  |
| MUTYH                                          | 143,000 | 143,000 円 |
| 5.2 特殊検査（マクロジェン・ジャパン）                          |         |           |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-01 脳・神経     | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-02 下垂体      | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-03 眼        | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-04 甲状腺、副甲状腺 | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-05 乳腺       | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-06 肺        | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-07 胃・十二指腸   | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-08 膵臓       | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-09 胆道       | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-10 大腸       | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-11 腎臓       | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-12 副腎       | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-13 上部尿路     | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-14 前立腺      | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-15 子宮頸部     | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-16 子宮体部     | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-17 卵巣・卵管・腹膜 | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-18 皮膚       | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-19 骨軟部腫瘍    | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Specific X-20 小児       | 151,800 | 151,800 円 |
| Axen <sup>TM</sup> MGPT Standard               | 173,800 | 173,800 円 |

|                      |                                                |         |           |
|----------------------|------------------------------------------------|---------|-----------|
|                      | Axen <sup>TM</sup> MGPT Master                 | 158,000 | 206,800 円 |
|                      | Axen <sup>TM</sup> BRCA 1/2                    | 83,000  | 91,300 円  |
|                      | シングルサイト検査 (BRCA1、BRCA 2) 1箇所                   | 68,000  | 74,800 円  |
|                      | シングルサイト検査 (BRCA1、BRCA 2以外) 1箇所                 | 72,000  | 79,200 円  |
|                      | MLPA法検査 BRCA 1                                 | 72,000  | 85,800 円  |
|                      | MLPA法検査 BRCA 2                                 | 78,000  | 85,800 円  |
|                      | MLPA for BRCA 1/2 genes                        | 115,000 | 126,500 円 |
|                      | MGPT報告結果の再解析。再報告 (5年間・年2回)                     | 35,000  | 38,500 円  |
| 5.3 特殊検査 (かずさDNA研究所) |                                                |         |           |
|                      | ヒト遺伝子単一エクソン解析検査 (Sanger/1箇所)                   | 25,000  | 27,500 円  |
|                      | ヒト遺伝子単一エクソン解析検査 (Sanger/2箇所)                   | 36,000  | 39,600 円  |
|                      | ヒト遺伝子単一エクソン解析検査 (Sanger/3箇所)                   | 47,000  | 51,700 円  |
|                      | ヒト遺伝子単一エクソン解析検査 (Sanger/4箇所)                   | 58,000  | 63,800 円  |
|                      | ヒト遺伝子単一エクソン解析検査 (Sanger/5箇所)                   | 69,000  | 75,900 円  |
|                      | がん関連シングルサイト解析検査 (1箇所)                          | 20,000  | 22,000 円  |
|                      | がん関連シングルサイト解析検査 (2箇所)                          | 23,000  | 25,300 円  |
|                      | がん関連シングルサイト解析検査 (3箇所)                          | 26,000  | 28,600 円  |
|                      | がん関連シングルサイト解析検査 (4箇所)                          | 29,000  | 31,900 円  |
|                      | がん関連シングルサイト解析検査 (5箇所)                          | 32,000  | 35,200 円  |
| 6, 妊娠とお薬相談           |                                                |         |           |
|                      | 妊娠とお薬相談料                                       | 5,000   | 5,500 円   |
|                      | 妊娠とお薬相談料 (2回目以降)                               | 2,000   | 2,200 円   |
| 7, 出生前遺伝学的検査         |                                                |         |           |
|                      | 羊水細胞染色体検査                                      | 60,000  | 66,000 円  |
|                      | 絨毛染色体検査 (単胎)                                   | 65,000  | 71,500 円  |
|                      | 迅速FISH+羊水細胞染色体検査 (単胎)                          | 85,000  | 93,500 円  |
|                      | 迅速FISH+絨毛染色体検査 (単胎)                            | 90,000  | 99,000 円  |
|                      | マイクロアレイ検査 (CytoScan HD)                        | 130,000 | 143,000 円 |
|                      | 末梢血染色体検査                                       | 38,000  | 38,500 円  |
|                      | UPD検査 (11, 14, 15番染色体)                         | 70,000  | 77,000 円  |
|                      | UPD検査 (11, 14, 16番染色体以外)                       | 308,200 | 339,020 円 |
|                      | エクソーム解析                                        | 138,000 | 151,800 円 |
|                      | サンガーシーケンス解析 (シングルサイト)                          | 26,000  | 27,500 円  |
|                      | MLPA法による解析                                     | 50,000  | 55,000 円  |
|                      | PCR法による解析                                      | 25,000  | 27,500 円  |
|                      | 非侵襲的出生前遺伝学的検査 (NIPT)                           | 75,000  | 82,500 円  |
|                      | 単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査<br>サンガーシーケンス解析の場合 (1箇所あたり)   | 25,000  | 27,500 円  |
|                      | 単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査<br>MLPA解析の場合 (1probe・1検体あたり) | 50,000  | 55,000 円  |
|                      | 単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査<br>PCR解析の場合 (1検体あたり)         | 25,000  | 27,500 円  |
|                      | 単一遺伝子疾患の出生前遺伝学的検査 本検査                          | 88,000  | 96,800 円  |
|                      | 無侵襲性出生前遺伝学的検査 (GeneTechNIPT)                   | 130,000 | 143,000 円 |
| 8, 流産内容物染色体検査        |                                                |         |           |
|                      | 流死産絨毛 (POC) 細胞染色体検査 (単胎)                       | 32,000  | 36,300 円  |
|                      | 流産内容物NGS染色体検査 (単胎)                             | 40,000  | 44,000 円  |
|                      | 3倍体検査                                          | 20,000  | 22,000 円  |
|                      | 母体細胞混入検査 (3倍体検査を含む)                            | 30,000  | 33,000 円  |
| 2. 総合診療科             |                                                |         |           |
| 1, アスリートメディカルチェック    |                                                |         |           |
|                      | コースA                                           | 7,360   | 8,096 円   |
|                      | コースB                                           | 40,400  | 11,121 円  |
| 3. インフルエンザ予防投与       |                                                |         |           |
| 1, インフルエンザ予防投与料金     |                                                |         |           |
|                      | タミフル1錠10日分 (予防投与)                              | 3,000   | 3,001 円   |
|                      | オセルタミビルカプセル 75mg                               | 1,786   | 1,965 円   |
|                      | リレンザ (1枚4BL×5) 20BL (予防投与)                     | 3,052   | 3,357 円   |
|                      | イナビル吸入粉末剤 (20mg1KT) 40mg (予防投与)                | 4,999   | 5,499 円   |
| 4. A型肝炎ワクチン予防投与      |                                                |         |           |
| 1, A型肝炎ワクチン予防投与料金    |                                                |         |           |
|                      | エイムゲン 0.5μg                                    | 6,040   | 6,650 円   |

