

◎保険外負担に関する事項(医科領域)

令和8年6月1日

| | | |
|---|-------------------------------|-----------|
| ・分べん介助料 | (25)RSウイルスワクチン アレックスビー筋注用 | 25,520 円 |
| 時間内 8:00~17:59(平日) 1児の場合 210,000 円 | ・新生児マススクリーニング検査 (1回につき) | 6,600 円 |
| 多児の場合の加算額 | ・先天性代謝異常検査のための採血料 (1回につき) | 4,000 円 |
| 1児につき 126,000 円 | ・新生児室料 (1日につき) | 2,800 円 |
| 時間外 6:00~7:59、18:00~21:59(平日)、 | ・新生児・乳児介補料 (1日につき) | 6,000 円 |
| 6:00~21:59(土・日・休日) 1児の場合 250,000 円 | ・避妊リング挿入料 (1回につき) | 27,500 円 |
| 多児の場合の加算額 | ・避妊リング抜去料 (1回につき) | 11,000 円 |
| 1児につき 150,000 円 | ・人工受精料 (1回につき) | 11,000 円 |
| 深夜 22:00~5:59(平日・土・日・休日) | ・ヒト体外受精・胚移植法料, 不妊治療法料 (1回につき) | |
| 1児の場合 290,000 円 | (1)卵採取術 5個未満の場合 | 31,790 円 |
| 多児の場合の加算額 | 5個~9個の場合 | 36,740 円 |
| 1児につき 174,000 円 | 10個~19個の場合 | 57,530 円 |
| ・無痛分べん麻酔管理料 | 20個以上の場合 | 73,370 円 |
| 10時間まで(薬剤料等を含む。) | (2)卵培養術 5個未満の場合 | 42,460 円 |
| 10時間を超えた場合、1時間またはその端数を増す毎に加算 | 5個~9個の場合 | 48,510 円 |
| 13,000 円 | 10個~19個の場合 | 63,910 円 |
| ・病衣貸与料(1日につき) | 20個以上の場合 | 70,070 円 |
| 85 円 | (3)胚の子宮内への移植術 | 27,500 円 |
| ・文書料(法令に基づき無料で交付するものを除く) | (4)胚凍結術 | 36,300 円 |
| 診断書料(1通につき) | 胚凍結術(3個未満の場合) | 18,700 円 |
| 2,200 円 | (5)胚融解術 | 22,000 円 |
| 死亡診断書(死体検案書)料(1通につき) | (6)胚凍結更新(3年毎) | 34,980 円 |
| 3,300 円 | (7)精子凍結保存 初年 | 11,000 円 |
| 特殊診断書料(1通につき) | 更新(2年毎) | 22,000 円 |
| 5,500 円 | (8)GnRHアンタゴニスト | 8,580 円 |
| 証明書料(1通につき) | (9)顕微受精術 3個未満の場合 | 48,620 円 |
| 2,200 円 | 3個~4個の場合 | 53,350 円 |
| 特殊証明書料(1通につき) | 5個~9個の場合 | 68,640 円 |
| 5,500 円 | 10個~14個の場合 | 74,800 円 |
| 領収証明書料(1通につき) | 15個~19個の場合 | 80,960 円 |
| 1,650 円 | 20個以上の場合 | 87,010 円 |
| ・セカンドオピニオン診断料(1回につき) | (10)排卵誘発剤 | |
| 16,500 円 | ①ゴナールエフ皮下注ペン900 1筒(毎月初回時) | 59,290 円 |
| ・予防接種料 | ②ゴナールエフ皮下注ペン300 1筒(毎月初回時) | 27,720 円 |
| (1)二種混合 8,580 円 (2)三種混合 8,250 円 | ③ゴナールエフ皮下注ペン300 2筒(毎月初回時) | 45,870 円 |
| (3)四種混合 テトラビック皮下注シリンジ 14,740 円 | ④ゴナールエフ皮下注ペン900 1筒(毎月2回目以降) | 50,710 円 |
| スクエアキッズ皮下注シリンジ 14,740 円 | ⑤ゴナールエフ皮下注ペン300 1筒(毎月2回目以降) | 19,140 円 |
| (4)五種混合 クイントバック水性懸濁注射用 20,350 円 | ⑥ゴナールエフ皮下注ペン300 2筒(毎月2回目以降) | 37,290 円 |
| ゴービック水性懸濁注シリンジ 20,460 円 | ⑦HMG筋注用150単位「F」 1A | 2,750 円 |
| (5)麻疹 9,680 円 (6)風疹 9,680 円 | ⑧HMG筋注用150単位「F」 2A | 4,400 円 |
| (7)おたふくかぜ 9,680 円 | ⑨HMG筋注用150単位「F」 3A | 6,050 円 |
| (8)インフルエンザ ①初診患者 9,680 円 | ⑩フォリルモンP注150 1A | 2,970 円 |
| ②再診患者 4,070 円 | ⑪フォリルモンP注150 2A | 4,730 円 |
| ③院内感染対策用 1,700 円 | ⑫HCGモチダ筋注用5千単位 1A | 2,090 円 |
| フルミスト点鼻液 9,460 円 | ⑬HCGモチダ筋注用5千単位 2A | 3,080 円 |
| (9)インフルエンザb型 12,100 円 (10)日本脳炎 10,120 円 | ⑭オビドレル皮下注シリンジ 250µg 1筒 | 4,070 円 |
| (11)破傷風 7,370 円 (12)BCG 11,550 円 | (11)黄体ホルモン剤 | |
| (13)B型肝炎(0.5mL) | ①ルテウム膈用坐剤 400mg (1個につき) | 429 円 |
| ①ヘプタボックスⅡ水性懸濁注シリンジ0.25mL 9,130 円 | ②プロゲストン注 50mg 1A(1回につき) | 1,430 円 |
| ②ヘプタボックスⅡ水性懸濁注シリンジ0.5mL 9,350 円 | ③ウトロゲスタン膈用カプセル 200mg (1個につき) | 297 円 |
| (14)A型肝炎 11,880 円 (15)水痘 11,660 円 | (12)精巣内精子採取術(TESE) | |
| (16)ポリオ 13,530 円 (17)麻しん風しん混合 12,650 円 | ①穿刺にて行う場合(1個につき) | 17,600 円 |
| (18)ツベルクリン反応検査 8,250 円 | ②切開にて行う場合(1個につき) | 20,900 円 |
| (19)肺炎球菌ワクチン ①ニューモボックスNP 11,660 円 | (13)顕微鏡下精巣内精子採取術(MD-TESE) | 137,170 円 |
| ②プレベナー13水性懸濁注 15,620 円 | (14)卵巣組織凍結保存 | |
| ③バクニューバンス水性懸濁注 17,710 円 | 卵巣摘出時 1回につき | 131,890 円 |
| ④プレベナー20水性懸濁注 12,210 円 | 凍結保存料 更新(3年毎) | 37,950 円 |
| ⑤キャップボックス筋注シリンジ 13,970 円 | ・胎児スクリーニング超音波検査(一子1回につき) | |
| (20)HPVワクチン | 初診患者 5,390 円 再診患者 4,290 円 | |
| ①サーバリックス 1回目 19,910 円 | ・子宮頸管熟化剤 | |
| 2回目・3回目(1回につき) 14,300 円 | プロウペス膈用剤10mg1個1回につき | 20,200 円 |
| ②ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ | ・避妊治療法料 | |
| 1回目 19,910 円 | 両側精管切断・切除術(パイプカット)1回につき | 100,000 円 |
| 2回目・3回目(1回につき) 14,300 円 | | |
| ③シルガード9水性懸濁筋注シリンジ | | |
| 1回目 34,100 円 | | |
| 2回目・3回目(1回につき) 24,090 円 | | |
| (21)ロタウイルスワクチン ①ロタリックス内用液 12,540 円 | | |
| ②ロタテック内用液 7,810 円 | | |
| (22)髄膜炎菌ワクチン メンクアッドフィ筋注 29,590 円 | | |
| (23)帯状疱疹ワクチン シングリックス筋注用 22,330 円 | | |
| (24)RSウイルスワクチン アブリスボ筋注用 29,810 円 | | |

| | | | |
|--|-----------|---|-----------------|
| ・乳房マッサージ料(1回につき) | 3,000 円 | ②2回目以降 | |
| ・針治療(電気刺激針治療を含む。)1回につき | 1,650 円 | DPCPアセトン液 | |
| ・形成外科領域の諸料金 | | 1%の場合 | 2,310 円 |
| (1)分層植皮術 | | 0.1%,0.01%,0.001%,0.0001%,0.00001%,0.000001%の各場合に | |
| 25cm ² 未満 | 50,600 円 | ついて 0.5cc | 1回につき |
| 25cm ² 以上100cm ² 未満 | 90,200 円 | | 2,200 円 |
| 100cm ² 以上200cm ² 未満 | 128,700 円 | ③皮膚科特定疾患指導管理料(Ⅱ)に準じて | 1,100 円 |
| 200cm ² 以上 | 369,600 円 | (6)Qスイッチルビーレーザー治療 | |
| (2)全層植皮術 | | 1cm ² 未満 | 1回につき 6,380 円 |
