

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：2025年9月1日

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
医科	1	文書料金 診断書料（本院所定のもの） 1通につき	2,660	2,860
医科	2	文書料金 死亡診断書（死体検案書）料（本院所定のもの） 1通につき	3,760	4,060
医科	3	文書料金 特殊診断書料（本院所定のもの以外の診断書及び治癒を証明するため等医学的診断又は医学的判断を伴う意見書等） 1通につき	5,960	6,460
医科	4	文書料金 証明書料（本院所定のもの及びこれに類する証明書等） 1通につき	2,660	2,860
医科	5	文書料金 特殊証明書料（本院所定のもの以外の証明書等） 1通につき	3,760	4,060
医科	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） 1通につき	3,760	4,060
医科	7	文書料金 「重度かつ継続」に関する意見書（精神通院のみ） 1通につき	3,760	4,060
医科	9	診療記録提供料 診療録等複写料〔電子複写式〕（白黒） 1枚につき	22	24
医科	10	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	110	119
医科	11	診療記録提供料 画像等複写料X線フィルム 1枚につき	1,100	1,193
医科	12	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	1,650	1,790
医科	13	処置に関する料金 腹腔鏡下調節性胃バンディング術	275,340	298,800
医科	14	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。）	1,351,020	1,388,200
医科	15	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。）	1,351,020	1,388,200
医科	16	検査に関する料金 P E T／C T検査 1回につき	121,000	131,300
医科	17	検査に関する料金 P E T－C T検査（委託契約）	94,600	102,700
医科	18	検査に関する料金 1 1 C－メチオニンP E T／C T検査 1回につき	55,000	59,700
医科	19	検査に関する料金 がん遺伝子検査料オンコプライム 1回につき	1,005,180	1,090,700
医科	20	検査に関する料金 オンコプライム（解析対象となる検体の状態等にて起因する検査中止の場合）	373,670	405,500
医科	21	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）	440,000	477,400
医科	22	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）	331,980	360,200
医科	23	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て起因する検査中止の場合）	4,730	5,200
医科	24	相談料 遺伝カウンセリング料（院内紹介以外1時間まで）	5,500	6,000
医科	25	相談料 遺伝カウンセリング料（院内紹介時30分まで）	2,750	3,000
医科	26	相談料 遺伝カウンセリング料（2回目以降30分まで）	2,750	3,000
医科	27	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）	1,650	1,800
医科	28	相談料 セカンドオピニオン外来 1回につき	33,000	35,900
医科	29	相談料 医師面談料 1回につき	5,500	6,000
医科	30	相談料 医師面談料（30分超30分毎加算額）	5,500	6,000
医科	31	薬剤容器料 1個につき	110	200
医科	32	薬剤容器料 非課税 1個につき	100	182
医科	33	点眼瓶料 1本につき	48	100
医科	34	死後処置ケア 1回につき	6,600	7,200
医科	35	死亡時画像（A i）検査料（読影を含まないC T撮影）	33,440	36,300
医科	36	遺伝学的検査 C u s t o m N E X T－C a n c e r 加算1 g e n e追加毎	6,050	6,600
医科	37	遺伝学的検査 二次解析料	6,050	6,600
医科	38	予防接種の料金 小児の定期予防接種（徳島県外に住民票がある本院治療患者で本院での接種が必要と医師が判断した場合に限る。） 1回につき		
医科	39	小児定期予防接種：ヒブ感染症予防接種（県外用）	9,170	10,000
医科	40	小児定期予防接種：小児用肺炎球菌予防接種（県外用）	12,536	13,700
医科	41	小児定期予防接種：B型肝炎予防接種（県外用）	7,275	8,000
医科	42	小児定期予防接種：ロタウイルス1価予防接種（県外用）	15,121	16,500
医科	43	小児定期予防接種：四種混合予防接種（県外用）	11,766	12,800
医科	44	小児定期予防接種：B C G予防接種（県外用）	7,916	8,700
医科	45	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）	11,033	12,000
医科	46	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）	10,208	11,100
医科	47	小児定期予防接種：水痘予防接種（県外用）	9,328	10,200
医科	48	小児定期予防接種：日本脳炎予防接種（1期）（県外用）	7,025	7,700
医科	49	小児定期予防接種：日本脳炎予防接種（2期）（県外用）	7,128	7,800
医科	50	小児定期予防接種：二種混合予防接種（県外用）	4,983	5,500
医科	51	高齢者用肺炎球菌ワクチン予防接種料金 ニューモバックスN P 予防接種 1回につき	8,290	9,000

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