別表 2

| 通常料金 (円) |      | 教育料金B         | 教育料金A         |
|----------|------|---------------|---------------|
| (税抜)     | (税込) | 税込通常単価から30%割引 | 税込通常単価から50%割引 |

## 1. 歯冠修復及び欠損補綴

|                                 |                 |          |          |          |         |
|---------------------------------|-----------------|----------|----------|----------|---------|
| 1, 積層型私費用コンポジットレジン使用のレジン充填      |                 |          |          |          |         |
| 前歯                              | 単純              | 12,000円  | 13,200円  | 9,240円   | 6,600円  |
|                                 | 複雑              | 16,000円  | 17,600円  | 12,320円  | 8,800円  |
| 臼歯                              | 単純              | 22,000円  | 24,200円  | 16,940円  | 12,100円 |
|                                 | 複雑              | 26,000円  | 28,600円  | 20,020円  | 14,300円 |
| 2, 金箔充填                         |                 | 24,000円  | 26,400円  | 18,480円  | 13,200円 |
| 3, 陶材インレー                       | 単純              | 36,000円  | 39,600円  | 27,720円  | 19,800円 |
|                                 | 複雑              | 48,000円  | 52,800円  | 36,960円  | 26,400円 |
| 4, 金合金インレー                      |                 |          |          |          |         |
| 前歯・小白歯                          | 単純              | 65,000円  | 71,500円  | 50,050円  | 35,750円 |
| 大白歯                             | 単純              | 65,000円  | 71,500円  | 50,050円  | 35,750円 |
|                                 | 複雑              | 80,000円  | 88,000円  | 61,600円  | 44,000円 |
| 5, ハイブリッドセラミックインレー              |                 |          |          |          |         |
|                                 | 単純              | 30,000円  | 33,000円  | 23,100円  | 16,500円 |
|                                 | 複雑              | 36,000円  | 39,600円  | 27,720円  | 19,800円 |
| 6, CAD/CAMインレー                  | セレック（セラミック）     | 40,000円  | 44,000円  | 30,800円  | 22,000円 |
|                                 | e-max（2ケイ酸リチウム） | 60,000円  | 66,000円  | 46,200円  | 33,000円 |
|                                 | ジルコニア           | 70,000円  | 77,000円  | 53,900円  | 38,500円 |
| 7, 乳歯12%Pdインレー                  |                 | 20,000円  | 22,000円  | 15,400円  | 11,000円 |
| 8, 金合金アンレー                      |                 | 90,000円  | 99,000円  | 69,300円  | 49,500円 |
| 9, 支台築造                         |                 |          |          |          |         |
| 前歯・小白歯                          | 12%Pd           | 24,000円  | 26,400円  | 18,480円  | 13,200円 |
|                                 | 白金加金            | 35,000円  | 38,500円  | 26,950円  | 19,250円 |
|                                 | ファイバーポストコア      | 10,000円  | 11,000円  | 7,700円   | 5,500円  |
|                                 | レジンコア（ファイバー以外）  | 6,000円   | 6,600円   | 4,620円   | 3,300円  |
|                                 | チタン             | 15,000円  | 16,500円  | 11,550円  | 8,250円  |
|                                 | ポーセレン           | 15,000円  | 16,500円  | 11,550円  | 8,250円  |
| 大白歯                             | 12%Pd           | 26,000円  | 28,600円  | 20,020円  | 14,300円 |
|                                 | 白金加金            | 40,000円  | 44,000円  | 30,800円  | 22,000円 |
|                                 | ファイバーポストコア      | 12,000円  | 13,200円  | 9,240円   | 6,600円  |
|                                 | レジンコア（ファイバー以外）  | 7,000円   | 7,700円   | 5,390円   | 3,850円  |
|                                 | チタン             | 15,000円  | 16,500円  | 11,550円  | 8,250円  |
|                                 | ポーセレン           | 15,000円  | 16,500円  | 11,550円  | 8,250円  |
| 10, 全部铸造冠                       |                 |          |          |          |         |
| 小白歯                             | 12%Pd           | 60,000円  | 66,000円  | 46,200円  | 33,000円 |
|                                 | 金合金             | 90,000円  | 99,000円  | 69,300円  | 49,500円 |
|                                 | チタン             | 40,000円  | 44,000円  | 30,800円  | 22,000円 |
| 大白歯                             | 12%Pd           | 64,000円  | 70,400円  | 49,280円  | 35,200円 |
|                                 | 金合金             | 100,000円 | 110,000円 | 77,000円  | 55,000円 |
|                                 | チタン             | 40,000円  | 44,000円  | 30,800円  | 22,000円 |
| 11, 陶材焼付铸造冠(前歯・小白歯・大白歯)         |                 |          |          |          |         |
|                                 | 金合金・ポーセレンマージン   | 130,000円 | 143,000円 | 100,100円 | 71,500円 |
|                                 | 金合金・メタルマージン     | 120,000円 | 132,000円 | 92,400円  | 66,000円 |
| 12, 硬質レジン前装冠(前歯・小白歯・大白歯)        |                 |          |          |          |         |
|                                 | 12%Pd           | 80,000円  | 88,000円  | 61,600円  | 44,000円 |
|                                 | 金合金             | 108,000円 | 118,800円 | 83,160円  | 59,400円 |
|                                 | チタン             | 45,000円  | 49,500円  | 34,650円  | 24,750円 |
| 13, 部分被覆冠(前歯・小白歯・大白歯)           |                 |          |          |          |         |
|                                 | 金合金             | 96,000円  | 105,600円 | 73,920円  | 52,800円 |
|                                 | チタン             | 40,000円  | 44,000円  | 30,800円  | 22,000円 |
| 14, 陶材焼付ボンティック(前歯・小白歯・大白歯)      |                 |          |          |          |         |
|                                 | 金合金             | 125,000円 | 137,500円 | 96,250円  | 68,750円 |
| 15, 硬質レジン前装铸造ボンティック(前歯・小白歯・大白歯) |                 |          |          |          |         |
|                                 | 12%Pd           | 65,000円  | 71,500円  | 50,050円  | 35,750円 |
|                                 | 金合金             | 70,000円  | 77,000円  | 53,900円  | 38,500円 |
|                                 | チタン             | 45,000円  | 49,500円  | 34,650円  | 24,750円 |
| 16, 铸造ボンティック(小白歯・大白歯)           |                 |          |          |          |         |
|                                 | 12%Pd           | 65,000円  | 71,500円  | 50,050円  | 35,750円 |
|                                 | 金合金             | 70,000円  | 77,000円  | 53,900円  | 38,500円 |
|                                 | チタン             | 40,000円  | 44,000円  | 30,800円  | 22,000円 |
| 17, オールセラミッククラウン                |                 | 130,000円 | 143,000円 | 100,100円 | 71,500円 |
| 18, フルジルコニアクラウン                 |                 | 90,000円  | 99,000円  | 69,300円  | 49,500円 |
| 19, ジルコニア接着Br接着部                |                 | 40,000円  | 44,000円  | 30,800円  | 22,000円 |
| 20, CAD/CAMクラウン                 | セレック（セラミック）     | 40,000円  | 44,000円  | 30,800円  | 22,000円 |
|                                 | e-max（2ケイ酸リチウム） | 80,000円  | 88,000円  | 61,600円  | 44,000円 |
| 21, ラミネートベニアクラウン(セラミック)         |                 | 72,000円  | 79,200円  | 55,440円  | 39,600円 |
| 22, ハイブリッドセラミッククラウン(コンポジットレジン)  |                 | 60,000円  | 66,000円  | 46,200円  | 33,000円 |
| 23, 私費補綴装置除去                    | 3歯まで(他院私費)      | 5,000円   | 5,500円   | 3,850円   | 2,750円  |
|                                 | 3歯まで(自院私費)      | 2,500円   | 2,750円   | 1,925円   | 1,375円  |