| 25cm ² 未満 | 143,000 円 | 1cm ² 以上 2cm ² 未満 | 1回につき 12,100 円 |
| 25cm ² 以上100cm ² 未満 | 179,300 円 | 2cm ² 以上 3cm ² 未満 | 1回につき 17,600 円 |
| 100cm ² 以上200cm ² 未満 | 403,700 円 | 3cm ² 以上 4cm ² 未満 | 1回につき 23,100 円 |
| 200cm ² 以上 | 576,400 円 | ・掌蹠多汗症に対する外用療法 | |
| (3)皮膚弁移植術 | | ①初診患者(塗布指導を含む) | 3,960 円 |
| 25cm ² 未満 | 74,800 円 | ②再診患者(塗布指導を含む) | 1,540 円 |
| 25cm ² 以上100cm ² 未満 | 196,900 円 | ③発汗テスト | 1,430 円 |
| 100cm ² 以上 | 319,000 円 | ④30%塩化アルミニウム軟膏 50g 1個につき | 990 円 |
| (4)皮膚剥削術 | | ⑤50%塩化アルミニウム液 100ml 1本につき | 1,100 円 |
| 25cm ² 未満 | 26,400 円 | ⑥25%塩化アルミニウムスプレー 50ml 1本につき | 990 円 |
| 25cm ² 以上100cm ² 未満 | 62,700 円 | ・尋常性白斑に対するサクシオンプリスター術(植皮術) | |
| 100cm ² 以上200cm ² 未満 | 137,500 円 | ①15cm ² 未満 | 24,090 円 |
| 200cm ² 以上 | 195,800 円 | ②15cm ² 以上25cm ² 未満 | 39,600 円 |
| (5)刺青切除術 | | ・いぼ除去療法 | |
| 5cm ² 未満 | 91,300 円 | 局所麻酔下いぼ等冷凍凝固術 | 初診患者 29,260 円 |
| 5cm ² 以上25cm ² 未満 | 182,600 円 | | 再診患者 19,250 円 |
| 25cm ² 以上100cm ² 未満 | 403,700 円 | ・自動聴性脳幹反応検査料 1回につき | 9,350 円 |
| 100cm ² 以上 | 551,100 円 | ・面談料 1回につき | 5,500 円 |
| (6)重瞼術(片側) | 103,400 円 | ・装具製作料(アームスリング) 1本 | 1,540 円 |
| (7)ホクロ除去術 1個につき | 24,200 円 | ・マイクロ波子宮内膜凝固療法料 1回につき | 52,030 円 |
| ・陰茎湾曲症に関する陰茎形成術 | 100,000 円 | ・避妊リング(ミレナ)挿入料 1回につき | 69,300 円 |
| ・禁煙外来診療料 1回につき | 5,500 円 | ・妊婦検診料 1回につき | 4,500 円 |
| ・皮膚美容診療料 | | ・水晶体超音波乳化吸引術及び眼内レンズ挿入 | |
| (1)顔面のケミカルピーリング(1回につき) | 5,500 円 | (患者一人片眼当たり) | |
| (2)保湿ローション(1本につき) | 3,300 円 | 入院前経費 31,900 円 | 入院時経費 426,800 円 |
| (3)美白外用治療(1回につき) | 2,145 円 | 退院後経費 | |
| 美白クリーム(5%ハイドロキノンクリーム 5g) 1本につき | 880 円 | 1回目受診 8,800 円 | 2回目受診 7,040 円 |
| (4)医療レーザー脱毛療法 | | 3回目受診 7,040 円 | 4回目受診 9,130 円 |
| 顔 1回目 23,238 円 2回目以降 11,619 円 | | 5回目受診 7,700 円 | 6回目受診 9,130 円 |
| 両腋 1回目 11,619 円 2回目以降 11,619 円 | | 7回目受診 5,940 円 | 8回目受診 5,940 円 |
| 大腿 1回目 46,475 円 2回目以降 23,238 円 | | 一連を一括で支払う場合 | 519,420 円 |
| 下腿 1回目 46,475 円 2回目以降 23,238 円 | | ・子宮動脈塞栓術 1回につき | 371,800 円 |
| 上腕 1回目 34,857 円 2回目以降 23,238 円 | | ・ヘリコバクター・ピロリ菌検査・除菌料 | |
| 前腕 1回目 34,857 円 2回目以降 23,238 円 | | 下記の検査の結果、陰性の場合 | |
| ビキニライン 1回目 23,238 円 2回目以降 11,619 円 | | ①内視鏡検査 | 29,370 円 |
| 男性ひげ 1回目 34,857 円 2回目以降 23,238 円 | | ②尿素呼気試験 | 16,720 円 |
| 膝のみ 1回目 11,619 円 2回目以降 11,619 円 | | 検査の結果、陽性で除菌が必要である場合 | |
| 手の甲 1回目 11,619 円 2回目以降 11,619 円 | | (除菌薬は院外処方) | |
| 1ショット 330 円 | | ③内視鏡検査+除菌判定 | 36,410 円 |
| (5)脱毛症治療法 | | ④尿素呼気試験+内視鏡検査+除菌判定 | 42,240 円 |
| 男性型脱毛症内服療法 | | ⑤尿素呼気試験+除菌判定 | 23,870 円 |
| 基本料 | | 上記③~⑤について、除菌薬を院内処方した場合 | |
| 脱毛症治療の説明・治療薬の説明 1回目 | 3,201 円 | (院内処方の一次除菌薬:タケプロン、サワシリン、クラリシッド) | |
| 脱毛症治療の経過説明 2回目以降 | 847 円 | ③-1 内視鏡検査+除菌判定 | 38,500 円 |
| 皮膚科指導管理料 | 1,100 円 | ④-1 尿素呼気試験+内視鏡検査+除菌判定 | 44,000 円 |
| 初診に係る特別な料金 | 7,700 円 | ⑤-1 尿素呼気試験+除菌判定 | 25,300 円 |
| 投薬料 | | 陽性の紹介状あり | |
| デュタステリドカプセル 0.5mgZA 1カプセル(14日分) | 2,126 円 | ⑥ 一次除菌料(院外処方の除菌薬のみ) | 3,663 円 |
| 調剤基本料 154 円 調剤料 121 円 | | ⑥-1 一次除菌料(院内処方の除菌薬のみ) | 7,590 円 |
| 薬剤情報提供料 110 円 処方料 462 円 | | 二次除菌が必要な場合 | |
| 局所免疫療法 | | ⑦ 二次除菌料(院外処方の除菌薬+除菌判定) | 6,776 円 |
| ①初回患者 DPCPアセトン液 | | ⑦-1 二次除菌料(院内処方の除菌薬+除菌判定) | 10,120 円 |
| 1%,0.1%,0.01%,0.001%,0.0001%,0.00001%,0.000001%の各場合に | | (院内処方の二次除菌薬:タケプロン、サワシリン、フラジール) | |
| ついて 0.5cc 1回につき | 12,320 円 | 診断用 ⑧尿素呼気試験(③~⑦に加算) | 5,500 円 |

| | | | | |
|--------------------------------------|-----------|-----------------------------------|-------|-----------|
| ・血液冷凍保存料 200ml | 16,000 円 | MEN1 スクリーニング | 1回につき | 91,100 円 |
| ・経頸静脈肝内門脈大循環短絡術 1回につき | 536,800 円 | クイックMEN1 スクリーニング | 1回につき | 135,100 円 |
| ・経皮的肺がんラジオ波焼灼療法 1回につき | 162,800 円 | シングルサイト1サイト | 1回につき | 36,100 円 |
| ・HBV分子系統解析検査 1回につき | 27,500 円 | シングルサイト2サイト | 1回につき | 52,600 円 |
| ・HBVサブジェノタイプ(HBV遺伝子型) 1回につき | 16,500 円 | シングルサイト3サイト | 1回につき | 69,100 円 |
| ・避妊剤 | | ・TP53遺伝子検査 | 1回につき | 91,080 円 |
| 緊急避妊剤 ノルレボ剤 1.5mg 1錠 | | ・アポリポ蛋白E遺伝子型検査 | 1回につき | 7,810 円 |
| (初診料算定時) 1回につき | 15,400 円 | ・難病・遺伝性疾患関連遺伝子検査 | | |
| ノルレボ剤 1.5mg 1錠 | | BHD症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| (再診料算定時) 1回につき | 13,200 円 | 常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査 | 1回につき | 58,100 円 |