医科	52	高齢者用肺炎球菌ワクチン予防接種料金 プレベナー20予防接種 1回につき	10,769	11,700
医科	53	季節性インフルエンザ予防接種 1回につき	5,280	5,800
医科	54	おたふくかぜワクチン予防接種 1回につき	6,490	7,100
医科	55	シルガード予防接種 1回につき	31,130	33,900
医科	56	麻しん・風しん混合予防接種料 1回につき	11,440	12,500
医科	57	带状疱疹ワクチン シングリックス予防接種 1回につき	23,320	25,400
医科	58	新型コロナウイルス感染症ワクチン エバシエルド予防接種 1回につき	3,100	3,300
医科	59	渡航外来の料金 渡航外来基本料初回時（相談料を含む）	5,500	6,000
医科	60	渡航外来の料金 渡航外来基本料2回目以降（再診時）	1,760	2,000
医科	61	渡航外来の料金 A型肝炎ワクチンエイムゲン	5,610	6,100
医科	62	渡航外来の料金 B型肝炎ワクチンビームゲン	2,860	3,200
医科	63	渡航外来の料金 B型肝炎ワクチンヘプタバックス－Ⅱ（シリンジ0.5□）	3,190	3,500
医科	64	渡航外来の料金 B型肝炎ワクチンヘプタバックス－Ⅱ（シリンジ0.25□）	2,860	3,200
医科	65	渡航外来の料金 破傷風ワクチン沈降破傷風トキソイド「生研」	1,210	1,300
医科	66	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	13,640	14,900
医科	67	渡航外来の料金 日本脳炎ワクチンジェービックV	3,960	4,300
医科	68	渡航外来の料金 麻しん乾燥弱毒生麻しんワクチン	3,520	3,900
医科	69	渡航外来の料金 髄膜炎菌ワクチンメンクアッドフィ筋注	22,000	22,700
医科	70	渡航外来の料金 麻しん・風しん混合ワクチン	6,490	7,100
医科	71	渡航外来の料金 風しんワクチン	3,850	4,200
医科	72	渡航外来の料金 水痘ワクチン	5,170	5,700
医科	73	渡航外来の料金 おたふくかぜワクチン	3,960	4,300
医科	74	渡航外来の料金 インフルエンザワクチン	2,310	2,600
医科	75	渡航外来の料金 アクトヒブワクチン	5,940	6,500
医科	76	渡航外来の料金 ポリオワクチンイモバックスポリオ皮下注	7,040	7,700
医科	77	渡航外来の料金 沈降精製百日せきジフテリア破傷風混合ワクチントリビック	2,310	2,600
医科	78	渡航外来の料金 狂犬病ワクチン（輸入品Verorab）	11,220	12,200
医科	79	渡航外来の料金 髄膜炎4価ワクチン（輸入品Menveo）	13,420	14,600
医科	80	渡航外来の料金 マラリア予防投薬料 マラロン配合錠16錠（1週間滞在分）	8,690	9,500
医科	81	渡航外来の料金 マラリア予防投薬料 マラロン配合錠23錠（2週間滞在分）	12,210	13,300
医科	82	渡航外来の料金 マラリア予防投薬料 マラロン配合錠30錠（3週間滞在分）	15,730	17,100
医科	83	渡航外来の料金 マラリア予防投薬料 メファキン錠7錠（1週間滞在分）	6,600	7,200
医科	84	渡航外来の料金 マラリア予防投薬料 メファキン錠8錠（2週間滞在分）	7,370	8,000
医科	85	渡航外来の料金 マラリア予防投薬料 メファキン錠9錠（3週間滞在分）	8,250	9,000
医科	86	渡航外来の料金 高山病予防内服薬 ダイアモックス錠14錠（1週間分）	1,100	1,200
医科	87	渡航外来の料金 高山病予防内服薬 ダイアモックス錠28錠（2週間分）	1,430	1,600
医科	88	渡航外来の料金 乱用薬物スクリーニング検査	13,200	14,400
医科	89	渡航外来の料金 渡航者用PCR検査（唾液・鼻咽頭拭い液）1回につき	22,000	23,900
医科	90	渡航外来の料金 血清特異性IgM抗体検査 1回につき	6,050	6,600
医科	91	渡航外来の料金 渡航外来英文証明書料 1通につき	5,960	6,460
医科	92	検診料 アンチエイジング検診Aコース	50,600	55,000
医科	93	検診料 アンチエイジング検診Bコース（糖尿病患者用）	46,200	50,200
医科	94	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）	57,200	62,100
医科	95	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）	53,900	58,500
医科	96	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）	35,090	38,100
医科	97	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）	35,090	38,100
医科	98	検診料 アンチエイジング検診（アディポネクチン検査）	4,400	4,800
医科	99	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）	223,410	242,400
医科	100	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）	302,500	328,300
医科	101	形成外科領域 ケミカルピーリング（皮膚科）	8,800	9,600
医科	102	形成外科領域 IPL治療 1回につき	21,120	23,000
医科	103	形成外科領域 シミ取りレーザー治療（1cm以下）	10,120	11,000
医科	104	形成外科領域 シミ取りレーザー治療（1cm超～2cm以下）	18,700	20,300
医科	105	形成外科領域 シミ取りレーザー治療（2cm超～4cm以下）	30,800	33,500
医科	106	形成外科領域 シミ取りレーザー治療（4cm超～9cm以下）	62,700	68,100
医科	107	形成外科領域 シミ取りレーザー治療（9cm超～16cm以下）	108,900	118,200