1. 歯冠修復及び欠損補綴（つづき）

|                                                  |                           |                  |                                 |          |          |
|--------------------------------------------------|---------------------------|------------------|---------------------------------|----------|----------|
| 24, テンボラリークラウン                                   |                           | 1,400円           | 1,540円                          | -        | -        |
| 25, 総義歯(片顎)                                      | コバルトクローム床                 | 300,000円         | 330,000円                        | 231,000円 | 165,000円 |
|                                                  | チタン床                      | 350,000円         | 385,000円                        | 269,500円 | 192,500円 |
|                                                  | レジン床                      | 130,000円         | 143,000円                        |          |          |
|                                                  | 白金加金                      | 400,000円         | 440,000円                        | 308,000円 | 220,000円 |
| 26, 部分床義歯                                        |                           |                  |                                 |          |          |
| (基本料金)                                           | 少数歯欠損                     | 130,000円         | 143,000円                        | 100,100円 | 71,500円  |
|                                                  | 多数歯欠損                     | 150,000円         | 165,000円                        | 115,500円 | 82,500円  |
| (技工料・金属料・人工歯)                                    | コバルトクローム床                 | 140,000円         | 154,000円                        | 107,800円 | 77,000円  |
|                                                  | チタン床                      | 150,000円         | 165,000円                        | 115,500円 | 82,500円  |
|                                                  | 白金加金                      | 200,000円         | 220,000円                        | 154,000円 | 110,000円 |
| (難症例加算)                                          | 遊離端義歯                     | 40,000円          | 44,000円                         | -        | -        |
| 27, 鉤(金合金)                                       | 線鉤                        | 15,000円          | 16,500円                         | -        | -        |
|                                                  | 鑄造鉤                       | 20,000円          | 22,000円                         | -        | -        |
|                                                  | レジン等                      | 20,000円          | 22,000円                         | -        | -        |
| 28, 歯肉キャラクターズ                                    | 片顎                        | 45,000円          | 49,500円                         | -        | -        |
| 29, 暫間義歯                                         |                           |                  |                                 |          |          |
|                                                  | 総義歯(レジン床) ※有床義歯の料金を適用する   | 24,000円          | 26,400円                         | -        | -        |
|                                                  | 局部床義歯(レジン床) ※有床義歯の料金を適用する | 25,000円          | 27,500円                         | -        | -        |
| 30, コーヌスクローネテレスコープシステム                           |                           |                  |                                 |          |          |
|                                                  | 内冠(前歯・小臼歯・大臼歯)            | 40,000円          | 44,000円                         | -        | -        |
|                                                  | 外冠(前歯・小臼歯・大臼歯)            | 歯冠修復物及び有床義歯の料金準用 |                                 |          |          |
| 注1. アンレータイプは部分被覆冠の料金にて算定する                       |                           |                  |                                 |          |          |
| 31, アタッチメント                                      |                           |                  |                                 |          |          |
|                                                  | 既製アタッチメント                 | 20,000円          | 22,000円+アタッチメントの定価価格+技工料金1装置につき |          |          |
|                                                  | 自家製アタッチメント                | 20,000円          | 22,000円+技工料金(外注料金を準用)           |          |          |
| 注1. 歯冠修復物及びボンティッキは別途加算する                         |                           |                  |                                 |          |          |
| 2. 自家製アタッチメントとは既製プラスチックパターン及びミリングテクニックにより作成されたもの |                           |                  |                                 |          |          |
| 3. 上記料金は義歯料金に別途加算する                              |                           |                  |                                 |          |          |
| 32, 鉤歯ミリング加工                                     | 1歯                        | 12,000円          | 13,200円                         |          |          |
| 33, 修復・補綴再診料                                     | 毎回                        | 1,400円           | 1,540円                          | -        | -        |
| 34, 保険外修復, 補綴相談料                                 | 毎回                        | 5,000円           | 5,500円                          |          |          |
| 35, 口腔内装置                                        | 片顎                        | 15,000円          | 16,500円                         |          |          |

