

諸料金（自費診療費）

# 料金改定のお知らせ

このたび、昨今の物価高騰等に伴い、

**医科・歯科の自費診療料金**の一部改定  
させていただくこととなりました。

今後も、患者さんにご満足いただける診療を  
ご提供できるよう、診療の質およびサービスの  
向上に努めてまいります。

何卒ご理解賜りますよう、お願い申し上げます。



適用開始日

**2026年12月1日(火)より**



変更後の料金

変更後の料金は、  
**院内掲示**および**当院ホームページ**にて  
ご案内いたします。



詳細は、下記の当院ホームページにて  
**ご確認ください。**

ご不明な点がございましたら、スタッフまでお気軽にお声がけください。



**徳島大学病院**

Tokushima University Hospital

諸料金（自費診療費）料金改定のお知らせ

医科歯科の自費診療料金を一部改定させて頂くことになりました。

ご理解を賜りますようお願い申し上げます。

適用開始日：2026年12月1日

| NO. | 諸料金      |                                                    | 現料金       | 新料金       |
|-----|----------|----------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 1   | 文書料金     | 診断書料〔本院所定〕                                         | 2,860     | 2,960     |
| 2   | 文書料金     | 死亡診断書〔本院所定〕                                        | 4,060     | 4,260     |
| 3   | 文書料金     | 特殊診断書料                                             | 6,460     | 6,660     |
| 4   | 文書料金     | 証明書料（本院所定）                                         | 2,860     | 2,960     |
| 5   | 文書料金     | 特殊証明書料                                             | 4,060     | 4,260     |
| 6   | 文書料金     | 自立支援医療意見書料（初回申請時、有効期間終了後の再度初回申請時）                  | 4,060     | 4,260     |
| 7   | 文書料金     | 「重度かつ継続」に関する意見書（精神通院のみ）                            | 4,060     | 4,260     |
| 8   | 診療記録提供料  | 診療録等複写料〔電子複写式〕（カラー）１枚につき                           | 119       | 122       |
| 9   | 診療記録提供料  | 画像等複写料X線フィルム１枚につき                                  | 1,193     | 1,231     |
| 10  | 診療記録提供料  | 画像等複写料光学メディア（CD－R、DVD－R等）１枚につき                     | 1,790     | 1,847     |
| 11  | 処置に関する料金 | ロボット支援下腎盂（尿管）切石術（入院料を含む。）                          | 1,388,200 | 1,432,700 |
| 12  | 処置に関する料金 | 腹腔鏡下腎盂（尿管）切石術（入院料を含む。）                             | 1,388,200 | 1,432,700 |
| 13  | 検査に関する料金 | P E T－C T検査                                        | 131,300   | 135,500   |
| 14  | 検査に関する料金 | P E T－C T検査（委託契約）                                  | 102,700   | 106,000   |
| 15  | 検査に関する料金 | １１C－メチオニンP E T／C T検査                               | 59,700    | 61,700    |
| 16  | 検査に関する料金 | アミロイドイメージング検査（薬剤購入）１回につき                           | 247,830   | 255,800   |
| 17  | 検査に関する料金 | アミロイドイメージング検査（薬剤購入）の当日患者都合による中止の場合１回につき            | 214,060   | 221,000   |
| 18  | 検査に関する料金 | がん遺伝子検査料G u a r d a n t 3 6 0（初回）                  | 477,400   | 492,700   |
| 19  | 検査に関する料金 | がん遺伝子検査料G u a r d a n t 3 6 0（２回目以降）１回につき          | 360,200   | 371,800   |
| 20  | 検査に関する料金 | G u a r d a n t 3 6 0（解析対象となる検体の状態等に起因する検査中止の場合）   | 5,200     | 5,400     |
| 21  | 相談料      | 遺伝カウンセリング料（院内紹介以外１時間まで）                            | 6,000     | 6,200     |
| 22  | 相談料      | 遺伝カウンセリング料（院内紹介時３０分まで）                             | 3,000     | 3,100     |
| 23  | 相談料      | 遺伝カウンセリング料（２回目以降３０分まで）                             | 3,000     | 3,100     |
| 24  | 相談料      | 遺伝カウンセリング料（延長料３０分を超えるごとに加算）                        | 1,800     | 1,900     |
| 25  | 相談料      | セカンドオピニオン外来１回につき                                   | 35,900    | 37,100    |
| 26  | 相談料      | 医師面談料                                              | 6,000     | 6,200     |
| 27  | 相談料      | 医師面談料（３０分超３０分毎加算額）                                 | 6,000     | 6,200     |
| 28  |          | 死後処置ケア１回につき                                        | 7,200     | 7,500     |
| 29  |          | 死亡時画像（A i）検査料（読影を含まないC T撮影）                        | 36,300    | 37,500    |
| 30  | 遺伝学的検査   | C u s t o m N E X T－C a n c e r加算１g e n e追加毎       | 6,600     | 6,900     |
| 31  | 遺伝学的検査   | 二次解析料                                              | 6,600     | 6,900     |
| 32  | 予防接種の料金  | 小児定期予防接種：ヒブ感染症予防接種（県外用）                            | 10,000    | 10,400    |
| 33  | 予防接種の料金  | 小児定期予防接種：小児用肺炎球菌予防接種（県外用）                          | 13,700    | 14,200    |
| 34  | 予防接種の料金  | 小児定期予防接種：B型肝炎予防接種（県外用）                             | 8,000     | 8,300     |
| 35  | 予防接種の料金  | 小児定期予防接種：ロタウイルス１価予防接種（県外用）                         | 16,500    | 17,100    |
| 36  | 予防接種の料金  | 小児定期予防接種：四種混合予防接種（県外用）                             | 12,800    | 13,300    |
| 37  | 予防接種の料金  | 小児定期予防接種：B C G予防接種（県外用）                            | 8,700     | 9,000     |
| 38  | 予防接種の料金  | 小児定期予防接種：麻しん・風しん混合予防接種（１期）（県外用）                    | 12,000    | 12,400    |
| 39  | 予防接種の料金  | 小児定期予防接種：麻しん・風しん混合予防接種（２期）（県外用）                    | 11,100    | 11,500    |
| 40  | 予防接種の料金  | 小児定期予防接種：水痘予防接種（県外用）                               | 10,200    | 10,600    |
| 41  | 予防接種の料金  | 小児定期予防接種：日本脳炎予防接種（１期）（県外用）                         | 7,700     | 8,000     |
| 42  | 予防接種の料金  | 小児定期予防接種：日本脳炎予防接種（２期）（県外用）                         | 7,800     | 8,100     |
| 43  | 予防接種の料金  | 小児定期予防接種：二種混合予防接種（県外用）                             | 5,500     | 5,700     |
| 44  | 予防接種の料金  | ニューモバックスNP予防接種１回につき                                | 9,000     | 9,300     |
| 45  | 予防接種の料金  | プレベナー20予防接種１回につき                                   | 11,700    | 12,100    |
| 46  | 予防接種の料金  | アレックスビー筋注用予防接種                                     | 27,500    | 28,400    |
| 47  | 予防接種の料金  | 季節性インフルエンザ予防接種１回につき                                | 5,800     | 6,000     |
| 48  | 予防接種の料金  | 乾燥ヘモフィルスb型ワクチン予防接種（本院治療患者で当該予防接種が必要と医師が判断した場合に限る。） | 8,690     | 9,000     |
| 49  | 予防接種の料金  | 四種混合ワクチン（DPT-IPV）予防接種　１回につき                        | 10,230    | 10,600    |
| 50  | 予防接種の料金  | 乾燥弱毒性水痘ワクチン予防接種　１回につき                              | 7,810     | 8,100     |
| 51  | 予防接種の料金  | 日本脳炎ワクチン予防接種　１回につき                                 | 6,050     | 6,300     |
| 52  | 予防接種の料金  | B型肝炎ワクチン予防接種　１回につき                                 | 4,950     | 5,200     |
| 53  | 予防接種の料金  | おたふくかぜワクチン予防接種                                     | 7,100     | 7,400     |
| 54  | 予防接種の料金  | シルガード9予防接種１回につき                                    | 33,900    | 35,000    |