| ・HLA遺伝子型タイピング・HLA抗体検査 | | 副腎疾患遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| HLA遺伝子型タイピング(NGS法) 1回につき | 55,500 円 | 成長障害遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| HLA-A, B, C, DR遺伝子型(標準) 1回につき | 44,500 円 | 性分化疾患遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| HLA-A, B, C, DR遺伝子型(至急) 1回につき | 53,200 円 | 性成熟疾患遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| HLAクラスI抗体スクリーニング(標準) 1回につき | 13,200 円 | 下垂体機能障害遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| HLAクラスI抗体スクリーニング(至急) 1回につき | 15,600 円 | 糖代謝異常遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| HLAクラスII抗体スクリーニング(標準) 1回につき | 13,200 円 | 骨疾患遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| HLAクラスII抗体スクリーニング(至急) 1回につき | 15,600 円 | 卵巣機能不全症遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| HLAクラスI抗体同定(標準) 1回につき | 24,200 円 | 骨形成不全症候群遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| HLAクラスI抗体同定(至急) 1回につき | 29,100 円 | 骨端異形成症遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| HLAクラスII抗体同定(標準) 1回につき | 24,200 円 | ピルビン酸脱水素酵素複合体欠損症遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| HLAクラスII抗体同定(至急) 1回につき | 29,100 円 | アルカプトン尿症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| ・臓器移植におけるHLA抗体検査・クロスマッチ検査 | | 稀な骨粗鬆症遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| HLAタイピング検査(A,B,C,DR,DQ) 1回につき | 34,000 円 | X連鎖性遺伝性水頭症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| クロスマッチ検査(CDC, FCXM) 1回につき | 23,000 円 | 遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| 抗HLA抗体スクリーニング検査 1回につき | 12,000 円 | 遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| 抗HLA抗体特異性同定検査(シングルアンチゲン 1回につき | 56,000 円 | 遺伝性肺高血圧症遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| ・巻き爪矯正術 | | レッシュ・ナイハン症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| ①巻き爪マイスターによる | | 高チロシン血症1型遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| 初診患者(1趾の場合) | 16,720 円 | 孔脳症・烈脳症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| 再診患者(1趾の場合) | 6,710 円 | クリスタン網膜症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| 初診及び再診患者(1趾増す毎に) | 5,830 円 | Cantu症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| ②コレクティオによる | | 血友病遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| 初診患者(1趾の場合) | 14,960 円 | 反復発作性運動失調症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| 再診患者(1趾の場合) | 4,840 円 | 家族性片麻痺性片頭痛遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| 初診及び再診患者(1趾増す毎に) | 4,070 円 | FGFR3病遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| ③調整 | 1回につき | グルコース-6-リン酸脱水素酵素欠乏症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| ④炭酸ガスレーザー | 1回につき | Dubin-Johnson症候群およびRotor症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| ⑤リネイルゲル10% | 1包につき | レット症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| ・家族性腫瘍関連遺伝子検査 | | 家族性海綿状血管腫遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| HBOC スクリーニング | 1回につき | APRT欠損症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| BRCA MLPA | 1回につき | カムラティ・エンゲルマン症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| クイックHBOC | 1回につき | 遺伝性副甲状腺機能低下症遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| シングルサイト1サイト | 1回につき | Sticker症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| シングルサイト2サイト | 1回につき | メイ・ヘグリン異常症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| シングルサイト3サイト | 1回につき | 無虹彩症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| VHLスクリーニング | 1回につき | 肢先端脳梁症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| Invitae Multi Cancer Panel (70 gene) | 1回につき | Nager症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| Family Variant Test | 1回につき | シェプリンツェン-ゴールドバーグ症候群遺伝子検査 | 1回につ | 41,600 円 |
| ・家族性大腸腺腫症遺伝子検査 | | 3-ヒドロキシ-3-メチルグルタリルCoa合成酵素欠損症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| APC スクリーニング | 1回につき | レーベル遺伝性視神経病3項目セット | 1回につき | 17,900 円 |
| 追加APC MLPA | 1回につき | 低汗性外胚葉形成不全症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| シングルサイト1サイト | 1回につき | 家族性若年性高尿酸血症性腎症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| シングルサイト2サイト | 1回につき | 骨パジェット病遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| シングルサイト3サイト | 1回につき | ワールデンブルグ症候群遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 |
| ・リンチ症候群遺伝子検査 | | 軟骨毛髪低形成症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| MMR スクリーニング | 1回につき | コケイン症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| シングルサイト1サイト | 1回につき | ゼーツレコツェン症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| シングルサイト2サイト | 1回につき | パリスターホール症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| シングルサイト3サイト | 1回につき | トリーチャーコリンズ症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| ・多発性内分泌腫瘍症1型遺伝子検査 | | DYM遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |

| | | | | | |
|-------------------------------|-------|----------|---------------------------|-------|-----------|
| 遺伝性平滑筋腫症及び腎細胞癌症候群 | 1回につき | 41,600 円 | 巨脳症－毛細血管奇形症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 |
| MICPCH症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | Raynaud-Claes 症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| コーエン症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 遺伝性尿細管性アシドーシス遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| PLA2G6関連神経変性症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 小児四肢疼痛発作症遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| 先天性腎尿路異常遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | シスチン尿症遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| 常染色体劣性多発性嚢胞腎遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 先天性乏毛症・縮毛症遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| 混合性マロン酸及びメチルマロン酸尿症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 骨溶解症遺伝子検査 | 1回につき | 52,580 円 |
| エリス・ファンクレフェルト症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 偽性副甲状腺機能低下症遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| 基底細胞母斑症候群(ゴーリン症候群)遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | ケラチン症性魚鱗癬遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| ジュベール症候群遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | 道化師様魚鱗癬遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| 多発性軟骨性外骨腫症及び内軟骨腫症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 常染色体潜性遺伝性魚鱗癬遺伝子検査 | 1回につき | 52,580 円 |
| ウイーデン・スタイナー症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 魚鱗癬症候群遺伝子検査 | 1回につき | 52,580 円 |
| 尿細管性電解質異常症遺伝子検査 | 1回につき | 58,100 円 | 眼歯指異形成症遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| 先天性フィブリノーゲン欠損症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 皮質下嚢胞をもつ大頭型白質脳症遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| 屈曲肢異形成症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | エメリー・ドレイフス型筋ジストロフィー遺伝子検査 | 1回につき | 52,580 円 |
| 遺伝性ヘモクロマトーシス遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 先天性鉄剤不応性鉄欠乏性貧血遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| β サラセミア遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 原発性萌出不全遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| ヘルマンスキー・パドラック症候群遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | 遺伝性血小板異常症遺伝子検査 | 1回につき | 52,580 円 |
| 進行性骨化性線維異形成症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 掌蹠角化症遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| DYT10ジストニア/PRRT2遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | マリネスコ・シェーグレン症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| 先天性甲状腺機能低下症遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | 遺伝性球状赤血球症遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| ウルリッヒ型先天性ジストロフィー遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 先天性爪甲肥厚症遺伝子検査 | 1回につき | 58,080 円 |
| クラリーノ症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 滑脳症遺伝子検査 | 1回につき | 58,080 円 |
| 常染色体優性尿細管間質性腎疾患遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 悪性高熱症遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| バルデー・ビードル症候群遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | 家族性偽高カリウム血症遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| 骨関連シリオパチー遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | インプリンティング疾患解析パネル遺伝子検査 | 1回につき | 52,580 円 |
| Renal tubular dysgenesis遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 第 XIII 因子欠乏症遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| 遠位関節拘縮症遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | ILNEB 症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| ハートナップ病遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | アップショー・シュールマン症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,580 円 |
| ラーセン症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | バーター・ギッテルマン症候群遺伝子検査 | 1回につき | 58,080 円 |
| ミトコンドリア遺伝子点変異スクリーニング検査 | 1回につき | 38,300 円 | SHOX異常症遺伝子検査 | 1回につき | 49,370 円 |
| ミトコンドリア遺伝子3243変異検査 | 1回につき | 13,000 円 | シルバー・ラッセル症候群遺伝子検査 | 1回につき | 59,270 円 |
| 尿細管性電解質異常症遺伝子検査 | 1回につき | 58,100 円 | ヒトインプリンティング疾患スクリーニング遺伝子検査 | 1回につき | 59,270 円 |