2. 金属義歯の修理・調整料金

|                                                                                                                                                                                                                                 |             |        |        |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|--------|---|---|
| 1, 義歯修理基本料A(印象採得)                                                                                                                                                                                                               |             | 5,000円 | 5,500円 | - | - |
| 2, 義歯修理基本料B(印象不要)                                                                                                                                                                                                               |             | 3,000円 | 3,300円 | - | - |
| 3, クラスプ修理料                                                                                                                                                                                                                      |             | 3,000円 | 3,300円 | - | - |
| 4, 増歯料                                                                                                                                                                                                                          |             | 2,000円 | 2,200円 | - | - |
| 5, 義歯調整料                                                                                                                                                                                                                        | セットから3か月目以降 | 1,500円 | 1,650円 | - | - |
| 6, 床裏装料                                                                                                                                                                                                                         |             | 5,000円 | 5,500円 | - | - |
| ●上記1, 2に3～6の料金を組み合わせて算定する。<br>ex) ・床破損で印象を不要とする場合<br>・クラスプ1本を印象採得により修理する場合<br><br>・抜歯に増歯、クラスプ修理を印象採得により行う場合<br><br>附記：装着から2年間は修理に対する算定の対象から外す(原則)。<br>使用者の不注意や意図的な破損による修理を行う場合は原則から外れるとみなす。<br>その旨契約時に説明し文章による同意を得たうえで診療開始すること。 |             |        |        |   |   |

3. 歯の漂白に要する費用(ホワイトニング)

|               |              |         |         |         |         |
|---------------|--------------|---------|---------|---------|---------|
| 1, 処置料        |              |         |         |         |         |
| オフィスブリーチング    | 上下顎前歯        | 24,000円 | 26,400円 | 18,480円 | 13,200円 |
|               | 2回目以降毎回      | 11,898円 | 13,088円 | 9,162円  | 6,544円  |
| ホームブリーチング     | 上下顎前歯 トレー代含む | 28,500円 | 31,350円 | 21,945円 | 15,675円 |
|               | 漂白剤1本        | 3,000円  | 3,300円  | -       | -       |
| ウォーキングブリーチ    |              | 5,000円  | 5,500円  | -       | -       |
| 2, ホワイトニング初診料 |              | 3,000円  | 3,300円  | -       | -       |
| 3, ホワイトニング再診料 |              | 1,000円  | 1,100円  | -       | -       |

4. プロテクター

|            |  |         |         |   |   |
|------------|--|---------|---------|---|---|
| 1, プラスチック製 |  | 10,000円 | 11,000円 | - | - |
|------------|--|---------|---------|---|---|

## 5. 矯正治療に要する費用

|                                           |          |                       |   |   |
|-------------------------------------------|----------|-----------------------|---|---|
| 1, 初診料                                    | 5,000円   | 5,500円                | - | - |
| 2, 検査及び診断料(基本検査以外のものは別途算定する)              | 40,000円  | 44,000円               | - | - |
| 3, 施術料                                    |          | 330,000円～<br>770,000円 | - | - |
| 4, 処置料                                    |          | 4,400円～<br>13,200円    | - | - |
| 5, 観察料                                    |          | 11,000円～<br>13,200円   | - | - |
| 6, インプラント矯正装置1顎につき<br>ブレードタイプアンカー         |          |                       |   |   |
| ストレートタイプ 1装置                              | 64,000円  | 70,400円               | - | - |
| 2装置                                       | 87,000円  | 95,700円               | - | - |
| 3装置                                       | 110,000円 | 121,000円              | - | - |
| L字タイプ 1装置                                 | 74,000円  | 81,400円               | - | - |
| 2装置                                       | 106,000円 | 116,600円              | - | - |
| 3装置                                       | 139,000円 | 152,900円              | - | - |
| 矯正固定源装置 (インプラント矯正装置)<br>(1装置 (スクリュータイプ))  |          | 60,500円～              | - | - |
| 7, 矯正装置修理料                                |          | 5,500円～<br>55,000円    | - | - |
| 8, 転医時矯正資料作成料                             | 38,000円  | 41,800円               | - | - |
| 9, 矯正歯科治療のための抜歯 下顎埋伏智歯 (歯胚を含む)            | 20,000円  | 22,000円               | - | - |
| 乳歯                                        | 3,000円   | 3,300円                |   |   |
| 前歯                                        | 3,000円   | 3,300円                |   |   |
| 犬歯                                        | 3,000円   | 3,300円                |   |   |
| 小臼歯                                       | 4,000円   | 4,400円                |   |   |
| 大臼歯                                       | 6,000円   | 6,600円                |   |   |
| 10, 矯正治療時う蝕治療プログラム<br>う蝕活動性試験・定期健診 (4回/年) | 20,000円  | 22,000円               | - | - |
| 11, 埋伏歯牽引装置 (ボタン付けを含む)                    | 50,000円  | 55,000円               | - | - |
| 12, 調整料                      ゴム交換、装置調整等   |          | 2,200円～<br>5,500円     | - | - |