| NO. | 諸料金     |                                                           | 現料金     | 新料金     |
|-----|---------|-----------------------------------------------------------|---------|---------|
| 55  | 予防接種の料金 | 麻しん・風しん混合予防接種料 1 回につき                                     | 12,500  | 12,900  |
| 56  | 予防接種の料金 | 带状疱疹ワクチン シングリックス予防接種 1 回につき                               | 25,400  | 26,300  |
| 57  | 予防接種の料金 | エバシールド予防接種                                                | 3,300   | 3,500   |
| 58  | 渡航外来の料金 | 狂犬病乾燥組織培養不活性化狂犬病ワクチンラビピュール筋注用（渡航外来）                       | 14,900  | 15,400  |
| 59  | 渡航外来の料金 | 日本脳炎ワクチンジェービックV（渡航外来）                                     | 4,300   | 4,500   |
| 60  | 渡航外来の料金 | 麻しん乾燥弱毒生麻しんワクチン（渡航外来）                                     | 3,900   | 4,100   |
| 61  | 渡航外来の料金 | おたふくかぜワクチン（渡航外来）                                          | 4,300   | 4,500   |
| 62  | 渡航外来の料金 | A 型肝炎ワクチン（輸入品 H a v r i x）                                | 12,760  | 13,200  |
| 63  | 渡航外来の料金 | H A＋H B ワクチン（輸入品 T w i n r i x A d u l t）                 | 13,420  | 13,900  |
| 64  | 渡航外来の料金 | コレラ経口ワクチン（輸入品 D u k o r a l）                              | 18,920  | 19,600  |
| 65  | 渡航外来の料金 | 腸チフスワクチン（輸入品 T y p h i m V i）                             | 9,130   | 9,500   |
| 66  | 渡航外来の料金 | 狂犬病ワクチン（輸入品 V e r o r a b）                                | 12,200  | 12,600  |
| 67  | 渡航外来の料金 | 髄膜炎 4 価ワクチン（輸入品 M e n v e o）                              | 14,600  | 15,100  |
| 68  | 渡航外来の料金 | ダニ脳炎ワクチン（輸入品 F S M E i m m u n）（渡航外来）                     | 13,420  | 13,900  |
| 69  | 渡航外来の料金 | メファキン錠 7 錠（1 週間滞在分）                                       | 7,200   | 7,500   |
| 70  | 渡航外来の料金 | メファキン錠 8 錠（2 週間滞在分）                                       | 8,000   | 8,300   |
| 71  | 渡航外来の料金 | メファキン錠 9 錠（3 週間滞在分）                                       | 9,000   | 9,300   |
| 72  | 渡航外来の料金 | ダイアモックス錠 1 4 錠（1 週間分）                                     | 1,200   | 1,300   |
| 73  | 渡航外来の料金 | ダイアモックス錠 2 8 錠（2 週間分）                                     | 1,600   | 1,700   |
| 74  | 渡航外来の料金 | 乱用薬物スクリーニング検査                                             | 14,400  | 14,900  |
| 75  | 渡航外来の料金 | 渡航者用 P C R 検査（唾液・鼻咽頭拭い液）1 回につき                            | 23,900  | 24,700  |
| 76  | 渡航外来の料金 | 血清特異性 I g M 抗体検査 1 回につき                                   | 6,600   | 6,900   |
| 77  | 渡航外来の料金 | 渡航外来英文証明書料                                                | 6,460   | 6,660   |
| 78  | 検診料     | アンチエイジング検診 A コース                                          | 55,000  | 56,800  |
| 79  | 検診料     | アンチエイジング検診 B コース（糖尿病患者用）                                  | 50,200  | 51,900  |
| 80  | 検診料     | アンチエイジング検診 C コース（心エコー検査追加）                                | 62,100  | 64,100  |
| 81  | 検診料     | アンチエイジング検診 D コース（糖尿病患者用心エコー検査追加）                          | 58,500  | 60,400  |
| 82  | 検診料     | アンチエイジング検診遺伝子検査（運動プラス栄養プログラム）                             | 38,100  | 39,400  |
| 83  | 検診料     | アンチエイジング検診遺伝子検査（糖尿病重症化予防プログラム）                            | 38,100  | 39,400  |
| 84  | 検診料     | アンチエイジング検診（アディポネクチン検査）                                    | 4,800   | 5,000   |
| 85  | 形成外科領域  | 組織拡張器による乳房再建術手術（外傷、先天性異常によるもの）                            | 242,400 | 250,200 |
| 86  | 形成外科領域  | ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（外傷、先天性異常によるもの）                          | 328,300 | 338,900 |
| 87  | 形成外科領域  | ケミカルピーリング（皮膚科）                                            | 9,600   | 10,000  |
| 88  | 形成外科領域  | I P L 治療 1 回につき                                           | 23,000  | 23,800  |
| 89  | 形成外科領域  | シミ取りレーザー治療（1 c m <sup>2</sup> 以下）                         | 11,000  | 11,400  |
| 90  | 形成外科領域  | シミ取りレーザー治療（1 c m <sup>2</sup> 超～2 c m <sup>2</sup> 以下）    | 20,300  | 21,000  |
| 91  | 形成外科領域  | シミ取りレーザー治療（2 c m <sup>2</sup> 超～4 c m <sup>2</sup> 以下）    | 33,500  | 34,600  |
| 92  | 形成外科領域  | シミ取りレーザー治療（4 c m <sup>2</sup> 超～9 c m <sup>2</sup> 以下）    | 68,100  | 70,300  |
| 93  | 形成外科領域  | シミ取りレーザー治療（9 c m <sup>2</sup> 超～1 6 c m <sup>2</sup> 以下）  | 118,200 | 122,000 |
| 94  | 形成外科領域  | シミ取りレーザー治療（1 6 c m <sup>2</sup> を超える分（1 照射につき））           | 500     | 600     |
| 95  | 形成外科領域  | 美容センターカウンセリング料（初診）1 回につき（3 0 分）                           | 6,000   | 6,200   |
| 96  | 形成外科領域  | 美容センターカウンセリング料（再診）1 回につき（3 0 分）                           | 2,400   | 2,500   |
| 97  | 形成外科領域  | 美容センターカウンセリング料（延長）3 0 分                                   | 2,400   | 2,500   |
| 98  | 形成外科領域  | 脂漏性角化症レーザー治療 1 個につき 1 ・以下                                 | 12,000  | 12,400  |
| 99  | 形成外科領域  | 脂漏性角化症レーザー治療 1 個につき 4 ・以下                                 | 18,000  | 18,600  |
| 100 | 形成外科領域  | 脂漏性角化症レーザー治療 1 個につき 9 ・以下                                 | 23,900  | 24,700  |
| 101 | 形成外科領域  | 脂漏性角化症レーザー治療（3 ヶ月以内の再発、同部位の追加照射 1 個につき）                   | 3,500   | 3,700   |
| 102 | 形成外科領域  | ボトックスビスタによるしわ取り（眉間）1 回につき                                 | 35,900  | 37,100  |
| 103 | 形成外科領域  | ボトックスビスタによるしわ取り（両側眼瞼）1 回につき                               | 35,900  | 37,100  |
| 104 | 形成外科領域  | ボトックスビスタによるしわ取り（額）1 回につき                                  | 35,900  | 37,100  |
| 105 | 形成外科領域  | ほくろレーザー治療（C O 2 レーザー）1 個につき長径 3 mm まで                     | 15,600  | 16,100  |
| 106 | 形成外科領域  | ほくろレーザー治療（C O 2 レーザー）1 個につき追加 1 mm につき                    | 2,400   | 2,500   |
| 107 | 形成外科領域  | きずあと・ニキビ痕レーザー治療（C O 2 レーザー）1 箇所につき（1 c m <sup>2</sup> 以下） | 15,600  | 16,100  |
| 108 | 形成外科領域  | きずあと・ニキビ痕レーザー治療（C O 2 レーザー）1 箇所につき（4 c m <sup>2</sup> 以下） | 23,900  | 24,700  |
| 109 | 形成外科領域  | きずあと・ニキビ痕レーザー治療（C O 2 レーザー）1 箇所につき（9 c m <sup>2</sup> 以下） | 29,900  | 30,900  |
| 110 | 形成外科領域  | ヒアルロン酸注入 1 本あたり                                           | 47,800  | 49,400  |
| 111 | 形成外科領域  | メディカルタトゥ（乳輪・乳頭再建）初回施術                                     | 37,500  | 38,700  |
| 112 | 形成外科領域  | メディカルタトゥ（乳輪・乳頭再建）2 回目施術（色調整）                              | 0       | 0       |
| 113 | 形成外科領域  | メディカルタトゥ（乳輪・乳頭再建）3 回目以降施術 1 回につき                          | 8,000   | 8,300   |
| 114 | 形成外科領域  | メディカルタトゥ（傷あと・白斑）初回施術                                      | 16,000  | 16,600  |

| NO. | 諸料金     |                                           | 現料金     | 新料金     |
|-----|---------|-------------------------------------------|---------|---------|
| 115 | 形成外科領域  | メディカルタトゥ（傷あと・白斑）2回目施術（色調整）                | 0       | 0       |
| 116 | 形成外科領域  | メディカルタトゥ（傷あと・白斑）3回目以降施術1回につき              | 3,500   | 3,700   |
| 117 | 形成外科領域  | 頭位性頭蓋変形に対するヘルメット矯正治療（カウンセリング）             | 5,390   | 5,600   |
| 118 | 形成外科領域  | 頭位性頭蓋変形に対するヘルメット矯正治療（一連につき）               | 368,940 | 380,800 |
| 119 | 形成外科領域  | ヘルメット再製作（破損・紛失）                           | 121,000 | 124,900 |
| 120 | 形成外科領域  | ヘルメット再製作（治療期間の延長）                         | 215,600 | 222,500 |
| 121 | 産科婦人科領域 | 子宮頸管熟化剤プロウベス腔用剤                           | 24,500  | 25,300  |
| 122 | 産科婦人科領域 | 避妊処置（リング抜出）                               | 12,000  | 12,400  |
| 123 | 産科婦人科領域 | 無痛分べん加算1回につき（無痛分べんを実施した場合に当該料金を追加する）      | 133,800 | 138,100 |
| 124 | 産科婦人科領域 | 着床前胚遺伝学的検査（PGT-A／SR）1個につき                 | 109,000 | 112,500 |
| 125 | 産科婦人科領域 | 着床前遺伝学的検査（PGT-M）                          | 163,600 | 168,900 |
| 126 | 産科婦人科領域 | 検査前セットアップ                                 | 375,200 | 387,300 |
| 127 | 産科婦人科領域 | 卵子凍結保存（初年）                                | 35,000  | 36,200  |
| 128 | 産科婦人科領域 | 卵子凍結保存（更新2年ごと）                            | 35,000  | 36,200  |
| 129 | 産科婦人科領域 | 精子凍結保存（初年）                                | 35,900  | 37,100  |
| 130 | 産科婦人科領域 | 精子凍結保存（更新2年ごと）                            | 35,900  | 37,100  |
| 131 | 産科婦人科領域 | 抗CLIgM抗体                                  | 4,500   | 4,700   |
| 132 | 産科婦人科領域 | 抗PEIgG抗体                                  | 4,200   | 4,400   |
| 133 | 産科婦人科領域 | 抗PEIgM抗体                                  | 6,900   | 7,200   |
| 134 | 産科婦人科領域 | NK細胞活性                                    | 6,300   | 6,600   |
| 135 | 産科婦人科領域 | XII因子活性                                   | 2,900   | 3,000   |
| 136 | 産科婦人科領域 | プロテインC抗原（自費）                              | 3,200   | 3,400   |
| 137 | 産科婦人科領域 | プロテインC活性（自費）                              | 3,200   | 3,400   |
| 138 | 産科婦人科領域 | プロテインS抗原（自費）                              | 2,100   | 2,200   |
| 139 | 産科婦人科領域 | 精子不動化抗体                                   | 4,800   | 5,000   |
| 140 | 産科婦人科領域 | DFI検査（クロマチン構造）                            | 9,700   | 10,100  |
| 141 | 産科婦人科領域 | DFI検査（抗酸化力）                               | 9,700   | 10,100  |
| 142 | 産科婦人科領域 | DFI検査（クロマチン構造、抗酸化力）                       | 13,400  | 13,900  |
| 143 | 産科婦人科領域 | 新生児室管理料                                   | 9,200   | 9,500   |
| 144 | 産科婦人科領域 | 女性のための医療相談外来診療料1回につき                      | 6,000   | 6,200   |
| 145 | 産科婦人科領域 | 妊婦検診基本料                                   | 6,900   | 7,200   |
| 146 | 産科婦人科領域 | 両親学級                                      | 2,400   | 2,500   |
| 147 | 産科婦人科領域 | 母乳外来                                      | 3,800   | 4,000   |
| 148 | 産科婦人科領域 | 産後2週間目健診料                                 | 1,800   | 1,900   |
| 149 | 産科婦人科領域 | 妊婦歯科健康診査                                  | 2,300   | 2,400   |
| 150 | 産科婦人科領域 | クラビット点眼液0.5％5ml（新生児の感染症予防を目的として使用する場合に限る） | 600     | 700     |
| 151 | 産科婦人科領域 | トキソプラズマIgG抗体Avidity検査                     | 17,800  | 18,400  |
| 152 | 産科婦人科領域 | サイトメガロウイルス（CMV）                           | 65,100  | 67,200  |
| 153 | 産科婦人科領域 | 羊水を用いた検査1回につき入院費（1日入院）                    | 51,000  | 52,700  |
| 154 | 産科婦人科領域 | 羊水染色体検査（インサイトなし）1胎につき                     | 71,700  | 74,000  |
| 155 | 産科婦人科領域 | 羊水染色体検査（インサイトつき）1胎につき                     | 83,600  | 86,300  |
| 156 | 産科婦人科領域 | トキソプラズマPCR検査1胎につき                         | 83,600  | 86,300  |
| 157 | 産科婦人科領域 | サイトメガロウイルス（CMV）PCR検査1胎につき                 | 77,600  | 80,100  |
| 158 | 産科婦人科領域 | マイクロアレイ検査1胎につき                            | 143,300 | 147,900 |
| 159 | 産科婦人科領域 | 22q11.2のFISH検査1胎につき                       | 44,200  | 45,700  |
| 160 | 産科婦人科領域 | 血清マーカー検査（クアトロテスト）                         | 21,200  | 21,900  |
| 161 | 産科婦人科領域 | 先天採血（ガスリー検査用）1回につき                        | 3,200   | 3,400   |
| 162 | 産科婦人科領域 | マタニティヨガ1回につき                              | 1,200   | 1,300   |
| 163 | 産科婦人科領域 | HPV-DNA検査（型別判定）1回につき                      | 6,800   | 7,100   |
| 164 | 産科婦人科領域 | 新生児聴覚スクリーニング検査                            | 6,200   | 6,400   |
| 165 | 産科婦人科領域 | ベビーマッサージ教室1回につき                           | 900     | 1,000   |
| 166 | 産科婦人科領域 | 胎児超音波スクリーニング検査                            | 7,200   | 7,500   |
| 167 | 産科婦人科領域 | 妊娠と薬外来相談料30分まで                            | 12,000  | 12,400  |
| 168 | 産科婦人科領域 | 妊娠と薬外来相談料延長料以後30分毎に                       | 6,000   | 6,200   |
| 169 | 産科婦人科領域 | 骨盤ケア教室1回につき                               | 1,200   | 1,300   |
| 170 | 診察料関連   | 診察料（基本的な再診料として）                           | 1,100   | 1,200   |
| 171 | 診察料関連   | 診察料（再診および時間外加算）                           | 1,900   | 2,000   |
| 172 | 診察料関連   | 診察料（再診および休日加算）                            | 3,400   | 3,600   |
| 173 | 診察料関連   | 診察料（再診および深夜加算）                            | 6,300   | 6,600   |