医科	108	形成外科領域 シミ取りレーザー治療（16cmを超える分（1照射につき））	440	500
医科	109	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（30分）	5,500	6,000

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
医科	110	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（30分）	2,200	2,400
医科	111	形成外科領域 美容センターカウンセリング料（延長）30分	2,200	2,400
医科	112	形成外科領域 脂漏性角化症レーザー治療1個につき1cm以下	11,000	12,000
医科	113	形成外科領域 脂漏性角化症レーザー治療1個につき4cm以下	16,500	18,000
医科	114	形成外科領域 脂漏性角化症レーザー治療1個につき9cm以下	22,000	23,900
医科	115	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回につき）	3,190	3,500
医科	116	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	33,000	35,900
医科	117	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	33,000	35,900
医科	118	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	33,000	35,900
医科	119	形成外科領域 ほくろレーザー治療（CO2レーザー）1個につき長径3mmまで	14,300	15,600
医科	120	形成外科領域 ほくろレーザー治療（CO2レーザー）1個につき追加1mmにつき	2,200	2,400
医科	121	形成外科領域 きずあと・ニキビ痕レーザー治療（CO2レーザー）1箇所につき（1cm以下）	14,300	15,600
医科	122	形成外科領域 きずあと・ニキビ痕レーザー治療（CO2レーザー）1箇所につき（4cm以下）	22,000	23,900
医科	123	形成外科領域 きずあと・ニキビ痕レーザー治療（CO2レーザー）1箇所につき（9cm以下）	27,500	29,900
医科	124	形成外科領域 ヒアルロン酸注入1本あたり	44,000	47,800
医科	125	形成外科領域 メディカルタトゥ（乳輪・乳頭再建）初回施術	34,540	37,500
医科	126	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
医科	127	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	7,370	8,000
医科	128	形成外科領域 メディカルタトゥ（傷あと・白斑）初回施術	14,740	16,000
医科	129	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
医科	130	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	3,190	3,500
医科	131	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）	130,200	133,800
医科	132	産科婦人科領域 子宮頸管熟化剤プロウペス腔用剤	23,100	24,500
医科	133	産科婦人科領域 避妊リング挿入	22,000	23,900
医科	134	産科婦人科領域 避妊処置（リング拔出）	11,000	12,000
医科	135	産科婦人科領域 着床前胚遺伝学的検査（PGT-A/SR）1回につき	106,040	109,000
医科	136	産科婦人科領域 着床前遺伝学的検査（PGT-M）	159,170	163,600
医科	137	産科婦人科領域 検査前セットアップ	365,090	375,200
医科	138	産科婦人科領域 卵子凍結保存（初年）	33,000	35,000
医科	139	産科婦人科領域 卵子凍結保存（更新2年ごと）	33,000	35,000
医科	140	産科婦人科領域 精子凍結保存（初年）	33,000	35,900
医科	141	産科婦人科領域 精子凍結保存（更新2年ごと）	33,000	35,900
医科	142	産科婦人科領域 不育症に関する検査 抗CLIGM抗体	4,125	4,500
医科	143	産科婦人科領域 不育症に関する検査 抗PEIGG抗体	3,850	4,200
医科	144	産科婦人科領域 不育症に関する検査 抗PEIGM抗体	6,353	6,900
医科	145	産科婦人科領域 不育症に関する検査 NK細胞活性	5,775	6,300
医科	146	産科婦人科領域 不育症に関する検査 XII因子活性	2,640	2,900
医科	147	産科婦人科領域 不育症に関する検査 プロテインC抗原（自費）	2,860	3,200
医科	148	産科婦人科領域 不育症に関する検査 プロテインC活性（自費）	2,860	3,200
医科	149	産科婦人科領域 不育症に関する検査 プロテインS抗原（自費）	1,870	2,100
医科	150	産科婦人科領域 習慣流産に対する免疫療法	5,500	6,000
医科	151	産科婦人科領域 精子不動化抗体	4,400	4,800
医科	152	産科婦人科領域 DFI検査（クロマチン構造）	9,350	9,700
医科	153	産科婦人科領域 DFI検査（抗酸化力）	9,350	9,700
医科	154	産科婦人科領域 DFI検査（クロマチン構造、抗酸化力）	12,980	13,400
医科	155	産科婦人科領域 新生児室管理料	8,400	9,200
医科	156	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	5,500	6,000
医科	157	産科婦人科領域 妊婦検診基本料	6,000	6,900
医科	158	産科婦人科領域 両親学級	2,200	2,400
医科	159	産科婦人科領域 母乳外来	3,439	3,800
医科	160	産科婦人科領域 妊婦歯科健康診査	2,000	2,300