## 6. 小児咬合誘導に要する費用

|                                                                      |         |                      |   |   |
|----------------------------------------------------------------------|---------|----------------------|---|---|
| 1, 初診料・相談料                                                           | 2,000円  | 2,200円               | - | - |
| 2, 検査                                                                | 20,000円 | 22,000円              | - | - |
| 3, 診断料                                                               | 10,000円 | 11,000円              | - | - |
| 4, 施術料                                                               |         | 77,000円～<br>165,000円 | - | - |
| 5, 誘導装着料                                                             |         |                      |   |   |
| 単 純：舌側弧線装置(リングアルアーチ)                                                 | 20,000円 | 22,000円              | - | - |
| 複雑1：拡大装置(床型・スケルトン・クワドヘリックス)<br>アクチバートル、チンキャップ、スペースリグゼーナー<br>習慣除去装置など | 40,000円 | 44,000円              | - | - |
| 複雑2：2つ以上または複雑1以外の装置を使用する場合<br>(例：チンキャップ+拡大装置など)                      | 70,000円 | 77,000円              | - | - |
| 6, 埋伏歯牽引装置 (ボタン付けを含む)                                                | 50,000円 | 55,000円              | - | - |
| 7, 保定装置 (片顎)                                                         | 20,000円 | 22,000円              | - | - |
| 8, 調整料                      ゴム交換、弾線調整                                | 2,000円  | 2,200円               | - | - |
| ゴム交換、弾線調整以外の場合                                                       | 3,000円  | 3,300円               | - | - |
| 9, 再製作料 (試用期間3か月以上)                                                  |         | 装置料の半額               | - | - |
| 10, 修理代 (一部破折、補助装置の変更など)                                             | 3,000円  | 3,300円               | - | - |
| 11, 観察料                      (調査のみで調整料のない場合)                         | 1,000円  | 1,100円               | - | - |
| 12, 印象採得料                      (1顎につき)                               | 1,000円  | 1,100円               | - | - |
| 13, りっぶるトレーナー                                                        | 1,000円  | 1,100円               | - | - |

## 7. 保険装置関連

|                           |         |         |   |   |
|---------------------------|---------|---------|---|---|
| 1, クラウンループ・バンドループ         | 15,000円 | 16,500円 | - | - |
| 2, クランディスタルシュエ            | 20,000円 | 22,000円 | - | - |
| 3, リンガルアーチ                | 20,000円 | 22,000円 | - | - |
| 4, ナンスのホールディングアーチ         | 20,000円 | 22,000円 | - | - |
| 5, 可撤保険装置 (単純式、片顎・クラスプなし) | 20,000円 | 22,000円 | - | - |
| 6, 可撤保険装置 (複雑式、片顎・クラスプあり) | 25,000円 | 27,500円 | - | - |
| 7, 調整料                    | 2,000円  | 2,200円  | - | - |

## 8. 小児歯科母親指導料関連

|         |        |        |   |   |
|---------|--------|--------|---|---|
| 1, 母親教室 | 1,000円 | 1,100円 | - | - |
|---------|--------|--------|---|---|

## 9. 小児口腔保健指導料

|            |        |        |   |   |
|------------|--------|--------|---|---|
| (刷掃指導料を含む) | 4,000円 | 4,400円 | - | - |
|------------|--------|--------|---|---|

## 10. フッ素塗布

|  |        |        |   |   |
|--|--------|--------|---|---|
|  | 1,300円 | 1,430円 | - | - |
|--|--------|--------|---|---|

#### 11. 補綴前矯正及び咬合誘導に要する費用

|                         |          |         |         |   |   |
|-------------------------|----------|---------|---------|---|---|
| 1, 装置に係る処置              | (1歯につき)  | 10,000円 | 11,000円 | - | - |
| 2, 処置料                  |          | 2,000円  | 2,200円  | - | - |
| 3, 材料料                  | (ワイヤー交換) | 3,000円  | 3,300円  | - | - |
| 上記以外は小児科咬合誘導に関する費用を準用する |          |         |         |   |   |

#### 12. 歯周療法料

|             |               |         |         |   |   |
|-------------|---------------|---------|---------|---|---|
| 1, 歯周組織手術料  | (1歯)          | 20,000円 | 22,000円 | - | - |
| 2, エムドゲイン   | (0.3ml 1個につき) | 25,000円 | 27,500円 | - | - |
|             | (0.7ml 1個につき) | 32,000円 | 35,200円 | - | - |
| 3, レーザー照射加算 | (1歯)          | 3,000円  | 3,300円  | - | - |

#### 13. 歯肉補綴物（人工歯肉など）

|        |  |         |         |   |   |
|--------|--|---------|---------|---|---|
| 1, 1装置 |  | 14,352円 | 15,787円 | - | - |
|--------|--|---------|---------|---|---|

#### 14. レーザーメスによる歯肉のメラニン除去術

|         |  |         |         |   |   |
|---------|--|---------|---------|---|---|
| 1, 1/3顎 |  | 23,981円 | 26,380円 | - | - |
|---------|--|---------|---------|---|---|

#### 15. 検査

|          |        |        |        |   |   |
|----------|--------|--------|--------|---|---|
| 1, 口臭測定料 | プレストロン | 1,800円 | 1,980円 | - | - |
|----------|--------|--------|--------|---|---|

#### 16. PMTC（歯石除去・歯面清掃）

|            |  |        |        |   |   |
|------------|--|--------|--------|---|---|
| 1, 1/3顎    |  | 1,000円 | 1,100円 | - | - |
| 2, 5ブロック以上 |  | 5,000円 | 5,500円 | - | - |

#### 17. 審美目的の歯面研磨

|       |  |        |        |   |   |
|-------|--|--------|--------|---|---|
| 1, 片顎 |  | 3,000円 | 3,300円 | - | - |
| 2, 全顎 |  | 6,000円 | 6,600円 | - | - |