| NO. | 諸料金         |                                              | 現料金    | 新料金     |
|-----|-------------|----------------------------------------------|--------|---------|
| 174 | むし歯治療関連     | メタルインレー・アンレー（白金加金、金合金、チタン）（装着料、装着材料料、管理料含む）  | 59,700 | 61,700  |
| 175 | むし歯治療関連     | セラミックスインレー                                   | 52,500 | 54,200  |
| 176 | むし歯治療関連     | ハイブリッドセラミックインレー・アンレー（装着料、装着材料料、管理料含む）        | 35,900 | 37,100  |
| 177 | むし歯治療関連     | オフィスブリーチ1歯                                   | 17,500 | 18,100  |
| 178 | むし歯治療関連     | オフィスブリーチ片顎                                   | 29,200 | 30,200  |
| 179 | むし歯治療関連     | オフィスブリーチ両顎                                   | 46,700 | 48,200  |
| 180 | むし歯治療関連     | カスタムトレーを用いたホームブリーチ片顎                         | 31,500 | 32,600  |
| 181 | むし歯治療関連     | カスタムトレーを用いたホームブリーチ両顎                         | 46,700 | 48,200  |
| 182 | むし歯治療関連     | カスタムトレーを用いたホームブリーチ薬剤追加                       | 7,000  | 7,300   |
| 183 | むし歯治療関連     | カスタムトレーを用いたホームブリーチトレーのみ1歯につき                 | 7,000  | 7,300   |
| 184 | むし歯治療関連     | ユニバーサルトレーを用いたホームブリーチ両顎                       | 31,500 | 32,600  |
| 185 | むし歯治療関連     | ユニバーサルトレーを用いたホームブリーチ薬剤追加（1回分）                | 3,200  | 3,400   |
| 186 | むし歯治療関連     | ウォーキングブリーチ1歯                                 | 17,500 | 18,100  |
| 187 | むし歯治療関連     | エナメルマイクロアブレーション1歯につき                         | 11,400 | 11,800  |
| 188 | むし歯治療関連     | 低粘性レジン浸透法1歯につき                               | 34,000 | 35,100  |
| 189 | むし歯治療関連     | 根管治療前歯（根管形成、根管充填まで。修復物除去、根管内異物除去、穿孔封鎖等を含む。）  | 44,500 | 46,000  |
| 190 | むし歯治療関連     | 根管治療小臼歯（根管形成、根管充填まで。修復物除去、根管内異物除去、穿孔封鎖等を含む。） | 72,200 | 74,600  |
| 191 | むし歯治療関連     | 根管治療大臼歯（根管形成、根管充填まで。修復物除去、根管内異物除去、穿孔封鎖等を含む。） | 99,900 | 103,100 |
| 192 | むし歯治療関連     | 歯根破折の確認非外科的1歯につき                             | 12,000 | 12,400  |
| 193 | むし歯治療関連     | 歯根破折の確認外科的1歯につき                              | 35,900 | 37,100  |
| 194 | むし歯治療関連     | 根尖切除術1歯につき                                   | 97,900 | 101,100 |
| 195 | むし歯治療関連     | 根尖切除術同時手術時1歯増えるごとに                           | 19,100 | 19,800  |
| 196 | むし歯治療関連     | 意図的再植術1歯につき                                  | 23,900 | 24,700  |
| 197 | 歯周治療関係      | 歯周疾患管理料初診時                                   | 6,000  | 6,200   |
| 198 | 歯周治療関係      | 歯周疾患管理料2回目以降                                 | 3,600  | 3,800   |
| 199 | 歯周治療関係      | 歯周組織検査1歯から9歯まで                               | 2,400  | 2,500   |
| 200 | 歯周治療関係      | 歯周組織検査10歯から19歯まで                             | 3,600  | 3,800   |
| 201 | 歯周治療関係      | 歯周組織検査20歯以上                                  | 7,200  | 7,500   |
| 202 | 歯周治療関係      | 口腔内写真撮影（1回の撮影につき、枚数無関係）                      | 3,600  | 3,800   |
| 203 | 歯周治療関係      | 咬合調整1歯につき                                    | 1,200  | 1,300   |
| 204 | 歯周治療関係      | 歯周基本治療1／3顎につきスケーリング                          | 1,200  | 1,300   |
| 205 | 歯周治療関係      | 歯周基本治療SRP前歯1歯につき                             | 1,200  | 1,300   |
| 206 | 歯周治療関係      | 歯周基本治療SRP小臼歯1歯につき                            | 1,800  | 1,900   |
| 207 | 歯周治療関係      | 歯周基本治療SRP大臼歯1歯につき                            | 2,400  | 2,500   |
| 208 | 歯周治療関係      | 暫間固定                                         | 5,500  | 5,700   |
| 209 | 歯周治療関係      | 暫間固定修理                                       | 2,400  | 2,500   |
| 210 | 歯周治療関係      | 歯軋り咬合床                                       | 28,700 | 29,700  |
| 211 | 歯周治療関係      | 歯肉剥離掻爬術、根尖側又は歯冠側移動術1歯につき                     | 6,000  | 6,200   |
| 212 | 歯周治療関係      | 側方移動術、FGG1歯につき                               | 12,000 | 12,400  |
| 213 | 歯周治療関係      | ヘミセクション                                      | 7,600  | 7,900   |
| 214 | 歯周治療関係      | 歯肉膿瘍の消炎手術                                    | 3,000  | 3,100   |
| 215 | 歯周治療関係      | 知覚過敏処置1歯につき                                  | 600    | 700     |
| 216 | 歯周治療関係      | SPT1回につき                                     | 6,000  | 6,200   |
| 217 | レーザー治療関係    | レーザーによる歯周ポケット治療1歯につき                         | 7,200  | 7,500   |
| 218 | レーザー治療関係    | レーザーによる歯肉切除1歯につき                             | 9,600  | 10,000  |
| 219 | レーザー治療関係    | レーザーによるフラップ手術1歯につき                           | 9,600  | 10,000  |
| 220 | レーザー治療関係    | レーザーによるメラニン色素除去1歯につき                         | 3,600  | 3,800   |
| 221 | レーザー治療関係    | レーザーによるメラニン色素除去顕微鏡併用加算                       | 6,000  | 6,200   |
| 222 | レーザー治療関係    | レーザーによるメタルタトゥー除去1歯につき                        | 14,400 | 14,900  |
| 223 | レーザー治療関係    | レーザーによるメタルタトゥー除去顕微鏡併用加算                      | 6,000  | 6,200   |
| 224 | 歯周組織再生・審美手術 | 組織再生誘導法メンブレン設置手術メンブレン1枚につき除去手術料を含む。          | 77,600 | 80,100  |
| 225 | 歯周組織再生・審美手術 | エムドゲイン投与手術1手術・1材料につき                         | 59,700 | 61,700  |
| 226 |             | 細菌検査ベリオチェック1サンプルにつき                          | 2,400  | 2,500   |
| 227 |             | 細菌検査PCR法1歯1菌種につき                             | 3,600  | 3,800   |
| 228 | 口腔ケア関連      | 歯面研磨1／3顎につき                                  | 600    | 700     |
| 229 | 口腔ケア関連      | 機械的歯面清掃1口腔単位（歯面清掃当日の口腔保健指導を含む）               | 6,000  | 6,200   |
| 230 | 口腔ケア関連      | 口腔保健指導1回につき                                  | 4,600  | 4,800   |
| 231 | 口腔ケア関連      | フッ化物歯面塗布料1口腔単位                               | 3,000  | 3,100   |
| 232 | 口腔ケア関連      | フッ化物歯面塗布料家庭管理1口腔単位                           | 4,700  | 4,900   |
| 233 | 口腔ケア関連      | 口臭検査料ガスクロ使用1回目                               | 7,100  | 7,400   |