医科	161	産科婦人科領域 ケイツーシロップ（新生児・乳児ビタミンK欠乏性出血症の予防を目的として使用する場合に限る） 1回（1ml）当たり	33	100
医科	162	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）	500	600
医科	163	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）	46,970	51,000
医科	164	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	66,000	71,700
医科	165	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	77,000	83,600
医科	166	産科婦人科領域 トキソプラスMPCR検査 1胎につき	77,000	83,600

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
医科	167	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	71,500	77,600
医科	168	産科婦人科領域 マイクロアレイ検査 1胎につき	132,000	143,300
医科	169	産科婦人科領域 22q11.2のFISH検査 1胎につき	40,700	44,200
医科	170	産科婦人科領域 血清マーカー検査（クアトロテスト）1回につき	19,500	21,200
医科	171	産科婦人科領域 採血料（新生児のガスリー検査用） 1回につき	2,940	3,200
医科	172	産科婦人科領域 マタニティヨガ 1回につき	1,100	1,200
医科	173	産科婦人科領域 HPV－DNA検査（型別判定）1回につき	6,215	6,800
医科	174	産科婦人科領域 新生児聴覚スクリーニング検査 1回につき	5,671	6,200
医科	175	産科婦人科領域 ベビーマッサージ教室1回につき	755	900
医科	176	産科婦人科領域 胎児超音波スクーリング検査 1回につき	6,600	7,200
医科	177	産科婦人科領域 妊娠と薬外来相談料30分まで	11,000	12,000
医科	178	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	5,500	6,000
医科	179	産科婦人科領域 骨盤ケア教室1回につき	1,100	1,200

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
歯科	180	診察料関連 診察料 1（基本的な再診料として）	990	1,100
歯科	181	診察料関連 診察料 1（再診および時間外加算）	1,760	1,900
歯科	182	診察料関連 診察料 1（再診および休日加算）	3,300	3,400
歯科	183	診察料関連 診察料 1（再診および深夜加算）	6,050	6,300
歯科	184	診察料関連 診察料 2（簡単な検査、処置等）	1,540	1,600
歯科	185	診察料関連 診察料 3（時間を要する処置）	3,960	4,100
歯科	186	むし歯治療関連 歯冠修復 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）	55,000	59,700
歯科	187	むし歯治療関連 歯冠修復 セラミックスインレー	49,500	52,500
歯科	188	むし歯治療関連 歯冠修復 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）	33,000	35,900
歯科	189	むし歯治療関連 歯冠修復 特殊コンポジットレジン修復単純	27,500	29,200
歯科	190	むし歯治療関連 歯冠修復 特殊コンポジットレジン修復複雑	33,000	35,000
歯科	191	むし歯治療関連 歯冠修復 特殊コンポジットレジン修復直接法ベニア	55,000	58,400
歯科	192	むし歯治療関連 歯冠修復 特殊コンポジットレジン修復離開閉鎖（1箇所）	44,000	46,700
歯科	193	むし歯治療関連 歯冠修復 特殊コンポジットレジン修復根管処置歯大型窩洞	66,000	70,000
歯科	194	むし歯治療関連 歯冠修復 特殊コンポジットレジン修復ダイレクトブリッジ（1欠損）	99,000	105,000
歯科	195	むし歯治療関連 歯冠修復 特殊コンポジットレジン修復補修	16,500	17,500
歯科	196	むし歯治療関連 デジタルガイド特殊コンポジットレジン修復単純	44,000	46,700
歯科	197	むし歯治療関連 デジタルガイド特殊コンポジットレジン修復複雑	49,500	52,500
歯科	198	むし歯治療関連 デジタルガイド特殊コンポジットレジン修復直接法ベニア	71,500	75,900
歯科	199	むし歯治療関連 デジタルガイド特殊コンポジットレジン修復離開閉鎖（1箇所）	60,500	64,200
歯科	200	むし歯治療関連 デジタルガイド特殊コンポジットレジン修復根管処置歯大型窩洞	82,500	87,500
歯科	201	むし歯治療関連 デジタルガイド特殊コンポジットレジン修復ダイレクトブリッジ（1欠損）	115,500	122,500
歯科	202	むし歯治療関連 デジタルガイド特殊コンポジットレジン修復補修	33,000	35,000
歯科	203	むし歯治療関連 審美 オフィスブリーチ1歯	16,500	17,500
歯科	204	むし歯治療関連 審美 オフィスブリーチ片顎	27,500	29,200
歯科	205	むし歯治療関連 審美 オフィスブリーチ両顎	44,000	46,700
歯科	206	むし歯治療関連 審美 カスタムトレーを用いたホームブリーチ片顎	29,700	31,500
歯科	207	むし歯治療関連 審美 カスタムトレーを用いたホームブリーチ両顎	44,000	46,700
歯科	208	むし歯治療関連 審美 カスタムトレーを用いたホームブリーチ薬剤追加	6,600	7,000
歯科	209	むし歯治療関連 審美 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	6,600	7,000