| 遺伝性肺高血圧症遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | クリッペル・ファイル症候群遺伝子検査 | 1回につき | 52,580 円 |
| 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 | 1回につき | 41,600 円 | 先天性胆汁酸代謝異常症遺伝子検査 | 1回につき | 52,580 円 |
| ウェルナー症候群遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | 褐色細胞腫・パラガングリオーマ遺伝子検査 | 1回につき | 52,580 円 |
| 腎性低尿酸血症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | 褐色細胞腫・パラガングリオーマ遺伝子検査 | 1回につき | 58,088 円 |
| 遺伝性ブチリルコリンエステラーゼ欠損症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | ・遺伝学的検査 | | |
| 過成長症候群遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | 遺伝性疾患シングルサイト検査 | 1回につき | 7,100 円 |
| 先天性中枢性低換気症候群遺伝子検査 | 1回につき | 47,100 円 | がん関連遺伝子のシングルサイト解析検査(1箇所) | 1回につき | 14,100 円 |
| Holt-Oram 症候群遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | がん関連遺伝子のシングルサイト解析検査(2箇所) | 1回につき | 17,400 円 |
| ガラクトース血症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | がん関連遺伝子のシングルサイト解析検査(3箇所) | 1回につき | 20,700 円 |
| 先天性側弯・脊椎肋骨異骨症遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | がん関連遺伝子のシングルサイト解析検査(4箇所) | 1回につき | 24,000 円 |
| 先天性全身性脂肪萎縮症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | がん関連遺伝子のシングルサイト解析検査(5箇所) | 1回につき | 27,300 円 |
| 睡眠関連過運動てんかん遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | ヒト遺伝子単一エクソン解析検査(1箇所) | 1回につき | 19,600 円 |
| PURA 関連神経発達異常症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | ヒト遺伝子単一エクソン解析検査(2箇所) | 1回につき | 31,700 円 |
| GRIN2B 関連神経発達異常症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | ヒト遺伝子単一エクソン解析検査(3箇所) | 1回につき | 43,800 円 |
| DICER1 症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | ヒト遺伝子単一エクソン解析検査(4箇所) | 1回につき | 55,900 円 |
| ロビノウ症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | ヒト遺伝子単一エクソン解析検査(5箇所) | 1回につき | 68,000 円 |
| 近位指節癒合症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | ・小児領域遺伝子検査 SNPマイクロアレイ小児用 | 1回につき | 151,600 円 |
| DDX3X 関連神経発達異常症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | ・遺伝カウンセリング料 初回 | | 5,500 円 |
| ASXL 異常症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | | | |
| 進行性白質脳症遺伝子検査 | 1回につき | 52,600 円 | | | |
| 家族性大動脈弁上狭窄症遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | | | |
| 膿疱性乾癬遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | | | |
| Dent 病_Lowe 症候群遺伝子検査 | 1回につき | 41,600 円 | | | |

| | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|-----------------|
| 2回目以降 | 1回につき | 4,400 円 | (1)相談料 | 8,701 円 |
| ・血色素異常検査 | | | (2)検査料 | 1回につき 617,551 円 |
| 血色素異常症検査(スクリーニング) | 1回につき | 24,310 円 | (3)検体組織の状態等に起因する解析中止の場合 | |
| 血色素異常症検査(遺伝子検査) | 1回につき | 28,380 円 | ①病理品質検査後中止の場合 | 1回につき 155,551 円 |
| ・リンパ浮腫外来指導料 | | | ②ライブラリ作成後中止の場合 | 1回につき 298,551 円 |
| (1)マッサージ | | | (4)検査結果説明料 | 1回につき 5,280 円 |
| ①上肢 | | | ・乳がん遺伝子検査 オンコタイプDX Breast | 1回につき 417,296 円 |
| 初回 | | 4,510 円 | ・ウエメンズヘルスリハビリテーション指導料 | 1単位につき 2,035 円 |
| 2回目以降 | 1回につき | 2,200 円 | ・産婦健診料 | 1回につき 5,000 円 |
| ②下肢 | | | ・白内障に罹患している患者に対する水晶体再建に使用する 眼鏡装飾率の軽減効果を有する多焦点眼内レンズの支給 | 1回(1眼)につき |
| 初回 | | 5,500 円 | レンズ①(30200BZX00055000) | 237,257 円 |
| 2回目以降 | 1回につき | 3,300 円 | レンズ②(30200BZX00139000) | 276,857 円 |
| (2)相談・指導 | 1回につき | 1,100 円 | レンズ③(30200BZX00294000) | 276,857 円 |
| ・乳がん検診料 | | | レンズ④(30300BZX00153000) | 303,257 円 |
| (1)マンモグラフィ検査(視触診を含む) | 1回につき | 6,952 円 | レンズ⑤(30400BZX00250000) | 303,257 円 |
| (2)乳房超音波検査料 | 1回につき | 3,850 円 | レンズ⑥(30500BZX00041000) | 290,057 円 |
| (3)マンモグラフィ検査(視触診を含む)+乳房超音波検査料 | | 10,802 円 | レンズ⑦(30500BZX00229000) | 254,417 円 |
| ・流死産絨毛・胎児組織検査 | | | レンズ⑧(30500BZX00230000) | 280,817 円 |
| (1)流死産絨毛・胎児組織染色体検査 | 1回につき | 69,100 円 | レンズ⑨(30500BZX00263000) | 254,417 円 |
| (2)POC・SNPマイクロアレイ | 1回につき | 116,400 円 | レンズ⑩(30500BZX00264000) | 280,817 円 |
| ・着床前診断検査 | | | レンズ⑪(30600BZX00024000) | 263,657 円 |
| PGT-A(1検体につき) | 1回につき | 67,210 円 | レンズ⑫(30600BZX00025000) | 290,057 円 |
| PGT-A(1検体追加費用) | 1回につき | 50,490 円 | レンズ⑬(30600BZX00167000) | 254,417 円 |
| PGT-SR(1検体につき) | 1回につき | 74,580 円 | レンズ⑭(30600BZX00168000) | 283,457 円 |
| PGT-SR(1検体追加費用) | 1回につき | 59,180 円 | レンズ⑮(30700BZX00079000) | 303,257 円 |
| PGT-M(セットアップ費用) | 1回につき | 341,440 円 | ・新型コロナウイルス感染症に係るPCR検 | 1回につき 12,809 円 |
| PGT-M(解析費用,5検体まで) | 1回につき | 141,900 円 | ・新型コロナウイルス感染症に係る抗原定 | 1回につき 4,786 円 |
| PGT-M(1検体追加費用) | 1回につき | 15,840 円 | ・新型コロナウイルス感染症に係る抗原定量検査(無症状者) | 1回につき 9,900 円 |