#### 18. 口腔外科領域

|                        |                 |              |          |         |   |
|------------------------|-----------------|--------------|----------|---------|---|
| 1, 矯正治療のための抜歯          | 乳歯              | 3,000円       | 3,300円   | -       | - |
|                        | 前歯              | 3,000円       | 3,300円   | -       | - |
|                        | 犬歯              | 3,000円       | 3,300円   | -       | - |
|                        | 小白歯             | 4,000円       | 4,400円   | -       | - |
|                        | 大白歯             | 6,000円       | 6,600円   | -       | - |
|                        | 埋伏歯（下顎智歯以外）     | 15,000円      | 16,500円  | -       | - |
|                        | 下顎埋伏智歯（歯胚を含む）   | 20,000円      | 22,000円  | -       | - |
| 2, 矯正固定源装置（インプラント矯正装置） |                 |              |          |         |   |
|                        | (1装置（スクリュータイプ）) |              | 60,500円～ | -       | - |
| 3, 根完成歯の再植・移植（列外歯など）   |                 | 30,000円      | 33,000円  | -       | - |
| 4, 顎頭バンテージ             |                 | 7,000円       | 7,700円   | -       | - |
| 5, 上顎洞底挙上術（片側）         |                 | 70,000円      | 77,000円  | -       | - |
|                        | 上顎洞底挙上術（両側）     | 100,000円     | 110,000円 | -       | - |
|                        | 材料加算            | ボナーク ディスクタイプ | 20,000円  | 22,000円 | - |
|                        |                 | ボナーク ロッドタイプ  | 14,300円  | 15,730円 | - |
| 6, 埋伏歯牽引装置（ボタン付けを含む）   |                 | 50,000円      | 55,000円  | -       | - |
| 7, 顎堤形成術               | 1/2顎未満          | 44,000円      | 48,400円  | -       | - |
|                        | 顎堤形成術           | 1/2顎以上       | 72,000円  | 79,200円 | - |
|                        | 材料加算            | ボナーク ディスクタイプ | 20,000円  | 22,000円 | - |
|                        |                 | ボナーク ロッドタイプ  | 14,300円  | 15,730円 | - |
|                        |                 | チタンメッシュ： 1枚  | 25,000円  | 27,500円 | - |

#### 19. スポーツ歯科外来

|                 |                 |         |         |   |   |
|-----------------|-----------------|---------|---------|---|---|
| 1, 初診料          |                 | 1,000円  | 1,100円  | - | - |
| 2, 再診料（修理・再製作時） |                 | 500円    | 550円    | - | - |
| 3, マウスガード       | シートタイプ          | 5,000円  | 5,500円  | - | - |
|                 | ラミネートタイプ        | 8,000円  | 8,800円  | - | - |
|                 | ロストワックスタイプ（オーダー | 20,000円 | 22,000円 | - | - |

#### 20. いびき外来

|        |  |         |         |   |   |
|--------|--|---------|---------|---|---|
| 1, 初診料 |  | 5,000円  | 5,500円  | - | - |
| 2, 再診料 |  | 4,000円  | 4,400円  | - | - |
| 3, 検査料 |  | 10,000円 | 11,000円 | - | - |
| 4, 装置料 |  | 30,000円 | 33,000円 | - | - |

#### 21. 歯内療法

|                |    |         |         |   |   |
|----------------|----|---------|---------|---|---|
| 1, 1根管につき      |    | 12,000円 | 13,200円 | - | - |
| 2, MTA使用した断髄   |    | 30,000円 | 33,000円 | - | - |
| 3, 歯根端切除・逆根管充填 | 前歯 | 30,000円 | 33,000円 | - | - |
|                | 臼歯 | 50,000円 | 55,000円 | - | - |

#### 22. 特別療養該当項目

|             |          |          |          |   |   |
|-------------|----------|----------|----------|---|---|
| 1, 金属床総義歯   | コバルトクロム床 | 300,000円 | 330,000円 | - | - |
|             | チタン床     | 350,000円 | 385,000円 | - | - |
|             | 白金加金     | 400,000円 | 440,000円 | - | - |
| 2, フッ化物局所応用 |          | 1,300円   | 1,430円   | - | - |
| 3, 小窩裂溝填塞   |          | 1,500円   | 1,650円   | - | - |

### 23. 口腔リハビリ外来

|            |        |        |   |   |
|------------|--------|--------|---|---|
| 1, 嚥下内視鏡検査 | 7,000円 | 7,700円 | - | - |
| 2, 嚥下造影検査  | 7,222円 | 7,944円 | - | - |
| 3, 摂食機能療法  | 2,000円 | 2,200円 | - | - |

### 24. 口腔インプラント基本料

|                            |                        |          |          |   |   |
|----------------------------|------------------------|----------|----------|---|---|
| 1, 埋入                      | 1本目                    | 250,000円 | 275,000円 | - | - |
|                            | 同側部位へ追加                | 150,000円 | 165,000円 | - | - |
| 2, グラフト                    | Bone Graft (1area)     | 40,000円  | 44,000円  | - | - |
|                            | Bone Graft (2area以上)   | 70,000円  | 77,000円  | - | - |
| 3, アバットメント                 | Prefabアバットメント          | 50,000円  | 55,000円  | - | - |
|                            | Customアバットメント          | 70,000円  | 77,000円  | - | - |
|                            | Ceramicアバットメント         | 70,000円  | 77,000円  | - | - |
| 4, 上部構造                    | PFM クラウン               | 100,000円 | 110,000円 | - | - |
|                            | オールセラミックウラウン           | 100,000円 | 110,000円 | - | - |
|                            | ハイブリッド                 | 100,000円 | 110,000円 | - | - |
|                            | 硬質レジン                  | 100,000円 | 110,000円 | - | - |
| 5, 検査                      | 1次検査及び診断料              | 14,000円  | 15,400円  | - | - |
|                            | 2次検査及び診断料              | 60,000円  | 66,000円  | - | - |
| 6, ステント                    | 1歯につき                  | 1,000円   | 1,100円   | - | - |
| 7, 手術用ガイド                  | 1装置につき                 | 50,000円  | 55,000円  | - | - |
| 8, インプラントサポート Over Denture | Denture 私費義歯に準ずる       |          |          |   |   |
| 9, アタッチメント                 | ローケーター(インプラント1本につき)    |          |          |   |   |
|                            | パーアタッチメント(インプラント1本につき) | 47,037円  | 51,741円  | - | - |
| 10, 全身麻酔料金                 |                        | 100,000円 | 110,000円 | - | - |
| 11, 静脈内鎮静法                 |                        | 50,000円  | 55,000円  | - | - |
| 12, 笑気吸入鎮静法                |                        | 10,000円  | 11,000円  | - | - |
| 13, 経過観察料                  |                        | 2,700円   | 2,970円   | - | - |
| 14, 口腔インプラントメンテナンス料        |                        | 4,000円   | 4,400円   | - | - |
| 15, 口腔インプラント再診料            |                        | 1,400円   | 1,540円   | - | - |
| 16, 治験・臨床研究インプラント          |                        |          |          |   |   |