歯科	210	むし歯治療関連 審美 ユニバーサルトレーを用いたホームブリーチ両顎	29,700	31,500
歯科	211	むし歯治療関連 審美 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）	2,970	3,200
歯科	212	むし歯治療関連 審美 ウォーキングブリーチ1歯	16,500	17,500
歯科	213	むし歯治療関連 審美 エナメルマイクロアブレーション1歯につき	11,000	11,400
歯科	214	むし歯治療関連 審美 低粘性レジン浸透法1歯につき	33,000	34,000
歯科	215	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。）	40,923	44,500
歯科	216	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。）	66,491	72,200
歯科	217	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。）	92,059	99,900
歯科	218	むし歯治療関連 歯根破折の確認非外科的1歯につき	11,000	12,000
歯科	219	むし歯治療関連 歯根破折の確認外科的1歯につき	33,000	35,900
歯科	220	むし歯治療関連 根尖切除術1歯につき	90,200	97,900
歯科	221	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	17,600	19,100
歯科	222	むし歯治療関連 意図的再植術1歯につき	22,000	23,900
歯科	223	歯周治療関係 歯周疾患管理料初診時	5,500	6,000
歯科	224	歯周治療関係 歯周疾患管理料2回目以降	3,300	3,600
歯科	225	歯周治療関係 歯周組織検査1歯から9歯まで	2,200	2,400
歯科	226	歯周治療関係 歯周組織検査10歯から19歯まで	3,300	3,600
歯科	227	歯周治療関係 歯周組織検査20歯以上	6,600	7,200
歯科	228	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）	3,300	3,600
歯科	229	歯周治療関係 咬合調整1歯につき	1,100	1,200
歯科	230	歯周治療関係 歯周基本治療1／3顎につきスケーリング	1,100	1,200
歯科	231	歯周治療関係 歯周基本治療SRP前歯1歯につき	1,100	1,200
歯科	232	歯周治療関係 歯周基本治療SRP小臼歯1歯につき	1,650	1,800
歯科	233	歯周治療関係 歯周基本治療SRP大臼歯1歯につき	2,200	2,400

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
歯科	234	歯周治療関係 暫間固定	5,060	5,500
歯科	235	歯周治療関係 暫間固定修理	2,200	2,400
歯科	236	歯周治療関係 歯軋り咬合床	26,400	28,700
歯科	237	歯周治療関係 歯周外科手術基本料金	11,000	12,000
歯科	238	歯周治療関係 歯肉剥離搔爬術、根尖側又は歯冠側移動術 1 歯につき	5,500	6,000
歯科	239	歯周治療関係 側方移動術、F G G 1 歯につき	11,000	12,000
歯科	240	歯周治療関係 ヘミセクション	6,930	7,600
歯科	241	歯周治療関係 歯肉膿瘍の消炎手術	2,750	3,000
歯科	242	歯周治療関係 知覚過敏処置 1 歯につき	550	600
歯科	243	歯周治療関係 S P T 1 回につき	5,500	6,000
歯科	244	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	6,600	7,200
歯科	245	レーザー治療関係 レーザーによる歯肉切除 1 歯につき	8,800	9,600
歯科	246	レーザー治療関係 レーザーによるフラップ手術基本料金	11,000	12,000
歯科	247	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	8,800	9,600
歯科	248	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	3,300	3,600
歯科	249	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	5,500	6,000
歯科	250	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	13,200	14,400
歯科	251	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	5,500	6,000
歯科	252	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。	71,500	77,600
歯科	253	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	55,000	59,700
歯科	254	細菌検査ペリオチェック 1 サンプルにつき	2,200	2,400
歯科	255	細菌検査 P C R 法 1 歯 1 菌種につき	3,300	3,600
歯科	256	歯周病原性菌血清抗体価検査 1 回 1 菌種につき	2,200	2,400
歯科	257	リンパ球膜抗原検査 1 回 1 分子につき	2,200	2,400
歯科	258	歯周病リスク遺伝子型検査 1 回 1 遺伝子につき	11,000	12,000
歯科	259	口腔ケア関連 歯面研磨 1 / 3 顎につき	550	600
歯科	260	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）	5,500	6,000
歯科	261	口腔ケア関連 口腔保健指導 1 回につき	4,155	4,600
歯科	262	口腔ケア関連 フッ化物歯面塗布料 1 口腔単位	2,708	3,000
歯科	263	口腔ケア関連 フッ化物歯面塗布料家庭管理 1 口腔単位	4,244	4,700