| 頬粘膜採取 | 1キットにつき | 2,200 円 | ・新型コロナウイルス感染症に係るPCR検査(無症状者) | 1回につき 18,920 円 |
| ・出生前診断検査料 | | | | |
| (1)Gene Tech | 1回につき | 96,560 円 | | |
| (2)VeriQ | 1回につき | 97,790 円 | | |
| (3)羊水染色体検査 | 1回につき | 74,600 円 | | |
| (4)クアトロマーカータテスト | 1回につき | 16,159 円 | | |
| (5)POC-NGS | 1回につき | 93,500 円 | | |
| ・不妊治療検査料 | | | | |
| (1)抗精子抗体検査 不働化法 | 1回につき | 6,600 円 | | |
| (2)抗ミューラー管ホルモン検査 EIA法 | 1回につき | 2,200 円 | | |
| (3)ERA(子宮内膜着床能検査(1回目)) | 1回につき | 104,280 円 | | |
| (4)ERA(子宮内膜着床能検査(2回目)) | 1回につき | 84,920 円 | | |
| (5)ERA(子宮内膜着床能検査(3回目)) | 1回につき | 26,730 円 | | |
| (6)Endome Trio(ERA+EMMA+ALICE) | 1回につき | 128,590 円 | | |
| (7)EMMA(子宮内マイクロバイオーム検査)(ALICEを含む) | 1回につき | 55,770 円 | | |
| (8)EMMA(子宮内マイクロバイオーム検査)(再検査) | 1回につき | 31,570 円 | | |
| (9)ALICE(感染性慢性子宮内膜炎検査) | 1回につき | 43,670 円 | | |
| (10)ALICE(感染性慢性子宮内膜炎検査)(再検査) | 1回につき | 25,520 円 | | |
| (11)子宮フローラ検査(初回) | 1回につき | 38,434 円 | | |
| (12)子宮フローラ検査(2回目以降) | 1回につき | 27,434 円 | | |
| ・スポーツ選手に対するメディカルチェック | | | | |
| (1)基本項目 | | | | |
| 基本的コンディションチェック | 1回につき | 5,280 円 | | |
| (2)追加項目 | | | | |
| ①貧血スクリーニング検査 | 1回につき | 2,530 円 | | |
| ②貧血+生化学スクリーニング検査 | 1回につき | 5,170 円 | | |
| ③安静時心電図検査 | 1回につき | 1,500 円 | | |
| ・妊娠と薬外来・プレコンセプションケアカウンセリング | | | | |
| 1回 30分以内 | 1,650 円 | 1回 60分以内 | 3,300 円 | |
| ・産後助産師外来 | | | | |
| 1回(30分)につき | 1,000 円 | 以後30分毎につき | 1,000 円 | |
| ・リスク低減卵巣卵管切除術 | 1回につき | 716,900 円 | | |
| ・がん遺伝子パネル検査(プレジジョン検査) | | | | |

◎保険外負担に関する事項(歯科領域)

令和8年6月1日

| | | | | |
|-----------------------------|----------|-----------------------------|----------|--------------|
| 予防歯科 | | ・歯科人間ドック | 基本料金 | 6,930 円 |
| ・口腔衛生指導料 | 4,154 円 | ・歯面塗布料 | | |
| ・刷掃指導料 | 3,845 円 | ・ " (家庭管理) | | 4,243 円 |
| ・検査料 | | 補綴科 | | |
| 口臭検査料(ガスセンサー、官能検査) | 843 円 | ・支台築造料 | | |
| 口臭ガスクロマト検査料 | 5,160 円 | 白金加金 | 17,411 円 | 金合金 16,977 円 |
| ・う蝕のリスク診断 I | 4,290 円 | 金パラ銀合金 | 15,678 円 | チタン 15,154 円 |
| ・う蝕のリスク診断 II | 9,240 円 | ・全部鑄造冠料 | | |
| ・機械的歯面清掃 | 2,755 円 | 白金加金 | 65,707 円 | 金合金 65,796 円 |
| 保存科 | | チタン | 61,034 円 | |
| ・鑄造歯冠修復料(インレー、アンレー) | | ・前装冠料 | | |
| 白金加金 | | (硬質)レジン前装冠 | 白金加金 | 72,842 円 |
| 大白歯 | 35,080 円 | 金合金 | 71,977 円 | チタン 68,347 円 |
| 前歯・小臼歯 | 33,911 円 | 14K | 61,842 円 | 金パラ 59,411 円 |
| 金合金 | | ハイブリッドセラミック冠 | | |
| 大白歯 | 34,435 円 | (硬質)レジン前装冠料準用 | | |
| 前歯・小臼歯 | 33,482 円 | 陶歯前装冠 | | |
| チタン(前歯・小臼歯・大白歯) | 32,261 円 | 白金加金 | 79,048 円 | 金合金 78,189 円 |
| ハイブリッドセラミックレジンインレー | 30,968 円 | 陶材焼付冠 | 81,720 円 | チタン 74,292 円 |
| ポーセレンインレー | 32,235 円 | 陶材焼付用チタン | 74,962 円 | |
| 隣接面加算料(1面) | 10,785 円 | ・歯冠継続歯料 | | |
| 咬頭被覆料 | 12,598 円 | レジン前装金属裏装 | | |
| ・診断料 | | 白金加金 | 76,319 円 | 金合金 75,460 円 |
| 歯周疾患診断料 | 10,235 円 | チタン | 72,108 円 | |
| 写真診断料 | 5,736 円 | 陶歯前装金属裏装 | | |
| 歯肉テスト料(ポケット浸出液定量) | 11,026 円 | 白金加金 | 79,216 円 | 金合金 78,357 円 |
| 歯槽骨テスト料(形態分岐部) | 9,340 円 | チタン | 74,737 円 | |
| 習癖テスト料(口呼吸、舌習癖) | 4,830 円 | 全部レジン冠 | | |
| う蝕の電気診断料 | 3,766 円 | 白金加金 | 76,670 円 | 金合金 75,806 円 |
| ・処置料 | | チタン | 72,249 円 | |
| 習慣矯正指導料 | 5,044 円 | 全部陶歯冠 | | |
| オーラルスクリーン料(装着料を含む) | 29,564 円 | 白金加金 | 78,975 円 | 金合金 78,116 円 |
| // 監視料 | 4,510 円 | チタン | 74,171 円 | |
| ファルカプラスティー | 6,197 円 | 全部被覆冠(オールセラミック冠を含む) | | |
| トンネリング | 10,293 円 | ジャケット冠陶材 | | 83,663 円 |
| 漂白処置料 | 6,684 円 | オールハイブリットセラミック | | 79,310 円 |
| 歯槽骨欠損修復料(燐酸カルシウム系) | 18,239 円 | ・橋体 | | |
| 口腔衛生相談指導料(歯周疾患) | 10,241 円 | 前歯部 | | |
| 病的移動歯の復位処置 | | レジン前装金属裏装(ハイブリットセラミック前装を含む) | | |
| 床装置によるもの | 34,420 円 | 白金加金 | 69,352 円 | 金合金 68,493 円 |
| アップライトを主にしたもの | 45,545 円 | チタン | 64,732 円 | 14K 69,656 円 |
| 歯の挺出 | | 金パラ | 67,226 円 | |
| 磁性アタッチメント応用法 | 29,339 円 | 陶歯前装金属裏装 | | |
| ノンファイラー型接着性レジン応用法 | 7,601 円 | 白金加金 | 78,970 円 | 金合金 78,111 円 |
| 歯根分割後の分離処置 | 45,545 円 | 陶材焼付用合金 | 80,138 円 | チタン 74,507 円 |
| ・細菌検査 | | 陶材焼付用チタン | 74,648 円 | |
| ペリオチェック | 9,240 円 | 臼歯部 | | |
| ・歯周外科治療におけるバイオ・リジェネレーション法 | | 金属 | | |
| ①歯周病検査1(診断・治療計画) | 10,560 円 | 白金加金 | 64,324 円 | 金合金 63,460 円 |
| ②歯周病検査2 | 5,280 円 | チタン | 59,594 円 | |
| ③歯周病検査3(治療計画の修正) | 2,970 円 | 陶歯・陶材 | | |
| ④歯周外科手術(1歯) | 15,400 円 | 白金加金 | 78,818 円 | 金合金 77,959 円 |
| ④-1歯周外科手術加算(1歯につき) | 9,240 円 | 陶材焼付用合金 | 83,579 円 | チタン 73,983 円 |
| ④-2歯周外科手術材料(EMトゲインゲル0.15mL) | 10,670 円 | 陶材焼付用チタン | 77,352 円 | |
| ④-3歯周外科手術材料(EMトゲインゲル0.3mL) | 22,000 円 | レジン前装金属裏装 | | |
| ④-4歯周外科手術材料(EMトゲインゲル0.7mL) | 28,600 円 | 白金加金 | 63,910 円 | 金合金 63,140 円 |
| ⑤歯周病検査4(SPT計画) | 9,020 円 | チタン | 59,400 円 | 14K 62,700 円 |