### 25. 画像診断

|                     |                                                                                      |         |         |   |   |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---|---|
| 1, 外部からの依頼によるCT撮影   | 撮影料                                                                                  |         |         |   |   |
|                     |                                                                                      | 20,000円 | 22,000円 | - | - |
| 2, 外部からの依頼によるセファロ撮影 | (すべてB4フィルム 撮影料 (セファロ1枚) 出力込みの料金) 撮影料 (セファロ2枚) 撮影料 (セファロ3枚) 撮影料 (セファロ4枚) 撮影料 (手部撮影1枚) |         |         |   |   |
|                     |                                                                                      | 3,182円  | 3,500円  | - | - |
|                     |                                                                                      | 3,818円  | 4,200円  | - | - |
|                     |                                                                                      | 4,455円  | 4,900円  | - | - |
|                     |                                                                                      | 5,091円  | 5,600円  | - | - |
|                     |                                                                                      | 2,727円  | 3,000円  | - | - |

### 26. 歯科麻酔科

|                        |        |        |   |   |
|------------------------|--------|--------|---|---|
| 1, 経過観察料               | 2,700円 | 2,970円 | - | - |
| 2, レーザー治療 (スーパーライザー照射) | 2,000円 | 2,200円 | - | - |
| 3, BISモニタ (インプラント鎮静時)  | 4,182円 | 4,600円 | - | - |

### 27. その他

|           |                      |      |   |   |
|-----------|----------------------|------|---|---|
| 1, 大人用おむつ | 265円                 | 292円 | - | - |
| 2, 各種診断書  | 内丸メディカルセンター文書料金表に準ずる |      |   |   |

※教育料金Aは学生が実施

教育料金Bは臨床研修歯科医師が実施

※他諸料金については、医科料金別表に準じる

別表 3

## 産婦人科領域の諸料金

税込

|                            |         |           |
|----------------------------|---------|-----------|
| 1, 自費診療料金                  |         |           |
| 不妊治療外来（自費）                 | 3000    | 3,300 円   |
| 再診料                        | 1250    | 1,375 円   |
| 不妊治療外来（初回のみ）※特定患者のみ        | 8000    | 8,800 円   |
| 2, IVF-ET料金                |         |           |
| 採卵術（基本料）0個の場合              | 32,000  | 35,200 円  |
| 採卵加算 1 個                   | 24,000  | 26,400 円  |
| 採卵加算 2～5 個                 | 36,000  | 39,600 円  |
| 採卵加算 6～9 個                 | 55,000  | 60,500 円  |
| 採卵加算 10個以上                 | 72,000  | 79,200 円  |
| 体外受精（ふりかけ法）管理料             | 32,000  | 35,200 円  |
| 体外受精（ふりかけ法）管理料<br>（顕微授精併用） | 16,000  | 17,600 円  |
| 顕微授精管理料（1 個）               | 38,000  | 41,800 円  |
| 顕微授精管理料（2～5 個）             | 58,000  | 63,800 円  |
| 顕微授精管理料（6～9 個）             | 90,000  | 99,000 円  |
| 顕微授精管理料（10 個以上）            | 118,000 | 129,800 円 |
| 新鮮精子加算（体外受精・顕微）            | 10,000  | 11,000 円  |
| 卵子活性化処理                    | 10,000  | 11,000 円  |
| 受精卵胚培養管理料（1 個）             | 45,000  | 49,500 円  |
| 受精卵胚培養管理料（2～5 個）           | 60,000  | 66,000 円  |
| 受精卵胚培養管理料（6～9 個）           | 84,000  | 92,400 円  |
| 受精卵胚培養管理料（10個以上）           | 105,000 | 115,500 円 |
| 胚盤胞作成加算（1 個）               | 15000   | 16,500 円  |
| 胚盤胞作成加算（2～5 個）             | 20,000  | 22,000 円  |
| 胚盤胞作成加算（6～9 個）             | 25,000  | 27,500 円  |
| 胚盤胞作成加算（10個以上）             | 30,000  | 33,000 円  |
| 胚凍結保存管理料（導入時）1 個           | 50,000  | 55,000 円  |
| 胚凍結保存管理料（導入時）（2～5 個）       | 70,000  | 77,000 円  |
| 胚凍結保存管理料（導入時）（6～9 個）       | 102,000 | 112,200 円 |
| 胚凍結保存管理料（導入時）（10個以上）       | 130,000 | 143,000 円 |
| 胚凍結保存維持管理料                 | 35,000  | 38,500 円  |
| 胚移植術（新鮮胚移植）                | 75,000  | 82,500 円  |
| 胚移植術（凍結胚移植）                | 120,000 | 132,000 円 |
| アシステッドハッチング加算              | 10,000  | 11,000 円  |
| 高濃度ヒアルロン酸含有培養液             | 10,000  | 11,000 円  |
| 精子凍結                       | 30,000  | 33,000 円  |
| 精子凍結更新料（1年間）               | 20,000  | 22,000 円  |
| タイムプラス胚培養                  | 10,000  | 11,000 円  |
| 3, 外注検査料金                  |         |           |
| ERA                        | 99,700  | 109,670 円 |
| ERA（2 回目）                  | 82,100  | 90,310 円  |
| ERA（3 回目）                  | 29,200  | 32,120 円  |
| EMMA+ALICE                 | 55,600  | 61,160 円  |
| EMMA+ALICE（再検査）            | 33,600  | 36,960 円  |
| ALICE                      | 44,600  | 49,060 円  |
| ALICE（再検査）                 | 28,100  | 30,910 円  |
| TRIO（ERA+EMMA+ALICE）       | 121,800 | 133,980 円 |
| TRIO（ERA+EMMA+ALICE）【再検査】  | 104,200 | 114,620 円 |
| POC：残留受胎生成物                | 49,700  | 54,670 円  |
| STR解析（POC解析のオプション）         | 27,900  | 30,690 円  |
| PGT-A 1 胚につき               | 43,200  | 47,520 円  |
| PGT-A（1 月当たり21個以上）1 胚      | 45,600  | 45,210 円  |
| PGT-SR                     | 84,600  | 93,060 円  |