| NO. | 諸料金         |                                              | 現料金     | 新料金     |
|-----|-------------|----------------------------------------------|---------|---------|
| 234 | 口腔ケア関連      | 口臭検査料ガスクロ使用2回目以降                             | 3,600   | 3,800   |
| 235 | 口腔ケア関連      | 口臭検査料その他1回につき                                | 3,200   | 3,400   |
| 236 | 口腔ケア関連      | 口臭指導管理料                                      | 3,600   | 3,800   |
| 237 | 口腔ケア関連      | う蝕リスク検査（唾液緩衝能測定器等）                           | 5,400   | 5,600   |
| 238 | クラウン・ブリッジ関連 | チタンクラウン（可撤性オンレーを含む。）                         | 83,600  | 86,300  |
| 239 | クラウン・ブリッジ関連 | 硬質レジン前装冠（ポストクラウンを含む。）金銀パラジウム合金など             | 89,600  | 92,500  |
| 240 | クラウン・ブリッジ関連 | ハイブリッドクラウン（金属不使用）                            | 77,600  | 80,100  |
| 241 | クラウン・ブリッジ関連 | ポンティック硬質レジン前装                                | 77,600  | 80,100  |
| 242 | クラウン・ブリッジ関連 | オールセラミッククラウン                                 | 119,400 | 123,300 |
| 243 | クラウン・ブリッジ関連 | オールセラミック橋体                                   | 107,500 | 111,000 |
| 244 | クラウン・ブリッジ関連 | ハイブリッド橋体                                     | 71,700  | 74,000  |
| 245 | クラウン・ブリッジ関連 | 仮封冠1歯につき                                     | 2,400   | 2,500   |
| 246 | クラウン・ブリッジ関連 | ラミネートベニア                                     | 77,600  | 80,100  |
| 247 | クラウン・ブリッジ関連 | 自費前装冠修理1歯1回につき                               | 12,000  | 12,400  |
| 248 | 床義歯関連       | 根面キャップ                                       | 23,900  | 24,700  |
| 249 | 床義歯関連       | 部分床義歯（バー・クラスプ・レストを含む）コバルトクロム床本体（本体＋歯数）       | 238,700 | 246,400 |
| 250 | 床義歯関連       | 部分床義歯（バー・クラスプ・レストを含む）貴金属床（白金加金と金合金）歯数のみ      | 12,000  | 12,400  |
| 251 | 床義歯関連       | 部分床義歯（バー・クラスプ・レストを含む）チタン床本体（本体＋歯数）           | 238,700 | 246,400 |
| 252 |             | アタッチメント類の追加料金（設計料を含む。）1歯につき                  | 71,700  | 74,000  |
| 253 |             | 磁性アタッチメント追加修理                                | 35,900  | 37,100  |
| 254 |             | 全部床義歯コバルトクロム床                                | 286,500 | 295,700 |
| 255 |             | 全部床義歯チタン床                                    | 334,200 | 344,900 |
| 256 |             | 全部床義歯特殊義歯                                    | 214,900 | 221,800 |
| 257 |             | B P S全部床義歯（上下2床）                             | 546,600 | 564,100 |
| 258 |             | 人工歯追加料金金属歯1歯につき                              | 23,900  | 24,700  |
| 259 |             | 仮義歯本体のみ（本体＋歯数）                               | 83,600  | 86,300  |
| 260 |             | 仮義歯歯数のみ                                      | 6,000   | 6,200   |
| 261 |             | 義歯修理料金リベースを含む。                               | 23,900  | 24,700  |
| 262 | インプラント関連    | 相談料（インプラント）                                  | 4,200   | 4,400   |
| 263 | インプラント関連    | 診断用ワックスアツプ1歯につき                              | 2,400   | 2,500   |
| 264 | インプラント関連    | 診断用ステント作成・調整料（ワックスアップを含む）1歯につき               | 7,200   | 7,500   |
| 265 | インプラント関連    | インプラント埋入手術1本につき（2次手術・鎮静管理料・手術管理料（モニタリング）を含む） | 214,900 | 221,800 |
| 266 | インプラント関連    | インプラント埋入手術2次手術のみ1本につき（治療用アバットメント含む）          | 35,900  | 37,100  |
| 267 | インプラント関連    | インプラント仮封冠のみ作製（他院で埋入済みの場合）                    | 34,200  | 35,300  |
| 268 | インプラント関連    | 骨移植A（1部位：ソケットリフト等）                           | 35,900  | 37,100  |
| 269 | インプラント関連    | 骨移植B（1部位：顎堤増大術）                              | 59,700  | 61,700  |
| 270 | インプラント関連    | I Pインプラント1本につき                               | 29,900  | 30,900  |
| 271 | インプラント関連    | ミニインプラント4本まで                                 | 477,400 | 492,700 |
| 272 | インプラント関連    | 顎骨模型（局部のみ）とサージカルガイドのセット（片顎）4個まで              | 81,900  | 84,600  |
| 273 | インプラント関連    | 顎骨模型（局部のみ）とサージカルガイドのセット（片顎）5個まで              | 86,400  | 89,200  |
| 274 | インプラント関連    | 顎骨模型（局部のみ）とサージカルガイドのセット（片顎）6個まで              | 91,000  | 94,000  |
| 275 | インプラント関連    | 顎骨模型（局部のみ）とサージカルガイドのセット（片顎）7個まで              | 96,700  | 99,800  |
| 276 | インプラント関連    | 顎骨模型（フルサイズ）とサージカルガイドのセット（片顎）4個まで             | 106,900 | 110,400 |
| 277 | インプラント関連    | 顎骨模型（フルサイズ）とサージカルガイドのセット（片顎）5個まで             | 111,400 | 115,000 |
| 278 | インプラント関連    | 顎骨模型（フルサイズ）とサージカルガイドのセット（片顎）6個まで             | 117,100 | 120,900 |
| 279 | インプラント関連    | 顎骨模型（フルサイズ）とサージカルガイドのセット（片顎）7個まで             | 121,700 | 125,600 |
| 280 | インプラント関連    | インプラント上部構造1歯につき（インプラント仮封冠・アバットメント等材料を含む）     | 262,600 | 271,100 |
| 281 | インプラント関連    | インプラントポンティック（白金加金・金合金・チタン）1歯につき              | 119,400 | 123,300 |
| 282 | インプラント関連    | インプラントサブストラクチャーフレーム（チタン・ジルコニア）1装置につき         | 477,400 | 492,700 |
| 283 | インプラント関連    | 審美補綴加算1歯につき（プロセラ・サイドスクリュー等）                  | 23,900  | 24,700  |
| 284 | インプラント関連    | アタッチメント1本につき（磁性、ボール等）                        | 89,600  | 92,500  |
| 285 | インプラント関連    | アタッチメント1本につき（バー、マグネット等）                      | 179,100 | 184,900 |
| 286 | インプラント関連    | I Pインプラント用T E K 1歯につき                        | 12,000  | 12,400  |
| 287 | インプラント関連    | インプラント補綴物修理料1歯につき（メタル含む）                     | 65,700  | 67,900  |
| 288 | インプラント関連    | インプラント補綴物修理料1歯につき（メタル含まない）                   | 35,900  | 37,100  |
| 289 | インプラント関連    | 定期観察料1（インプラント）                               | 2,400   | 2,500   |
| 290 | インプラント関連    | 定期観察料2（インプラント）（他院での処置後の場合）                   | 6,000   | 6,200   |
| 291 | インプラント関連    | インプラント口腔洗浄料                                  | 1,000   | 1,100   |
| 292 | 歯科アレルギー関連   | 歯科アレルギー相談料（自費補綴物カウンセリングを含む。）                 | 6,000   | 6,200   |
| 293 | 歯科アレルギー関連   | 口腔内補綴物の金属試料元素分析及び診断料1試料につき                   | 2,900   | 3,000   |

| NO. | 諸料金       |                                             | 現料金     | 新料金     |
|-----|-----------|---------------------------------------------|---------|---------|
| 294 | 歯科アレルギー関連 | 装飾品の金属試料元素分析及び診断料                           | 2,100   | 2,200   |
| 295 | 歯科アレルギー関連 | パルク試料元素分析他科等からの依頼のもの                        | 2,100   | 2,200   |
| 296 | 歯科アレルギー関連 | 金属修復物溶出傾向測定 1 口腔単位                          | 6,000   | 6,200   |
| 297 | 歯科アレルギー関連 | L S T 検査金属・薬剤とも 1 試料につき                     | 9,600   | 10,000  |
| 298 | スプリント関連   | 自費スプリント調整料 1 来院につき                          | 6,000   | 6,200   |
| 299 | マウスガード関連  | マウスガード単層                                    | 6,000   | 6,200   |
| 300 | マウスガード関連  | マウスガード複層                                    | 12,000  | 12,400  |
| 301 | マウスガード関連  | マウスガードロストワックス法                              | 23,900  | 24,700  |
| 302 | マウスガード関連  | フェイスガード                                     | 35,900  | 37,100  |
| 303 | マウスガード関連  | マウスガード調製料 1 回につき                            | 1,200   | 1,300   |
| 304 | マウスガード関連  | フェイスガード調製料 1 回につき                           | 3,600   | 3,800   |
| 305 | マウスガード関連  | スリープスプリントタイプマウスピース                          | 59,700  | 61,700  |
| 306 | マウスガード関連  | ソムノデントタイプマウスピース                             | 170,600 | 176,100 |
| 307 | 小児歯科関連    | 小児定期観察簡単な検査を含む                              | 5,400   | 5,600   |
| 308 | 小児歯科関連    | 小児定期観察主に口腔内検査                               | 2,500   | 2,600   |
| 309 | 小児歯科関連    | 保険・咬合誘導の定期観察口腔内検査のみの場合                      | 2,400   | 2,500   |
| 310 | 小児歯科関連    | 保険・咬合誘導の定期観察口腔内検査以外の検査を含む場合                 | 5,400   | 5,600   |
| 311 | 小児歯科関連    | 保険検査料                                       | 10,200  | 10,600  |
| 312 | 小児歯科関連    | 保険診断料                                       | 8,500   | 8,800   |
| 313 | 小児歯科関連    | 保険装置料可撤式（片顎）                                | 29,900  | 30,900  |
| 314 | 小児歯科関連    | 保険装置料接着による固定式                               | 12,000  | 12,400  |
| 315 | 小児歯科関連    | 保険装置料バンドループ                                 | 14,800  | 15,300  |
| 316 | 小児歯科関連    | 保険装置料クラウン・ル・プ                               | 15,800  | 16,400  |
| 317 | 小児歯科関連    | 保険装置料クラウン・ディスタル・シュー                         | 23,900  | 24,700  |
| 318 | 小児歯科関連    | 保険装置料リングアルア・チ型                              | 23,900  | 24,700  |
| 319 | 小児歯科関連    | 保険調節料単純（チェアサイドでの調整）                         | 2,500   | 2,600   |
| 320 | 小児歯科関連    | 保険調節料複雑（装置を預かる場合）                           | 6,000   | 6,200   |
| 321 | 小児歯科関連    | 咬合誘導相談料                                     | 6,000   | 6,200   |
| 322 | 小児歯科関連    | 咬合誘導検査料（機能検査料を含む）                           | 23,900  | 24,700  |
| 323 | 小児歯科関連    | 咬合誘導診断料                                     | 21,500  | 22,200  |
| 324 | 小児歯科関連    | 咬合誘導装置料（単純）                                 | 24,200  | 25,000  |
| 325 | 小児歯科関連    | 咬合誘導装置料（複雑 1）                               | 31,500  | 32,600  |
| 326 | 小児歯科関連    | 咬合誘導装置料（複雑 2）                               | 48,200  | 49,800  |
| 327 | 小児歯科関連    | 咬合誘導装置料（保定）                                 | 19,700  | 20,400  |
| 328 | 小児歯科関連    | 咬合誘導調節料（単純）                                 | 2,700   | 2,800   |
| 329 | 小児歯科関連    | 咬合誘導調節料（複雑）                                 | 8,700   | 9,000   |
| 330 | 小児歯科関連    | 咬合誘導観察料                                     | 3,600   | 3,800   |
| 331 | 小児歯科関連    | 異所萌出誘導処置                                    | 10,700  | 11,100  |
| 332 | 小児歯科関連    | 小児外科手術スライスカット（乳歯・永久歯の便宜的割合）                 | 1,200   | 1,300   |
| 333 | 小児歯科関連    | 小児外科手術乳歯抜去                                  | 2,400   | 2,500   |
| 334 | 小児歯科関連    | 小児外科手術萌出困難歯の開窓術（咬合誘導装置を前提としたもの、骨の開削を伴わない場合） | 2,400   | 2,500   |
| 335 | 小児歯科関連    | 口腔衛生指導料（小児刷掃指導料）                            | 800     | 900     |
| 336 | 小児歯科関連    | 口腔衛生指導料（母子口腔保健指導料）                          | 2,700   | 2,800   |
| 337 | 小児歯科関連    | P R G バリアコート（1 ～ 2 歯）                       | 1,500   | 1,600   |
| 338 | 小児歯科関連    | P R G バリアコート（2 歯増すごと）                       | 1,500   | 1,600   |
| 339 | 歯科矯正関連    | 相談料（歯科矯正）                                   | 5,300   | 5,500   |
| 340 | 歯科矯正関連    | 基本検査料（歯科矯正）                                 | 87,200  | 90,000  |
| 341 | 歯科矯正関連    | 機能検査料（歯科矯正）                                 | 48,500  | 50,100  |
| 342 | 歯科矯正関連    | 特殊検査料（顔貌形態予測）                               | 12,900  | 13,400  |
| 343 | 歯科矯正関連    | 特殊検査料（染色体検査）                                | 32,900  | 34,000  |
| 344 | 歯科矯正関連    | 特殊検査料（形態異常病因検査）                             | 10,800  | 11,200  |
| 345 | 歯科矯正関連    | 口腔内 3 D スキャン料（アライナー矯正用）                     | 36,900  | 38,100  |
| 346 | 歯科矯正関連    | 診断料セットアップなし                                 | 39,900  | 41,200  |
| 347 | 歯科矯正関連    | 診断料セットアップあり                                 | 85,300  | 88,100  |
| 348 | 歯科矯正関連    | セットアップ料                                     | 45,400  | 46,900  |
| 349 | 歯科矯正関連    | 基本施術料                                       | 182,900 | 188,800 |
| 350 | 歯科矯正関連    | 基本施術料 5 歯から 8 歯まで                           | 64,500  | 66,600  |
| 351 | 歯科矯正関連    | 基本施術料 4 歯以下                                 | 32,200  | 33,300  |
| 352 | 歯科矯正関連    | ダイレクトボンディング装置（片顎）金属ブラケット                    | 107,200 | 110,700 |
| 353 | 歯科矯正関連    | ダイレクトボンディング装置（片顎）プスチックブラケット                 | 108,400 | 111,900 |