歯科	264	口腔ケア関連 口臭検査料ガスクロ使用 1 回目	6,490	7,100
歯科	265	口腔ケア関連 口臭検査料ガスクロ使用 2 回目以降	3,300	3,600
歯科	266	口腔ケア関連 口臭検査料その他 1 回につき	2,860	3,200
歯科	267	口腔ケア関連 口臭指導管理料	3,300	3,600
歯科	268	口腔ケア関連 う蝕リスク検査（唾液緩衝能測定器等）	4,950	5,400
歯科	269	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。）	77,000	83,600
歯科	270	クラウン・ブリッジ関連 貴金属クラウン（可撤性オンレーを含む。）	82,500	89,600
歯科	271	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。）金合金、チタン、チタン合金など	88,000	95,500
歯科	272	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	82,500	89,600
歯科	273	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）	71,500	77,600
歯科	274	クラウン・ブリッジ関連 メタルボンドクラウン（貴金属、チタンとも）	110,000	119,400
歯科	275	クラウン・ブリッジ関連 ポンティック金属	66,000	71,700
歯科	276	クラウン・ブリッジ関連 ポンティックメタルボンド	99,000	107,500
歯科	277	クラウン・ブリッジ関連 ポンティック硬質レジン前装	71,500	77,600
歯科	278	クラウン・ブリッジ関連 クラウンコア加算	22,000	23,900
歯科	279	クラウン・ブリッジ関連 オールセラミッククラウン	110,000	119,400
歯科	280	クラウン・ブリッジ関連 オールセラミック橋体	99,000	107,500
歯科	281	クラウン・ブリッジ関連 ハイブリッド橋体	66,000	71,700
歯科	282	クラウン・ブリッジ関連 仮封冠 1 歯につき	2,200	2,400
歯科	283	クラウン・ブリッジ関連 ラミネートベニア	71,500	77,600
歯科	284	クラウン・ブリッジ関連 自費前装冠修理 1 歯 1 回につき	11,000	12,000
歯科	285	床義歯関連 根面キャップ	22,000	23,900
歯科	286	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）	220,000	238,700
歯科	287	床義歯関連 部分床義歯（バー・クラスプ・レストを含む）コバルトクロム床歯数のみ	5,500	6,000
歯科	288	床義歯関連 部分床義歯（バー・クラスプ・レストを含む）コバルトクロム床の白金加金クラスプ追加	27,500	29,900
歯科	289	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）本体（本体＋歯数）	286,000	310,400
歯科	290	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	11,000	12,000
歯科	291	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）	220,000	238,700

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
歯科	292	床義歯関連 部分床義歯（バー・クラスプ・レストを含む）チタン床歯数のみ	7,700	8,400
歯科	293	床義歯関連 部分床義歯（バー・クラスプ・レストを含む）特殊義歯本体（本体＋歯数）	110,000	119,400
歯科	294	床義歯関連 部分床義歯（バー・クラスプ・レストを含む）特殊義歯歯数のみ	4,400	4,800
歯科	295	アタッチメント類の追加料金（設計料を含む。） 1 歯につき	66,000	71,700
歯科	296	磁性アタッチメント追加修理	33,000	35,900
歯科	297	コーヌス内冠（白金加金など：チタン、チタン合金含む。）	88,000	95,500
歯科	298	コーヌス外冠レジン前装含む。（白金加金など：チタン、チタン合金含む。）	110,000	119,400
歯科	299	コーヌス内冠（金銀パラジウムなど：コバルトクロム合金含む。）	44,000	47,800
歯科	300	コーヌス外冠レジン前装含む。（金銀パラジウムなど：コバルトクロム合金含む。）	55,000	59,700
歯科	301	全部床義歯コバルトクロム床	264,000	286,500
歯科	302	全部床義歯貴金属床（白金加金と金合金）	440,000	477,400
歯科	303	全部床義歯チタン床	308,000	334,200
歯科	304	全部床義歯特殊義歯	198,000	214,900
歯科	305	B P S 全部床義歯（上下 2 床）	503,690	546,600
歯科	306	人工歯追加料金金属歯 1 歯につき	22,000	23,900
歯科	307	仮義歯本体のみ（本体＋歯数）	77,000	83,600
歯科	308	仮義歯歯数のみ	5,500	6,000
歯科	309	義歯修理料金リベースを含む。	22,000	23,900
歯科	310	インプラント関連 相談料	3,850	4,200
歯科	311	インプラント関連 診断用ワックスアツプ 1 歯につき	2,200	2,400
歯科	312	インプラント関連 診断用ステント作成・調整料（ワックスアツプを含む） 1 歯につき	6,600	7,200
歯科	313	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）	198,000	214,900
歯科	314	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）	33,000	35,900
歯科	315	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）	31,500	34,200