別表 4

| 文書料(法令に基づき無料で交付すべきものを除く。) 1通につき |       | 税込       |
|---------------------------------|-------|----------|
| 普通診断書                           | 3000  | 3,300 円  |
| 普通診断書                           | 5000  | 5,500 円  |
| 非・労災診断書                         | 4000  | 4,000 円  |
| 特殊証明書                           | 3000  | 3,300 円  |
| 特殊診断書 (簡単)                      | 8000  | 8,800 円  |
| 特殊診断書 (複雑)                      | 10000 | 11,000 円 |
| 自賠償診断書                          | 10000 | 11,000 円 |
| 死亡診断書                           | 5000  | 5,500 円  |
| 死亡届                             | 3000  | 3,300 円  |
| 死産届                             | 3000  | 3,300 円  |
| 出生届                             | 2000  | 2,200 円  |
| 出産証明書                           | 2000  | 2,200 円  |
| 出産手当金意見書                        | 1000  | 1,100 円  |
| 公費申請診断書                         | 5000  | 5,500 円  |
| 面談・照会料 既交付 5 年未満                | 10000 | 11,000 円 |
| 面談・照会料 既交付 5 年以上                | 12500 | 13,750 円 |
| 面談・照会料 未交付 5 年未満                | 12500 | 13,750 円 |
| 面談・照会料 未交付 5 年以上                | 25000 | 27,500 円 |
| 通院・支払証明書                        | 1000  | 1,100 円  |
| 普通証明書                           | 1000  | 1,100 円  |
| 自賠償明細書 (1ヶ月)                    | 10000 | 11,000 円 |
| 職員課提出用診断書                       | 3000  | 3,300 円  |
| 非・普通証明書                         | 1000  | 1,000 円  |
| 非・普通診断書                         | 3000  | 3,000 円  |
| 非・普通診断書                         | 5000  | 5,000 円  |
| 非・特殊診断書 (簡単)                    | 8000  | 8,000 円  |
| 非・特殊診断書 (複雑)                    | 10000 | 10,000 円 |
| 非・死亡診断書                         | 5000  | 5,000 円  |
| 非・公費申請診断書                       | 5000  | 5,000 円  |
| 死体検案書                           | 8000  | 8,800 円  |
| 検案料                             | 20000 | 22,000 円 |

別表 5

| 相談料等料金                 | 税込              |
|------------------------|-----------------|
| セカンドオピニオン相談料（ 30分につき ） | 10,000 11,000 円 |

## 別表 6

| 診療情報提供に係る料金                 |       | 税込       |
|-----------------------------|-------|----------|
| 開示費用（手数料）・面談料金              |       |          |
| 手数料（1請求につき）                 | 3000  | 3,300 円  |
| 紙カルテコピー料金                   |       |          |
| 診療録、その他の診療記録 A4（片面、白黒） 1 枚  | 10    | 11 円     |
| 診療録、その他の診療記録 A4（片面、カラー） 1 枚 | 50    | 55 円     |
| 電子カルテコピー料金                  |       |          |
| 診療録、その他の診療記録 A4（片面、白黒） 1 枚  | 10    | 11 円     |
| 診療録、その他の診療記録 A4（片面、カラー） 1 枚 | 50    | 55 円     |
| 診療録、その他の診療記録 CD-R 1 枚       | 3,000 | 3,300 円  |
| その他                         |       |          |
| 画像（CT等） CD-R 1 枚            | 3000  | 3,300 円  |
| 口頭による説明 1 診療科（30分）          | 10000 | 11,000 円 |
| 要約書・医療照会書 A4 1 通            | 8,000 | 8,800 円  |
| 診療記録保管期限終了処分証明書             | 1,000 | 1,100 円  |

別表 7

| 保険会社等医師面談料金         |        | 税込       |
|---------------------|--------|----------|
| 医師面談料（照会等） 30分 1 コマ | 10,000 | 11,000 円 |
| 面談・照会后診断書作成         | 8,000  | 8,800 円  |
| 回答不能な旨の返答文書         | 1,000  | 1,100 円  |

別表 8

| ワクチン接種料金             | 税込     |          |
|----------------------|--------|----------|
| 2種混合ワクチン（DPTワクチン）    | 6,800  | 7,480 円  |
| 3種混合ワクチン（DPTワクチン）    | 6,800  | 7,480 円  |
| 4種混合ワクチン（DPT-I ワクチン） | 10,300 | 11,330 円 |
| B. C. G              | 7,100  | 7,810 円  |
| B型肝炎                 | 5,500  | 6,050 円  |
| HB ワクチン              | 5,500  | 6,050 円  |
| インフルエンザ              | 5,000  | 5,500 円  |
| おたふくかぜ（ムンプス）         | 7,500  | 8,250 円  |
| ツベルクリン               | 4,000  | 4,400 円  |
| ヒブワクチン               | 8,500  | 9,350 円  |
| 水痘                   | 9,500  | 10,450 円 |
| 麻疹（1期・2期）            | 7,500  | 8,250 円  |
| 風疹（1期・2期）            | 7,500  | 8,250 円  |
| MR ワクチン（麻疹・風疹）1期・2期  | 10,000 | 11,000 円 |
| 日本脳炎新ワクチン 6才以上       | 8,000  | 8,800 円  |
| 日本脳炎新ワクチン 6才未満       | 8,800  | 9,680 円  |
| 破傷風                  | 7,000  | 7,700 円  |
| プレベナー（小児用肺炎球菌ワクチン）   | 11,000 | 12,100 円 |
| 肺炎球菌ワクチン（ニューモバックスNP） | 8,000  | 8,800 円  |
| 子宮頸がん予防（ガージシル水性懸濁筋注） | 16,500 | 18,150 円 |
| 子宮頸がん予防（サーバリックス）     | 16,500 | 18,150 円 |
| ロタウィルス胃腸炎予防ワクチン      | 14,200 | 15,620 円 |
| 不活化ポリオワクチン           | 8,500  | 9,350 円  |