| ⑥メンテナンス | 6,820 円 | 金パラ | 61,050 円 | |
| ⑦歯周病再検査 | 4,070 円 | 前歯・臼歯部 | | |
| ・GTR法(選択加算) | | オールハイブリットセラミック | | 69,960 円 |
| 膜(吸収性膜を含む) | 29,978 円 | ・仮義歯料 | | |
| 歯周組織誘導剤 | 35,462 円 | 全部床 | | 113,022 円 |
| ・根管内細菌嫌気培養検査 | | 9~14歯欠損床 | | 97,104 円 |
| 培養検査 | 2,640 円 | 1~8歯欠損床 | | 81,468 円 |
| +感受性試験 | 4,840 円 | ・アタッチメント・テレスコープ設計料(1装置) | | 59,337 円 |
| ・歯周病原性菌血清抗体価検査 | 4,840 円 | | | |

| | | | |
|------------------------------|-----------|---------------------------|----------------|
| ・金属アレルギー検査料(1試料分) | 3,400 円 | ・睡眠時無呼吸症候群治療用咬合床 | 52,234 円 |
| ・ろう着料(1か所) | | ・ラミネートベニア | 61,952 円 |
| 白金加金 | 7,962 円 | ・補綴前処置としての残根の挺出 | 26,290 円 |
| 金合金 | 7,873 円 | ・唾液分泌機能検査 | 10,670 円 |
| 陶材焼付用合金 | 9,691 円 | ・嚙下補助床 | 64,020 円 |
| アタッチメント | 11,225 円 | ・下顎運動機能検査 | 16,610 円 |
| ・根面キャップ料 | | ・金属スプリント(接着性, 可撤式を含む) | |
| 白金加金 | 18,815 円 | 白金加金 | 243,608 円 |
| 金合金 | 17,952 円 | チタン | 222,399 円 |
| チタン | 14,872 円 | その他の合金 | 165,760 円 |
| ・隙 | | ・磁性アタッチメント(根面キャップ料は別に算定) | 46,850 円 |
| 白金加金 | 16,175 円 | ・インプラント仮封冠(1歯分) | 11,246 円 |
| 金合金 | 15,961 円 | ・インプラント関連補綴料 | |
| ・有床義歯料 | | インプラント補綴設計料(1人工歯根につき) | 87,502 円 |
| ・金属床義歯(維持装置等を含む) | | ・インプラント関連材料 | |
| 12~14歯欠損床 | | サージカルテンプレート | |
| 白金加金 | 336,972 円 | 5歯以上(1個につき) | 75,790 円 |
| 金合金 | 322,400 円 | 2~4歯(1個につき) | 60,500 円 |
| 特殊合金 | 209,587 円 | 単歯 | 45,210 円 |
| チタン合金 | 301,128 円 | ジーシーメンブレン(1枚につき) | |
| 9~11歯欠損床 | | Sサイズ | 8,360 円 |
| 白金加金 | 287,404 円 | Lサイズ | 12,100 円 |
| 金合金 | 272,182 円 | ゴアテックTRメンブレン(1枚につき) | |
| 特殊合金 | 198,210 円 | TRN2 | 16,720 円 |
| チタン合金 | 250,910 円 | TRW2 | 20,020 円 |
| 5~8歯欠損床 | | TRI1 | 22,550 円 |
| 白金加金 | 239,323 円 | TRI2 | 25,300 円 |
| 金合金 | 224,096 円 | TR4Y | 27,060 円 |
| 特殊合金 | 187,100 円 | TR6T | 31,130 円 |
| チタン合金 | 216,051 円 | TR6Y | 31,130 円 |
| 1~4歯欠損床 | | TR9W | 34,650 円 |
| 白金加金 | 190,515 円 | ゴアテックGTRメンブレン(1枚につき) | |
| 金合金 | 175,618 円 | GTN1 | 12,100 円 |
| 特殊合金 | 168,892 円 | GTW1 | 14,630 円 |
| ・レジン床義歯(人工歯は含むが, 維持装置等は含まない) | | GTA1 | 16,390 円 |
| 9~14歯欠損 | 178,163 円 | GTA2 | 16,390 円 |
| 1~8歯欠損 | 141,738 円 | GTI1 | 19,140 円 |
| ・特殊義歯料(維持装置等を含む) | | GTN2 | 13,530 円 |
| 全部床 | 187,864 円 | GTW2 | 16,280 円 |
| 9~14歯欠損床 | 151,428 円 | GT4 | 22,550 円 |
| 1~8歯欠損床 | 133,430 円 | GT6 | 26,070 円 |
| ・軟質裏装材によるリベース料 | 33,671 円 | GT9 | 28,710 円 |
| ・軟質裏装義歯(レジン床) | | GT10 | 32,340 円 |
| 全部床 | 200,446 円 | ボーンタック(1個につき) | 1,760 円 |
| 9~14歯欠損床 | 160,799 円 | コラテープ(1枚につき) | 2,508 円 |
| 1~8歯欠損床 | 126,212 円 | オスフィール | |
| ・鑄造バー | | DN-GS-KC(0.15~0.5 mm) | 1個につき 7,450 円 |
| 白金加金 | 31,392 円 | DN-GM-KC(0.5~1.0 mm) | 1個につき 7,450 円 |
| 金合金 | 29,669 円 | DN-GS-KC(1.0~2.0 mm) | 1個につき 14,900 円 |
| 特殊合金 | 17,815 円 | ボナーク | |
| チタン合金 | 27,924 円 | ロッド(9.0 mm×10.0 mm) | 1本につき 14,300 円 |
| ・鉤 | | ディスク(9.0 mm×1.5 mm×10枚) | 1組につき 22,000 円 |
| 鑄造鉤 | | ・人工歯, アタッチメント(アバットメントを含む) | |
| 白金加金 | 25,766 円 | 使用材料の購入価格に100分の110を乗じた額 | |
| 金合金 | 25,253 円 | 口腔外科 | |
| 特殊合金 | 23,032 円 | ・根端充填料 | 2,184 円 |
| チタン合金 | 26,877 円 | ・便宜抜去 | |
| 屈曲鉤 | | 前歯 | 1,734 円 |
| 白金加金 | 19,543 円 | 臼歯 | 3,007 円 |
| 特殊合金 | 18,716 円 | 難抜歯 | 5,317 円 |
| 特殊合金 | 18,716 円 | 埋伏歯 | 11,550 円 |
| ・フック・スパー, スティー・レスト料 | | 下顎完全埋伏智歯(骨性) | 12,708 円 |
| 鑄造フック・スパー, スティー・レスト | | 下顎水平埋伏智歯 | 12,708 円 |
| 白金加金 | 16,914 円 | ・歯の移植術(歯根完成歯) | 20,743 円 |
| 金合金 | 16,479 円 | ・歯の移植・再植に係る根管治療・管理及び予後判定 | 22,136 円 |
| 特殊合金 | 14,620 円 | ・矯正用アンカーインプラント埋入術(A) | 56,210 円 |
| チタン合金 | 16,516 円 | インプラント材使用加算 | |
| 屈曲フック・スパー, スティー・レスト | | アンカープレート2枚以上1枚当り | 20,790 円 |
| 白金加金 | 11,728 円 | アンカースクリュー4本以上1本当り | 4,620 円 |
| ・臼歯金属歯料 | | ・矯正用アンカーインプラント埋入術(B) | 38,060 円 |
| 白金加金 | 20,884 円 | ・発音嚙下補助装置用金属床 | 164,340 円 |
| 金合金 | 20,450 円 | ・発音嚙下補助装置の付加料 | 27,170 円 |
| 金パラ銀合金 | 19,151 円 | ・発音嚙下補助装置調整料 | 3,630 円 |
| チタン | 20,167 円 | | |
| 特殊合金 | 20,088 円 | | |
| ・テレスコープクラウン | | | |
| 白金加金 | 95,271 円 | | |
| 金パラ銀合金 | 89,472 円 | | |
| ・可撤式メタルオンレー | | | |
| 白金加金 | 102,300 円 | | |
| 金合金 | 88,880 円 | | |
| 金パラ | 66,330 円 | | |
| ・ミーリング装置(1歯分) | | | |
| 支台歯 | 91,656 円 | | |
| 支台歯バー・ダミー | 87,199 円 | | |
| ・特殊義歯修理料 | 21,241 円 | | |
| ・マウスガード(マウスプロテクター) | 22,498 円 | | |
| ・簡易型マウスガード | 5,463 円 | | |
| | | 小児歯科 | |

| | | | | | |
|---------------------------|----------|-----------|-----------|-------------------------------|-----------------|
| ・保険料 | | | | ・基本施術料(少数歯) | 59,191 円 |