歯科	316	インプラント関連 骨移植 A（１部位：ソケットリフト等）	33,000	35,900
歯科	317	インプラント関連 骨移植 B（１部位：顎堤増大術）	55,000	59,700
歯科	318	インプラント関連 I P インプラント 1 本につき	27,500	29,900
歯科	319	インプラント関連 ミニインプラント 4 本まで	440,000	477,400
歯科	320	インプラント手術支援システム 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	75,429	81,900
歯科	321	インプラント手術支援システム 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	79,619	86,400
歯科	322	インプラント手術支援システム 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	83,810	91,000
歯科	323	インプラント手術支援システム 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	89,048	96,700
歯科	324	インプラント手術支援システム 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	98,476	106,900
歯科	325	インプラント手術支援システム 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	102,667	111,400
歯科	326	インプラント手術支援システム 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	107,906	117,100
歯科	327	インプラント手術支援システム 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	112,096	121,700
歯科	328	補綴関連 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）	242,000	262,600
歯科	329	補綴関連 インプラントボンディック（白金加金・金合金・チタン） 1 歯につき	110,000	119,400
歯科	330	補綴関連 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	440,000	477,400
歯科	331	補綴関連 審美補綴加算 1 歯につき（プロセラ・サイドスクリュー等）	22,000	23,900
歯科	332	補綴関連 アタッチメント 1 本につき（磁性、ボール等）	82,500	89,600
歯科	333	補綴関連 アタッチメント 1 本につき（バー、マグネット等）	165,000	179,100
歯科	334	補綴関連 I P インプラント用 T E K 1 歯につき	11,000	12,000
歯科	335	補綴関連 インプラント補綴物修理料 1 歯につき（メタル含む）	60,500	65,700
歯科	336	補綴関連 インプラント補綴物修理料 1 歯につき（メタル含まない）	33,000	35,900
歯科	337	補綴関連 定期観察料 1（インプラント）	2,200	2,400
歯科	338	補綴関連 定期観察料 2（インプラント）（他院での処置後の場合）	5,500	6,000
歯科	339	補綴関連 インプラント口腔洗浄料	847	1,000
歯科	340	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。）	5,500	6,000
歯科	341	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	2,750	2,900
歯科	342	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	1,980	2,100
歯科	343	歯科アレルギー関連 バルク試料元素分析他科等からの依頼のもの	1,980	2,100
歯科	344	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	5,500	6,000
歯科	345	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	8,800	9,600
歯科	346	スプリント関連 金属スプリント	220,000	238,700
歯科	347	スプリント関連 自費スプリント調整料 1 来院につき	5,500	6,000
歯科	348	マウスガード関連 マウスガード単層	5,500	6,000

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
歯科	349	マウスガード関連 マウスガード複層	11,000	12,000
歯科	350	マウスガード関連 マウスガードロストワックス法	22,000	23,900
歯科	351	マウスガード関連 フェイスガード	33,000	35,900
歯科	352	マウスガード関連 マウスガード調製料 1 回につき	1,100	1,200
歯科	353	マウスガード関連 フェイスガード調製料 1 回につき	3,300	3,600
歯科	354	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	55,000	59,700
歯科	355	マウスガード関連 ソムノデントタイプマウスピース	157,144	170,600
歯科	356	小児歯科関連 小児定期観察簡単な検査を含む	4,961	5,400
歯科	357	小児歯科関連 小児定期観察主に口腔内検査	2,289	2,500
歯科	358	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	2,200	2,400
歯科	359	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	4,950	5,400
歯科	360	小児歯科関連 保険検査料	9,350	10,200
歯科	361	小児歯科関連 保険診断料	7,753	8,500