| NO. | 諸料金            |                                                  | 現料金     | 新料金     |
|-----|----------------|--------------------------------------------------|---------|---------|
| 354 | 歯科矯正関連         | ダイレクトボンディング装置（片顎）セラミックブラケット                      | 119,400 | 123,300 |
| 355 | 歯科矯正関連         | セクショナルアーチ（片顎）                                    | 54,500  | 56,300  |
| 356 | 歯科矯正関連         | 急速拡大装置                                           | 56,400  | 58,300  |
| 357 | 歯科矯正関連         | Wタイプ拡大装置                                         | 55,000  | 56,800  |
| 358 | 歯科矯正関連         | 舌側孤線装置                                           | 41,800  | 43,200  |
| 359 | 歯科矯正関連         | 唇側孤線装置                                           | 36,300  | 37,500  |
| 360 | 歯科矯正関連         | ホールディングアーチ                                       | 36,100  | 37,300  |
| 361 | 歯科矯正関連         | パラタルバー                                           | 35,600  | 36,800  |
| 362 | 歯科矯正関連         | リップバンパー                                          | 35,900  | 37,100  |
| 363 | 歯科矯正関連         | タングクリブ                                           | 47,300  | 48,900  |
| 364 | 歯科矯正関連         | ヘッドギアー                                           | 42,100  | 43,500  |
| 365 | 歯科矯正関連         | チンキャップ                                           | 34,700  | 35,900  |
| 366 | 歯科矯正関連         | 上顎前方牽引装置                                         | 55,700  | 57,500  |
| 367 | 歯科矯正関連         | 機能的顎矯正装置（簡単：F K Oやモノブロック等）                       | 67,800  | 70,000  |
| 368 | 歯科矯正関連         | 機能的顎矯正装置（複雑：フレンケルや拡大ネジ付きF K O等）                  | 78,300  | 80,900  |
| 369 | 歯科矯正関連         | 床矯正装置（片顎）                                        | 43,700  | 45,100  |
| 370 | 歯科矯正関連         | 拡大床矯正装置（片顎）                                      | 50,700  | 52,400  |
| 371 | 歯科矯正関連         | オーラルスクリーン                                        | 24,600  | 25,400  |
| 372 | 歯科矯正関連         | ダイナミックポジショナー                                     | 70,500  | 72,800  |
| 373 | 歯科矯正関連         | ヘッドギアー付ダイナミックポジショナー                              | 81,900  | 84,600  |
| 374 | 歯科矯正関連         | スライディングプレート                                      | 32,300  | 33,400  |
| 375 | 歯科矯正関連         | リンガルブラケット                                        | 276,900 | 285,800 |
| 376 | 歯科矯正関連         | インダイレクトボンディング装置（片顎）                              | 118,200 | 122,000 |
| 377 | 歯科矯正関連         | マウスピース型カスタムメイド矯正装置（15枚以上）                        | 378,000 | 390,100 |
| 378 | 歯科矯正関連         | マウスピース型カスタムメイド矯正装置（8－14枚，両顎）                     | 249,700 | 257,700 |
| 379 | 歯科矯正関連         | マウスピース型カスタムメイド矯正装置（8－14枚，片顎）                     | 200,700 | 207,200 |
| 380 | 歯科矯正関連         | マウスピース型カスタムメイド矯正装置（7枚以下，両顎）                      | 172,700 | 178,300 |
| 381 | 歯科矯正関連         | マウスピース型カスタムメイド矯正装置（7枚以下，片顎）                      | 146,800 | 151,500 |
| 382 | 歯科矯正関連         | 15枚以上の治療計画の変更料（アライナーからアライナー）                     | 23,100  | 23,900  |
| 383 | 歯科矯正関連         | 8－14枚の治療計画の変更料（1年以内1回目）（アライナーからアライナー）            | 23,100  | 23,900  |
| 384 | 歯科矯正関連         | 8－14枚の治療計画の変更料（1年以内2回目以降もしくは1年以降）（アライナーからアライナー）  | 48,800  | 50,400  |
| 385 | 歯科矯正関連         | 7枚以下の治療計画の変更料（6ヶ月以内1回目）（アライナーからアライナー）            | 23,100  | 23,900  |
| 386 | 歯科矯正関連         | 7枚以下の治療計画の変更料（6ヶ月以内2回目以降もしくは6ヶ月以降）（アライナーからアライナー） | 48,800  | 50,400  |
| 387 | 歯科矯正関連         | 治療計画の変更料（アライナーからマルチブラケットに変更）                     | 71,200  | 73,500  |
| 388 | 歯科矯正関連         | 可撤式保定装置（片顎）                                      | 43,500  | 44,900  |
| 389 | 歯科矯正関連         | 固定式保定装置（片顎）                                      | 33,500  | 34,600  |
| 390 | 歯科矯正関連         | F S Wリテーナー（片顎）                                   | 18,000  | 18,600  |
| 391 | 歯科矯正関連         | アライナーリテーナー（両顎）                                   | 58,300  | 60,200  |
| 392 | 歯科矯正関連         | アライナーリテーナー（片顎）                                   | 45,400  | 46,900  |
| 393 | 歯科矯正関連         | 調節料（歯科矯正）                                        | 6,700   | 7,000   |
| 394 | 歯科矯正関連         | 観察料1（歯科矯正）                                       | 4,300   | 4,500   |
| 395 | 歯科矯正関連         | 観察料2（歯科矯正）                                       | 1,100   | 1,200   |
| 396 | 歯科矯正関連         | 筋機能訓練（歯科矯正）                                      | 3,300   | 3,500   |
| 397 | 歯科矯正関連         | 転医資料料                                            | 19,100  | 19,800  |
| 398 | 歯科矯正関連         | 病的移動歯の復位処置床装置によるもの                               | 43,700  | 45,100  |
| 399 | 歯科矯正関連         | 病的移動歯の復位処置ダイレクトボンディング装置によるもの                     | 54,500  | 56,300  |
| 400 | 歯科矯正関連         | 歯の挺出磁性アタッチメントによるもの                               | 71,700  | 74,000  |
| 401 | 歯科矯正関連         | 歯の挺出その他の材料等によるもの（接着性レジン、エラスティックゴム等）              | 12,000  | 12,400  |
| 402 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料保険装置料可撤式（片顎）                                | 15,000  | 15,500  |
| 403 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料保険装置料接着による固定式                               | 6,000   | 6,200   |
| 404 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料保険装置料バンドループ                                 | 6,000   | 6,200   |
| 405 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料保険装置料クラウン・ループ                               | 7,800   | 8,100   |
| 406 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料保険装置料クラウン・ディスタル・シュー                         | 12,000  | 12,400  |
| 407 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料保険装置料リンガルアーチ型                               | 12,000  | 12,400  |
| 408 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料咬合誘導装置料（単純）                                 | 15,600  | 16,100  |
| 409 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料咬合誘導装置料（複雑）                                 | 23,900  | 24,700  |
| 410 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料咬合誘導装置料（保定）                                 | 9,600   | 10,000  |
| 411 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料ダイレクトボンディング装置（片顎）金属ブラケット                    | 53,600  | 55,400  |
| 412 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料ダイレクトボンディング装置（片顎）プラスチックブラケット                | 54,200  | 56,000  |
| 413 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料ダイレクトボンディング装置（片顎）セラミックブラケット                 | 59,700  | 61,700  |