| 診断料 | 7,752 円 | 検査料 | 9,361 円 | ・装置料 | |
| 装置料 | | | | 舌側弧線装置(片顎) | 38,500 円 |
| 単純可撤式(片) | 21,345 円 | 複雑可撤式(片) | 27,332 円 | 唇側弧線装置(片顎) | 33,456 円 |
| バンド・ループ | 13,614 円 | クラウン・ループ | 14,483 円 | 全帯環式矯正装置(片顎) | 90,651 円 |
| クラウン・ループ(鑄造) | | | | ダイレクトボンディング装置(片顎) | |
| 金パラ銀合金 | | | 44,566 円 | 金属ブラケット | 90,719 円 |
| クラウン・ディスタル・シュー | | | 20,450 円 | プラスチックブラケット | 91,850 円 |
| クラウン・ディスタル・シュー(鑄造) | | | | セラミックブラケット | 102,976 円 |
| 金パラ銀合金 | | | 54,759 円 | NiTi使用加算(片顎1回限) | 8,114 円 |
| リンガルアーチ型 | | | 21,204 円 | セクショナルアーチ(8歯以下)(片顎) | 49,956 円 |
| 調整料 | | | | インダイレクトボンディング装置(片顎) | 108,691 円 |
| 単純 | 2,289 円 | 複雑 | 5,479 円 | 機能的顎矯正装置 | 62,422 円 |
| 定期観察料 | | | 10,602 円 | 〃 (拡大ネジ付) | 71,982 円 |
| ・小児定期観察料 | | | | 床矯正装置(片顎) | 40,082 円 |
| 簡単な検査を含む | 4,961 円 | 主に口腔内検査 | 2,289 円 | 拡大床矯正装置(片顎) | 46,567 円 |
| ・歯列誘導料 | | | | Wタイプ拡大装置 | 50,275 円 |
| 診断料 | 19,371 円 | 検査料 | 20,408 円 | 急速拡大装置 | 51,763 円 |
| 装置料 | | | | 〃 (スケルトン型) | 51,522 円 |
| 単純 | 22,267 円 | 保定 | 18,077 円 | ヘッドギア | 38,636 円 |
| 複雑(1) | 28,946 円 | 複雑(2) | 44,382 円 | チンキャップ | 31,581 円 |
| 異所萌出誘導処置 | 9,816 円 | | | 前方牽引装置 | |
| 調整料 | | | | マスクタイプ | 48,646 円 |
| 単純 | 2,488 円 | 複雑 | 7,957 円 | ホルンタイプ | 51,071 円 |
| 経過観察料(複雑) | 6,281 円 | 経過観察料(単純) | 1,100 円 | ホールディングアーチ | 33,503 円 |
| 歯列誘導相談料 | | | 4,845 円 | リップバンパー | 32,770 円 |
| 口腔衛生指導料 | | | | タングクリブ(可撤・固定) | 43,466 円 |
| 小児刷掃指導料 | | | 723 円 | スライディングプレート | 29,731 円 |
| 母子口腔保健指導料 | | | 2,420 円 | オーラルスクリーン | 22,482 円 |
| ・歯科麻酔料 | | | | ダイナミックポジショナー | 65,125 円 |
| 局所麻酔薬アレルギーテスト | | | 4,761 円 | ヘッドギア付ダイナミックポジショナー | 75,450 円 |
| ・表面電極通電療法 | | | 5,846 円 | 可撤式保安装置(片顎) | 39,941 円 |
| ・針治療 | 3,771 円 | ・針通電療法 | 5,139 円 | 固定式保定装置(片顎) | 30,533 円 |
| ・灸 | 2,520 円 | | | FSWリテーナ | 16,742 円 |
| ・歯科放射線科 | | | | リンガルブラケット | 255,090 円 |
| ・CT検査 | | | 17,637 円 | パラタルバー | 32,670 円 |
| ・多層断層撮影 | | | 7,140 円 | 咬合力検査 | 11,000 円 |
| ・顎関節撮影 | | | | 調節料 | 6,092 円 |
| シュラー氏法(4画像) | | | 2,891 円 | 観察料 | 3,876 円 |
| 眼窩関節法(2画像) | | | 1,865 円 | 転医資料料 | 17,946 円 |
| ・MRI検査 | | | 21,382 円 | 口腔衛生指導料 | 5,725 円 |
| ・CT画像再構築処理 | | | 13,090 円 | 装置修理料(共通) | 各装置料の50% |
| ・診療情報の提供に係る料金 | | | | 咬合誘導用品 | |
| 頭部X線規格撮影:セファログラフィ(デジタル画像) | | | 4,730 円 | エラスティック ミディアム 3/16" 5mm 1袋あたり | 238 円 |
| X線画像複製料(デジタル画像) | | | 2,200 円 | エラスティック ミディアム 1/4" 6mm 1袋あたり | 238 円 |
| パノラマ撮影(デジタル画像) | | | 4,620 円 | エラスティック ミディアム 5/16" 8mm 1袋あたり | 238 円 |
| 頭部単純撮影(デジタル画像) | | | 4,730 円 | エラスティック ヘビー 3/16" 5mm 1袋あたり | 238 円 |
| ・矯正料 | | | | エラスティック ヘビー 1/4" 6mm 1袋あたり | 238 円 |
| 相談料 | 4,845 円 | 基本検査料 | 80,174 円 | エラスティック ヘビー 5/16" 8mm 1袋あたり | 238 円 |
| 補足検査料 | 82,594 円 | | | エラスティックホルダー | 1個あたり 19 円 |
| ・特殊検査料 | | | | ・スーパーデンチャーシステムによる総義歯料 | |
| 形態検査 | | | | 入院(1泊2日) | 1回につき 433,730 円 |
| コンピュータ解析検査 | | | 4,908 円 | 外来(2日分) | 1回につき 362,450 円 |
| 顔貌形態予測 | | | 11,697 円 | ・顎顔面補綴 (1回につき) | 99,000 円 |
| ・機能検査 | | | | ・インプラント治療に関わる診断料 | |
| 顎運動機能検査 | | | 33,462 円 | 初診時診断料 | 14,300 円 |
| 生体振動解析 | | | 12,771 円 | 精密診断料 | 38,500 円 |
| 染色体検査 | 24,834 円 | 分染法加算 | 4,620 円 | ・インプラント義歯 (1回につき) | |
| 形態異常病因検査 | | | 9,790 円 | ○1回法によるもの | |
| セットアップモデル | | | 41,758 円 | (1)基本料金(1本目) | 361,900 円 |
| ・診断料 | | | 31,471 円 | 内訳 支持連結装置関係分 | 171,600 円 |
| ・基本施術料 | | | 168,546 円 | 上部構造装置関係分 | 190,300 円 |
| | | | | (2)支持連結装置1組、上部構造装置1歯につき | |
| | | | | 次のとおり加算する。(2本目以降) | |
| | | | | ①支持連結装置 1組(1歯につき) | 138,600 円 |
| | | | | ②上部構造装置 (1歯につき) | 159,500 円 |

| | | |
|--|------------|-------------------|
| ○2回法によるもの | | |
| (1)支持装置、連結装置、上部構造装置1歯(1本目) | | |
| 1) 1次手術 支持装置関係分 | | 146,300 円 |
| 2) 2次手術 ①連結装置関係分 | | 27,500 円 |
| | ②上部構造装置関係分 | 190,300 円 |
| (2)支持装置、連結装置、上部構造装置1歯につき 次のとおり加算する。(2本目以降) | | |
| 1) 1次手術 支持装置 | (1歯につき) | 113,300 円 |
| 2) 2次手術 ①連結装置 | (1歯につき) | 27,500 円 |
| | ②上部構造装置 | (1歯につき) 159,500 円 |
| ・上顎洞底拳上術 | | |
| 上顎洞底拳上術(ソケットリフト)インプラント1本につき | | 63,800 円 |
| 上顎洞底拳上術(サイナスリフト)方顎につき | | 94,600 円 |
| ・インプラントメンテナンス料 | | |
| | | 5,500 円 |
| ・インプラント上部構造修理料金 | | |
| レジン歯 | 1歯につき | 18,700 円 |
| 陶歯 | 1歯につき | 22,000 円 |
| ・インプラント治療に関わる天然歯に対するTek料金 | | |
| | 1歯につき | 2,530 円 |
| 差額徴収の対象となる料金 | | |
| (保存料, 補綴料, 小児歯科領域) | | |
| 鑄造歯冠修復料(白金加金又は金合金) 前歯 | | |
| 歯冠継続歯料 (白金加金又は金合金) 前歯 | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 使用材料の購入価格から健康保険法の規定による療養に要する費用の額の算定方法別表第2歯科診療報酬点数の第2章第12部第2節に定める使用材料の点数に10円を乗じて得た額を控除した額に100分の110を乗じて得た額 </div> | | |