| NO. | 諸料金            |                                            | 現料金     | 新料金     |
|-----|----------------|--------------------------------------------|---------|---------|
| 414 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料セクショナルアーチ（片顎）                         | 27,300  | 28,200  |
| 415 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料急速拡大装置                                | 28,200  | 29,200  |
| 416 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料Wタイプ拡大装置                              | 27,500  | 28,400  |
| 417 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料舌側弧線装置                                | 20,900  | 21,600  |
| 418 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料唇側弧線装置                                | 18,200  | 18,800  |
| 419 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料ホールディングアーチ                            | 18,100  | 18,700  |
| 420 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料パラタルバー                                | 17,800  | 18,400  |
| 421 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料リップバンパー                               | 18,000  | 18,600  |
| 422 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料タングクリブ                                | 23,700  | 24,500  |
| 423 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料ヘッドギアー                                | 21,100  | 21,800  |
| 424 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料チンキャップ                                | 17,400  | 18,000  |
| 425 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料上顎前方牽引装置                              | 27,900  | 28,800  |
| 426 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料機能的顎矯正装置（簡単：F K Oやモノブロック等）            | 33,900  | 35,000  |
| 427 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料機能的顎矯正装置（複雑：フレンケルや拡大ネジ付F K O等）        | 39,200  | 40,500  |
| 428 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料床矯正装置（片顎）                             | 21,900  | 22,600  |
| 429 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料拡大床矯正装置（片顎）                           | 25,400  | 26,300  |
| 430 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料オーラルスクリーン                             | 12,300  | 12,700  |
| 431 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料ダイナミックポジショナー                          | 35,300  | 36,500  |
| 432 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料ヘッドギアー付きダイナミックポジショナー                  | 41,000  | 42,400  |
| 433 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料スライディングプレート                           | 16,200  | 16,800  |
| 434 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料リングルブラケット                             | 138,500 | 143,000 |
| 435 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料インダイレクトボンディング装置（片顎）                   | 59,100  | 61,000  |
| 436 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 紛失，破損アライナー再作成料（１枚目のみ）                      | 28,300  | 29,300  |
| 437 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 紛失，破損アライナー再作成加算（同時作成２枚目以降アライナー１枚につき）       | 5,200   | 5,400   |
| 438 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料保定装置可撤式保定装置（片顎）                       | 21,800  | 22,500  |
| 439 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料保定装置固定式保定装置（片顎）                       | 16,800  | 17,400  |
| 440 | 装置修理料（小児・矯正共通） | 装置修理料保定装置F S Wリテーナー（片顎）                    | 9,000   | 9,300   |
| 441 | 顎関節症関連         | 寄与因子調査票（分析含む）初回                            | 4,300   | 4,500   |
| 442 | 顎関節症関連         | 寄与因子調査票（分析含む）２回目以降                         | 2,400   | 2,500   |
| 443 | 顎関節症関連         | 研究用模型（印象・技工含む）１組につき                        | 2,400   | 2,500   |
| 444 | 顎関節症関連         | 咬合診査（プレスケール）１回につき                          | 4,200   | 4,400   |
| 445 | 顎関節症関連         | マイオモニター１回につき                               | 2,400   | 2,500   |
| 446 | 顎関節症関連         | 顎関節症関連初回（診察料診査・病態関連・一般的生活指導・管理料含む）         | 2,400   | 2,500   |
| 447 | 顎関節症関連         | 顎関節症関連２回目以降（診察料診査・病態関連・一般的生活指導・管理料含む）      | 1,200   | 1,300   |
| 448 | 顎関節症関連         | T C H是正訓練指導料                               | 3,600   | 3,800   |
| 449 | 顎関節症関連         | T C H是正訓練再指導料                              | 1,200   | 1,300   |
| 450 | 顎関節症関連         | 関節可動科化訓練・筋伸展訓練指導料・負荷訓練指導料                  | 3,600   | 3,800   |
| 451 | 顎関節症関連         | 関節可動科化訓練・筋伸展訓練指導料・負荷訓練再指導料                 | 1,200   | 1,300   |
| 452 | 顎関節症関連         | パンピングマニピュレーション（麻酔含む）                       | 12,000  | 12,400  |
| 453 | 顎関節症関連         | 精神療法料１０分につき（時間超過については切り上げ）（簡易精神療法・自己催眠療法等） | 3,600   | 3,800   |
| 454 | 顎関節症関連         | スプリント印象採得                                  | 1,200   | 1,300   |
| 455 | 顎関節症関連         | スプリント製作・装着                                 | 35,900  | 37,100  |
| 456 | 顎関節症関連         | スプリント調製料（２回目以降）                            | 2,800   | 2,900   |
| 457 | 顎義歯関連          | スピーチエイド調製料                                 | 2,400   | 2,500   |
| 458 | 顎義歯関連          | 顎義歯加算簡単                                    | 23,900  | 24,700  |
| 459 | 顎義歯関連          | 顎義歯加算困難                                    | 47,800  | 49,400  |
| 460 | 顎義歯関連          | 顎義歯加算著しく困難                                 | 71,700  | 74,000  |
| 461 | 顎義歯関連          | 発音嚥下補助装置用金属床                               | 191,000 | 197,200 |
| 462 | 顎義歯関連          | 発音嚥下補助装置の付加料（スピーチエイド・パラタルリフト）              | 31,100  | 32,100  |
| 463 | 顎義歯関連          | 発音嚥下補助装置調整料                                | 4,800   | 5,000   |
| 464 | 歯科放射線関連        | 放射線相談料                                     | 4,200   | 4,400   |
| 465 | 歯科放射線関連        | 多層断層撮影フィルム１枚につき                            | 8,400   | 8,700   |
| 466 | 歯科放射線関連        | 顎関節撮影シュラー氏法（４画像）フィルム１枚につき                  | 3,600   | 3,800   |
| 467 | 歯科放射線関連        | 顎関節撮影眼窩関節法（２画像）フィルム１枚につき                   | 2,100   | 2,200   |
| 468 | 歯科放射線関連        | M R I 検査                                   | 23,900  | 24,700  |
| 469 | 歯科放射線関連        | C T 検査                                     | 19,200  | 19,900  |
| 470 | 歯科放射線関連        | C T 画像再構築処理                                | 14,300  | 14,800  |
| 471 | 歯科放射線関連        | C T／M R I デジタルデータ出力（C Dにて配布）１回につき          | 1,500   | 1,600   |
| 472 | 歯科放射線関連        | C T ステント撮影料１回につき                           | 3,600   | 3,800   |
| 473 | 歯科放射線関連        | 小照射野コーンビームC T：３D X（１部位）                    | 7,200   | 7,500   |

| NO. | 諸料金     |                                                   | 現料金     | 新料金     |
|-----|---------|---------------------------------------------------|---------|---------|
| 474 | 歯科放射線関連 | 小照射野コーンビームCT：3DX（2部位以上の場合の加算1部位につき）               | 3,000   | 3,100   |
| 475 | 歯科放射線関連 | 頭部X線規格撮影（デジタル画像）フィルム1枚につき                         | 6,000   | 6,200   |
| 476 | 歯科放射線関連 | X線画像複製料（デジタル画像）フィルム1枚につき                          | 2,400   | 2,500   |
| 477 | 歯科放射線関連 | パノラマ撮影（デジタル画像）フィルム1枚につき                           | 6,000   | 6,200   |
| 478 | 歯科放射線関連 | 頭部単純撮影（デジタル画像）フィルム1枚につき                           | 6,000   | 6,200   |
| 479 | 歯科放射線関連 | デンタルフィルム1枚につき                                     | 600     | 700     |
| 480 | 口腔外科関連  | 便宜抜去・前歯（術前術後管理料を含む）                               | 2,400   | 2,500   |
| 481 | 口腔外科関連  | 便宜抜去・臼歯（術前術後管理料を含む）                               | 4,200   | 4,400   |
| 482 | 口腔外科関連  | 便宜抜去・難抜歯（術前術後管理料を含む）                              | 7,200   | 7,500   |
| 483 | 口腔外科関連  | 便宜抜去・埋伏歯（術前術後管理料を含む）                              | 18,000  | 18,600  |
| 484 | 口腔外科関連  | 便宜抜去・下顎完全埋伏智歯（骨性）（術前術後管理料を含む）                     | 23,900  | 24,700  |
| 485 | 口腔外科関連  | 便宜抜去・下顎水平埋伏智歯（術前術後管理料を含む）                         | 23,900  | 24,700  |
| 486 | 口腔外科関連  | 歯牙移植（術前術後管理料を含む）                                  | 35,900  | 37,100  |
| 487 | 口腔外科関連  | 歯牙移植に関わる治療・管理・予後の判定（術前術後管理料を含む）                   | 23,900  | 24,700  |
| 488 | 口腔外科関連  | 上顎洞底挙上術（口腔内片側）                                    | 89,600  | 92,500  |
| 489 | 口腔外科関連  | 上顎洞底挙上術（口腔内両側）                                    | 179,100 | 184,900 |
| 490 | 口腔外科関連  | 上顎洞底挙上術（口腔外片側）                                    | 119,400 | 123,300 |
| 491 | 口腔外科関連  | 上顎洞底挙上術（口腔外両側）                                    | 238,700 | 246,400 |
| 492 | 口腔外科関連  | 埋伏歯開窓牽引術（矯正治療の一環としての治療の場合）                        | 32,100  | 33,200  |
| 493 | 口腔外科関連  | 歯槽堤形成術歯槽骨垂直性仮骨延長術（1／2顎まで）                         | 47,800  | 49,400  |
| 494 | 口腔外科関連  | 歯槽堤形成術歯槽骨垂直性仮骨延長術（1／2顎を超える）                       | 95,500  | 98,600  |
| 495 | 口腔外科関連  | 骨移植A（1部位：ソケットリフト等）骨採取部位は口腔内                       | 35,900  | 37,100  |
| 496 | 口腔外科関連  | 骨移植B（1部位：顎堤増大術）骨採取部位は口腔内                          | 59,700  | 61,700  |
| 497 | 口腔外科関連  | 骨移植C（口腔外1／2顎まで）骨採取部位は口腔外                          | 119,400 | 123,300 |
| 498 | 口腔外科関連  | 骨移植D（口腔外1／2顎を超える）骨採取部位は口腔外                        | 238,700 | 246,400 |
| 499 | 口腔外科関連  | 口腔前庭拡張術                                           | 35,900  | 37,100  |
| 500 | 口腔外科関連  | 遊離頬粘膜、遊離口蓋粘膜、遊離歯肉移植術                              | 9,600   | 10,000  |
| 501 | 口腔外科関連  | 皮弁修正術                                             | 47,800  | 49,400  |
| 502 | 口腔外科関連  | 矯正用アンカーインプラント埋入術（A）                               | 61,000  | 63,000  |
| 503 | 口腔外科関連  | インプラント材試用加算アンカープレート2枚目以上1枚につき                     | 22,600  | 23,400  |
| 504 | 口腔外科関連  | インプラント材試用加算アンカースクリュー4本目以上1本につき                    | 5,100   | 5,300   |
| 505 | 口腔外科関連  | 矯正用アンカーインプラント除去術（A）                               | 12,000  | 12,400  |
| 506 | 口腔外科関連  | 矯正用アンカーインプラント埋入術（B）                               | 41,300  | 42,700  |
| 507 | 口腔外科関連  | 矯正用アンカーインプラント除去術（B）                               | 6,000   | 6,200   |
| 508 | 口腔外科関連  | 温熱療法（近赤外線）1回につき                                   | 500     | 600     |
| 509 | 口腔外科関連  | 感覚検査料                                             | 2,400   | 2,500   |
| 510 | 口腔外科関連  | カンジダ検査料                                           | 3,600   | 3,800   |
| 511 | 口腔外科関連  | パナペリオ検査料                                          | 3,600   | 3,800   |
| 512 | 歯科麻酔関連  | 麻酔科診断料                                            | 5,400   | 5,600   |
| 513 | 歯科麻酔関連  | 精神鎮静法2時間まで                                        | 23,900  | 24,700  |
| 514 | 歯科麻酔関連  | 精神鎮静法以後30分ごと                                      | 6,000   | 6,200   |
| 515 | 歯科麻酔関連  | モニタリング管理料2時間まで                                    | 18,000  | 18,600  |
| 516 | 歯科麻酔関連  | モニタリング管理料以後30分ごと                                  | 2,400   | 2,500   |
| 517 | 歯科麻酔関連  | 全身麻酔2時間まで                                         | 119,400 | 123,300 |
| 518 | 歯科麻酔関連  | 全身麻酔以後30分ごと                                       | 29,900  | 30,900  |
| 519 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理術後管理料（回復室・病棟）（鎮静法・モニタリング施行時のみ適応、回復室病棟の区別なし | 12,000  | 12,400  |
| 520 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理外来全身麻酔管理料（日帰り入院）（日帰り全身麻酔を行った時に算定）          | 20,300  | 21,000  |
| 521 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理入院全身麻酔管理料入院日数1日から4日まで1日につき                 | 20,300  | 21,000  |
| 522 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理入院全身麻酔管理料入院日数5日から8日まで                      | 119,400 | 123,300 |
| 523 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理入院全身麻酔管理料入院日数9日から12日まで1日につき                | 20,300  | 21,000  |
| 524 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理入院全身麻酔管理料入院日数13日から16日まで                    | 238,700 | 246,400 |
| 525 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理入院全身麻酔管理料入院日数17日以後1日につき                    | 20,300  | 21,000  |
| 526 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理ドラッグチャレンジテスト1薬剤につき（薬剤料を含む）                 | 6,000   | 6,200   |
| 527 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理パッチテスト1薬剤につき（薬剤料を含む）                       | 6,000   | 6,200   |
| 528 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理表面電極通電療法                                   | 6,600   | 6,900   |
| 529 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理針治療                                        | 4,800   | 5,000   |
| 530 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理針通電療法                                      | 6,000   | 6,200   |
| 531 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理灸1回につき                                     | 3,000   | 3,100   |
| 532 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理音楽療法1回につき                                  | 1,600   | 1,700   |
| 533 | 歯科麻酔関連  | 入院・術後管理ソフトレーザー照射1回につき                             | 1,800   | 1,900   |

| NO. | 諸料金    |                                             | 現料金     | 新料金     |
|-----|--------|---------------------------------------------|---------|---------|
| 534 | 歯科麻酔関連 | 入院・術後管理イオントフォレーシス1回につき                      | 6,000   | 6,200   |
| 535 | 歯科麻酔関連 | 入院・術後管理自立訓練法1回につき                           | 1,200   | 1,300   |
| 536 | 歯科麻酔関連 | 入院・術後管理痛みのグループ療法1回につき                       | 600     | 700     |
| 537 | 歯科麻酔関連 | 入院・術後管理知覚閾値検査1回につき                          | 2,400   | 2,500   |
| 538 | 歯科麻酔関連 | 入院・術後管理理学療法（レーザー治療）1回につき                    | 1,800   | 1,900   |
| 539 | 遺伝学的検査 | HBOCスクリーニング                                 | 201,100 | 207,600 |
| 540 | 遺伝学的検査 | BRCA MLPA                                   | 43,200  | 44,600  |
| 541 | 遺伝学的検査 | MMRスクリーニング                                  | 148,500 | 153,300 |
| 542 | 遺伝学的検査 | APCスクリーニング                                  | 109,000 | 112,500 |
| 543 | 遺伝学的検査 | TP53スクリーニング                                 | 100,210 | 103,500 |
| 544 | 遺伝学的検査 | PTENスクリーニング                                 | 109,000 | 112,500 |
| 545 | 遺伝学的検査 | シングルサイト1サイト                                 | 43,200  | 44,600  |
| 546 | 遺伝学的検査 | シングルサイト2サイト                                 | 63,000  | 65,100  |
| 547 | 遺伝学的検査 | シングルサイト3サイト                                 | 82,700  | 85,400  |
| 548 | 遺伝学的検査 | Hereditary Cancer Panel – 27 gene panel     | 397,500 | 410,300 |
| 549 | 遺伝学的検査 | Hereditary Cancer Panel Minus BRCA1/2 Genes | 371,200 | 383,100 |
| 550 | 遺伝学的検査 | Breast Cancer Panel                         | 371,200 | 383,100 |
| 551 | 遺伝学的検査 | High/Moderate Risk Breast Cancer Panel      | 292,500 | 301,900 |
| 552 | 遺伝学的検査 | GYN Cancer Panel                            | 292,500 | 301,900 |
| 553 | 遺伝学的検査 | Breast and GYN Cancer Panel                 | 371,200 | 383,100 |
| 554 | 遺伝学的検査 | High Risk Colorectal Cancer Panel           | 292,500 | 301,900 |
| 555 | 遺伝学的検査 | Colorectal Cancer Panel                     | 371,200 | 383,100 |
| 556 | 遺伝学的検査 | Endocrine Cancer Panel                      | 292,500 | 301,900 |
| 557 | 遺伝学的検査 | Brain/CNS/PNS Cancer Panel                  | 371,200 | 383,100 |
| 558 | 遺伝学的検査 | Pancreatic Cancer Panel                     | 292,500 | 301,900 |
| 559 | 遺伝学的検査 | Renal Cell Cancer Panel                     | 371,200 | 383,100 |
| 560 | 遺伝学的検査 | 家系内変異解析1 variant                            | 43,000  | 44,400  |
| 561 | 遺伝学的検査 | 家系内変異解析2 variants                           | 63,300  | 65,400  |
| 562 | 遺伝学的検査 | 家系内変異解析3 variants                           | 82,400  | 85,100  |
| 563 | 遺伝学的検査 | BRCA1/2 Comprehensiveフルシーケンシング+重複欠失分析       | 111,600 | 115,200 |
| 564 | 遺伝学的検査 | 欠失・重複解析BRCA1/2 del/dup Analysis             | 56,400  | 58,300  |
| 565 | 遺伝学的検査 | 常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査                           | 69,400  | 71,700  |
| 566 | 遺伝学的検査 | 内分泌疾患：副腎疾患遺伝子検査                             | 61,100  | 63,100  |
| 567 | 遺伝学的検査 | 内分泌疾患：成長障害遺伝子検査                             | 61,100  | 63,100  |
| 568 | 遺伝学的検査 | 内分泌疾患：性成熟疾患遺伝検査                             | 61,100  | 63,100  |
| 569 | 遺伝学的検査 | 内分泌疾患：下垂体機能障害遺伝子検査                          | 61,100  | 63,100  |
| 570 | 遺伝学的検査 | 内分泌疾患：糖代謝異常症遺伝子検査                           | 62,500  | 64,500  |
| 571 | 遺伝学的検査 | 内分泌疾患：卵巣機能不全症                               | 62,500  | 64,500  |
| 572 | 遺伝学的検査 | 骨端異形成症遺伝子検査                                 | 62,800  | 64,900  |
| 573 | 遺伝学的検査 | ビルビン酸脱水素酵素複合体欠損症遺伝子検査                       | 62,800  | 64,900  |
| 574 | 遺伝学的検査 | アルカプトン尿症遺伝子検査                               | 49,700  | 51,300  |
| 575 | 遺伝学的検査 | 稀な骨粗鬆症遺伝子検査                                 | 62,800  | 64,900  |
| 576 | 遺伝学的検査 | X連鎖性遺伝水頭症遺伝子検査                              | 49,700  | 51,300  |
| 577 | 遺伝学的検査 | 遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査                           | 62,800  | 64,900  |
| 578 | 遺伝学的検査 | 遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査                           | 62,800  | 64,900  |
| 579 | 遺伝学的検査 | レッシュ・ナイハン症候群遺伝子検査                           | 49,700  | 51,300  |
| 580 | 遺伝学的検査 | 高チロシン血症1型遺伝子検査                              | 49,700  | 51,300  |
| 581 | 遺伝学的検査 | 孔脳症・裂脳症遺伝子検査                                | 49,700  | 51,300  |
| 582 | 遺伝学的検査 | クリスタリン網膜症遺伝子検査                              | 49,700  | 51,300  |
| 583 | 遺伝学的検査 | Cantu症候群遺伝子検査                               | 49,700  | 51,300  |
| 584 | 遺伝学的検査 | 反復発作性運動失調症遺伝子検査                             | 49,700  | 51,300  |
| 585 | 遺伝学的検査 | 家族性片麻痺性片頭痛遺伝子検査                             | 49,700  | 51,300  |
| 586 | 遺伝学的検査 | グルコース-6-リン酸脱水素酵素欠乏症遺伝子検査                    | 49,700  | 51,300  |
| 587 | 遺伝学的検査 | レット症候群遺伝子検査                                 | 49,700  | 51,300  |
| 588 | 遺伝学的検査 | sanger法による単一エクソン解析（1箇所）                     | 23,400  | 24,200  |
| 589 | 遺伝学的検査 | sanger法による単一エクソン解析（2箇所）                     | 37,900  | 39,200  |
| 590 | 遺伝学的検査 | sanger法による単一エクソン解析（3箇所）                     | 52,300  | 54,000  |
| 591 | 遺伝学的検査 | sanger法による単一エクソン解析（4箇所）                     | 66,800  | 69,000  |
| 592 | 遺伝学的検査 | sanger法による単一エクソン解析（5箇所）                     | 81,200  | 83,800  |
| 593 | 遺伝学的検査 | BHD症候群遺伝子検査                                 | 49,700  | 51,300  |

| NO. | 諸料金    |                                                  | 現料金    | 新料金    |
|-----|--------|--------------------------------------------------|--------|--------|
| 594 | 遺伝学的検査 | D u b i n - J o h n s o n症候群およびR o t o r症候群遺伝子検査 | 62,800 | 64,900 |
| 595 | 遺伝学的検査 | 家族性海綿状血管腫遺伝子検査                                   | 49,700 | 51,300 |
| 596 | 遺伝学的検査 | A P R T欠損症遺伝子検査                                  | 49,700 | 51,300 |
| 597 | 遺伝学的検査 | カムラティ・エンゲルマン症候群遺伝子検査                             | 49,700 | 51,300 |
| 598 | 遺伝学的検査 | 遺伝性副甲状腺機能低下症遺伝子検査                                | 62,800 | 64,900 |
| 599 | 遺伝学的検査 | S t i c k l e r症候群遺伝子検査                          | 49,700 | 51,300 |
| 600 | 遺伝学的検査 | メイ・ヘグリン異常症遺伝子検査                                  | 49,700 | 51,300 |
| 601 | 遺伝学的検査 | 無虹彩症遺伝子検査                                        | 49,700 | 51,300 |
| 602 | 遺伝学的検査 | 肢先端脳梁症候群遺伝子検査                                    | 49,700 | 51,300 |
| 603 | 遺伝学的検査 | N a g e r症候群遺伝子検査                                | 49,700 | 51,300 |
| 604 | 遺伝学的検査 | シュプリンツェン－ゴールドバーグ症候群遺伝子検査                         | 49,700 | 51,300 |
| 605 | 遺伝学的検査 | 3－ヒドロキシ－3－メチルグルタルルC o A合成酵素欠損症遺伝子検査              | 49,700 | 51,300 |
| 606 | 遺伝学的検査 | 骨形成不全症遺伝子検査                                      | 63,000 | 65,100 |
| 607 | 遺伝学的検査 | 低汗性外胚葉形成不全症遺伝子検査                                 | 49,800 | 51,400 |
| 608 | 遺伝学的検査 | 家族性若年性高尿酸血症性腎症遺伝子検査                              | 49,800 | 51,400 |
| 609 | 遺伝学的検査 | 骨パジェット病遺伝子検査                                     | 49,800 | 51,400 |
| 610 | 遺伝学的検査 | ワールデンブルグ症候群遺伝子検査                                 | 63,000 | 65,100 |
| 611 | 遺伝学的検査 | 軟骨毛髪低形成症遺伝子検査                                    | 49,800 | 51,400 |
| 612 | 遺伝学的検査 | コケイン症候群遺伝子検査                                     | 49,800 | 51,400 |
| 613 | 遺伝学的検査 | ゼーツレコッツェン症候群遺伝子検査                                | 49,800 | 51,400 |
| 614 | 遺伝学的検査 | パリスターホール症候群遺伝子検査                                 | 49,800 | 51,400 |
| 615 | 遺伝学的検査 | トリーチャーコリンズ症候群遺伝子検査                               | 49,800 | 51,400 |
| 616 | 遺伝学的検査 | D Y M遺伝子検査                                       | 49,800 | 51,400 |
| 617 | 遺伝学的検査 | 遺伝性平滑筋腫症及び腎細胞癌症候群遺伝子検査                           | 49,800 | 51,400 |
| 618 | 遺伝学的検査 | M I C P C H症候群（C A S K異常症）遺伝子検査                  | 48,200 | 49,800 |
| 619 | 遺伝学的検査 | コーエン症候群遺伝子検査                                     | 49,800 | 51,400 |
| 620 | 遺伝学的検査 | P L A 2 G 6関連神経変性症遺伝子検査                          | 49,800 | 51,400 |
| 621 | 遺伝学的検査 | がん関連遺伝子のシングルサイト解析（1箇所）                           | 16,900 | 17,500 |
| 622 | 遺伝学的検査 | がん関連遺伝子のシングルサイト解析（2箇所）                           | 20,900 | 21,600 |
| 623 | 遺伝学的検査 | がん関連遺伝子のシングルサイト解析（3箇所）                           | 24,800 | 25,600 |
| 624 | 遺伝学的検査 | がん関連遺伝子のシングルサイト解析（4箇所）                           | 28,800 | 29,800 |
| 625 | 遺伝学的検査 | がん関連遺伝子のシングルサイト解析（5箇所）                           | 32,700 | 33,800 |
| 626 | 遺伝学的検査 | エリス・ファンクレフェルト症候群遺伝子検査                            | 49,800 | 51,400 |
| 627 | 遺伝学的検査 | 先天性腎尿路異常遺伝子検査                                    | 63,000 | 65,100 |
| 628 | 遺伝学的検査 | 常染色体劣性多発性のう胞腎遺伝子検査                               | 49,800 | 51,400 |
| 629 | 遺伝学的検査 | 基底細胞母斑症候群（ゴーリン症候群）遺伝子検査                          | 48,600 | 50,200 |
| 630 | 遺伝学的検査 | G R I N 2 B関連神経発達異常症遺伝子検査                        | 48,200 | 49,800 |
| 631 | 遺伝学的検査 | H o l t - O r a m症候群遺伝子検査                        | 61,100 | 63,100 |
| 632 | 遺伝学的検査 | P U R A関連神経発達異常症遺伝子検査                            | 48,200 | 49,800 |
| 633 | 遺伝学的検査 | R e n a l t u b u l a r d y s g e n e s i s遺伝子検査 | 48,200 | 49,800 |
| 634 | 遺伝学的検査 | βサラセミア遺伝子検査                                      | 48,200 | 49,800 |
| 635 | 遺伝学的検査 | ウィーデマン・スタイナー症候群遺伝子検査                             | 48,200 | 49,800 |
| 636 | 遺伝学的検査 | ウェルナー症候群遺伝子検査                                    | 61,100 | 63,100 |
| 637 | 遺伝学的検査 | ガラクトース血症遺伝子検査                                    | 48,200 | 49,800 |
| 638 | 遺伝学的検査 | クラリーノ症候群遺伝子検査                                    | 48,200 | 49,800 |
| 639 | 遺伝学的検査 | ジュベール症候群遺伝子検査                                    | 61,100 | 63,100 |
| 640 | 遺伝学的検査 | ハートナップ病遺伝子検査                                     | 48,200 | 49,800 |
| 641 | 遺伝学的検査 | バルデー・ビードル症候群遺伝子検査                                | 61,100 | 63,100 |
| 642 | 遺伝学的検査 | 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                     | 48,200 | 49,800 |
| 643 | 遺伝学的検査 | ヘルマンスキー・パドラック症候群遺伝子検査                            | 61,100 | 63,100 |
| 644 | 遺伝学的検査 | ラーセン症候群遺伝子検査                                     | 48,200 | 49,800 |
| 645 | 遺伝学的検査 | 遺伝性ブチリルコリンエステラーゼ欠損症遺伝子検査                         | 48,200 | 49,800 |
| 646 | 遺伝学的検査 | 遺伝性ヘモクロマトーシス遺伝子検査                                | 48,200 | 49,800 |
| 647 | 遺伝学的検査 | 遠位関節拘縮症遺伝子検査                                     | 61,100 | 63,100 |
| 648 | 遺伝学的検査 | 過成長症候群遺伝子検査                                      | 61,100 | 63,100 |
| 649 | 遺伝学的検査 | 屈曲肢異形成症遺伝子検査                                     | 48,200 | 49,800 |
| 650 | 遺伝学的検査 | 血友病A                                             | 48,200 | 49,800 |
| 651 | 遺伝学的検査 | 血友病B                                             | 48,200 | 49,800 |
| 652 | 遺伝学的検査 | 骨関連シリオパチー遺伝子検査                                   | 61,100 | 63,100 |
| 653 | 遺伝学的検査 | 進行性骨化性線維異形成症遺伝子検査                                | 48,200 | 49,800 |

| NO. | 諸料金    |                                           | 現料金     | 新料金     |
|-----|--------|-------------------------------------------|---------|---------|
| 654 | 遺伝学的検査 | 腎性低尿酸血症遺伝子検査                              | 48,200  | 49,800  |
| 655 | 遺伝学的検査 | 睡眠関連過運動てんかん遺伝子検査                          | 61,100  | 63,100  |
| 656 | 遺伝学的検査 | 先天性フィブリノーゲン欠損症遺伝子検査                       | 48,200  | 49,800  |
| 657 | 遺伝学的検査 | 先天性甲状腺機能低下症遺伝子検査                          | 61,100  | 63,100  |
| 658 | 遺伝学的検査 | 先天性全身性脂肪萎縮症遺伝子検査                          | 48,200  | 49,800  |
| 659 | 遺伝学的検査 | 先天性側弯・脊椎肋骨異骨症遺伝子検査                        | 61,100  | 63,100  |
| 660 | 遺伝学的検査 | 先天性中枢性低換気症候群遺伝子検査                         | 54,600  | 56,400  |
| 661 | 遺伝学的検査 | 多発性軟骨性外骨腫症                                | 48,200  | 49,800  |
| 662 | 遺伝学的検査 | 内分泌疾患：性分化疾患遺伝子検査（Y染色体を含まない場合）             | 61,100  | 63,100  |
| 663 | 遺伝学的検査 | 内分泌疾患：性分化疾患遺伝子検査（Y染色体を含むまたは不明な場合）         | 61,100  | 63,100  |
| 664 | 遺伝学的検査 | 内分泌疾患：尿細管性電解質異常症遺伝子検査                     | 67,500  | 69,700  |
| 665 | 遺伝学的検査 | A C T R i s k                             | 276,700 | 285,600 |
| 666 | 遺伝学的検査 | A C T R i s k C a r e                     | 189,700 | 195,800 |
| 667 | 遺伝学的検査 | A C T A s s o c i a t e A s s a y（サンガー法）  | 41,800  | 43,200  |
| 668 | 遺伝学的検査 | A C T A s s o c i a t e A s s a y（2座位目以降） | 22,600  | 23,400  |
| 669 | 遺伝学的検査 | A C T L G R A s s o c i a t e A s s a y   | 68,800  | 71,100  |
| 670 | 遺伝学的検査 | M L P A B R C A 1 A s s a y（MLPA法）        | 67,500  | 69,700  |
| 671 | 遺伝学的検査 | M L P A B R C A 2 A s s a y（MLPA法）        | 67,500  | 69,700  |
| 672 | 遺伝学的検査 | A S X L 異常性遺伝子検査                          | 46,700  | 48,200  |
| 673 | 遺伝学的検査 | D D X 3 X 関連神経発達異常症遺伝子検査                  | 46,700  | 48,200  |
| 674 | 遺伝学的検査 | D e n t 病／L o w e 症候群遺伝子検査                | 46,700  | 48,200  |
| 675 | 遺伝学的検査 | D I C E R 1 症候群遺伝子検査                      | 46,700  | 48,200  |
| 676 | 遺伝学的検査 | シスチン尿症遺伝子検査                               | 46,700  | 48,200  |
| 677 | 遺伝学的検査 | ロビノウ症候群遺伝子検査                              | 46,700  | 48,200  |
| 678 | 遺伝学的検査 | 遺伝性尿細管性アシドーシス遺伝子検査                        | 46,700  | 48,200  |
| 679 | 遺伝学的検査 | 遺伝性肺高血圧症遺伝子検査                             | 59,200  | 61,100  |
| 680 | 遺伝学的検査 | 家族性大動脈弁上狭窄症遺伝子検査                          | 46,700  | 48,200  |
| 681 | 遺伝学的検査 | 巨脳症－毛細血管奇形症候群遺伝子検査                        | 46,700  | 48,200  |
| 682 | 遺伝学的検査 | 近位指節癒合症遺伝子検査                              | 46,700  | 48,200  |
| 683 | 遺伝学的検査 | 骨溶解症遺伝子検査                                 | 59,200  | 61,100  |
| 684 | 遺伝学的検査 | 混合性マロン酸およびメチルマロン酸尿症遺伝子検査                  | 46,700  | 48,200  |
| 685 | 遺伝学的検査 | 小児四肢疼痛発作症遺伝子検査                            | 46,700  | 48,200  |
| 686 | 遺伝学的検査 | 進行性白質脳症遺伝子検査                              | 59,200  | 61,100  |
| 687 | 遺伝学的検査 | 先天性乏毛症・縮毛症遺伝子検査                           | 46,700  | 48,200  |
| 688 | 遺伝学的検査 | 膿疱症乾癬遺伝子検査                                | 46,700  | 48,200  |
| 689 | 遺伝学的検査 | R a y n a u d－C l a e s 症候群遺伝子検査          | 46,700  | 48,200  |
| 690 | 遺伝学的検査 | ケラチン症性魚鱗癬遺伝子検査                            | 46,700  | 48,200  |
| 691 | 遺伝学的検査 | 偽性副甲状腺機能低下症遺伝子検査                          | 46,700  | 48,200  |
| 692 | 遺伝学的検査 | 魚鱗癬症候群遺伝子検査                               | 59,200  | 61,100  |
| 693 | 遺伝学的検査 | 道化師様魚鱗癬遺伝子検査                              | 46,700  | 48,200  |
| 694 | 遺伝学的検査 | エメリー・ドレイフス型筋ジストロフィー遺伝子検査                  | 57,530  | 59,400  |
| 695 | 遺伝学的検査 | マリネスコ・シェーグレン症候群遺伝子検査                      | 45,430  | 46,900  |
| 696 | 遺伝学的検査 | 悪性高熱症遺伝子検査                                | 45,430  | 46,900  |
| 697 | 遺伝学的検査 | 遺伝性球状赤血球症遺伝子検査                            | 45,430  | 46,900  |
| 698 | 遺伝学的検査 | 遺伝性血小板異常症遺伝子検査                            | 57,530  | 59,400  |
| 699 | 遺伝学的検査 | 家族性偽高カリウム血症遺伝子検査                          | 45,430  | 46,900  |
| 700 | 遺伝学的検査 | 滑脳症遺伝子検査                                  | 63,580  | 65,700  |
| 701 | 遺伝学的検査 | 褐色細胞腫・バラガングリオーマ遺伝子検査                      | 57,530  | 59,400  |
| 702 | 遺伝学的検査 | 眼歯指異形成症遺伝子検査                              | 45,430  | 46,900  |
| 703 | 遺伝学的検査 | 原発性萌出不全遺伝子検査                              | 45,430  | 46,900  |
| 704 | 遺伝学的検査 | 受託解析価格（税込）d P C R 法 1 箇所                  | 27,280  | 28,200  |
| 705 | 遺伝学的検査 | 受託解析価格（税込）d P C R 法以降 1 箇所追加毎に            | 15,180  | 15,700  |