歯科	362	小児歯科関連 保険装置料可撤式（片顎）	27,500	29,900
歯科	363	小児歯科関連 保険装置料接着による固定式	11,000	12,000
歯科	364	小児歯科関連 保険装置料バンドループ	13,615	14,800
歯科	365	小児歯科関連 保険装置料クラウン・ループ	14,484	15,800
歯科	366	小児歯科関連 保険装置料クラウン・ディスタル・シュー	22,000	23,900
歯科	367	小児歯科関連 保険装置料リンガルア-チ型	22,000	23,900
歯科	368	小児歯科関連 保険調節料単純（チェアサイドでの調整）	2,289	2,500
歯科	369	小児歯科関連 保険調節料複雑（装置を預かる場合）	5,500	6,000
歯科	370	小児歯科関連 咬合誘導相談料	5,500	6,000
歯科	371	小児歯科関連 咬合誘導検査料（機能検査料を含む）	22,000	23,900
歯科	372	小児歯科関連咬合誘導診断料	19,800	21,500
歯科	373	小児歯科関連 咬合誘導装置料（単純）	22,267	24,200
歯科	374	小児歯科関連 咬合誘導装置料（複雑 1）	28,947	31,500
歯科	375	小児歯科関連 咬合誘導装置料（複雑 2）	44,383	48,200
歯科	376	小児歯科関連 咬合誘導装置料（保定）	18,077	19,700
歯科	377	小児歯科関連 咬合誘導調節料（単純）	2,488	2,700
歯科	378	小児歯科関連 咬合誘導調節料（複雑）	7,957	8,700
歯科	379	小児歯科関連 咬合誘導観察料	3,300	3,600
歯科	380	小児歯科関連 異所萌出誘導処置	9,816	10,700
歯科	381	小児歯科関連 小児外科手術スライスカット（乳歯・永久歯の便宜的削合）	1,100	1,200
歯科	382	小児歯科関連 小児外科手術乳歯抜去	2,200	2,400
歯科	383	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）	2,200	2,400
歯科	384	小児歯科関連 口腔衛生指導料（小児刷掃指導料）	724	800
歯科	385	小児歯科関連 口腔衛生指導料（母子口腔保健指導料）	2,420	2,700
歯科	386	小児歯科関連 P R G バリアコート（1 ～ 2 歯）	1,309	1,500
歯科	387	小児歯科関連 P R G バリアコート（2 歯増すごと）	1,309	1,500
歯科	388	歯科矯正関連 相談料	4,846	5,300
歯科	389	歯科矯正関連 基本検査料	80,300	87,200
歯科	390	歯科矯正関連 機能検査料	44,660	48,500
歯科	391	歯科矯正関連 特殊検査料（顔貌形態予測）	11,880	12,900
歯科	392	歯科矯正関連 特殊検査料（染色体検査）	29,480	32,000
歯科	393	歯科矯正関連 特殊検査料（形態異常病因検査）	9,900	10,800
歯科	394	歯科矯正関連 口腔内 3 D スキャン料（アライナー矯正用）	34,760	36,900
歯科	395	歯科矯正関連 診断料セットアップなし	36,740	39,900
歯科	396	歯科矯正関連 診断料セットアップあり	78,540	85,300
歯科	397	歯科矯正関連 セットアップ料	41,800	45,400
歯科	398	歯科矯正関連 基本施術料	168,546	182,900
歯科	399	歯科矯正関連 基本施術料 5 歯から 8 歯まで	59,400	64,500
歯科	400	歯科矯正関連 基本施術料 4 歯以下	29,596	32,200
歯科	401	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	98,780	107,200
歯科	402	歯科矯正関連 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	99,880	108,400
歯科	403	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	110,000	119,400
歯科	404	歯科矯正関連 セクショナルア-チ（片顎）	50,160	54,500
歯科	405	歯科矯正関連 急速拡大装置	51,920	56,400
歯科	406	歯科矯正関連 Wタイプ拡大装置	50,600	55,000

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
歯科	407	歯科矯正関連 舌側孤線装置	38,500	41,800
歯科	408	歯科矯正関連 唇側孤線装置	33,457	36,300
歯科	409	歯科矯正関連 ホールディングアーチ	33,220	36,100
歯科	410	歯科矯正関連 パラタルバー	32,780	35,600
歯科	411	歯科矯正関連 リップバンパー	33,000	35,900
歯科	412	歯科矯正関連 タングクリブ	43,560	47,300
歯科	413	歯科矯正関連 ヘッドギアー	38,720	42,100
歯科	414	歯科矯正関連 チンキャップ	31,900	34,700
歯科	415	歯科矯正関連 上顎前方牽引装置	51,260	55,700
歯科	416	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）	62,480	67,800
歯科	417	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）	72,160	78,300
歯科	418	歯科矯正関連 床矯正装置（片顎）	40,260	43,700
歯科	419	歯科矯正関連 拡大床矯正装置（片顎）	46,640	50,700
歯科	420	歯科矯正関連 オーラルスクリーン	22,660	24,600
歯科	421	歯科矯正関連 ダイナミックポジショナー	64,900	70,500
歯科	422	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	75,460	81,900
歯科	423	歯科矯正関連 スライディングプレート	29,700	32,300
歯科	424	歯科矯正関連 リンガルブラケット	255,200	276,900
歯科	425	歯科矯正関連 インダイレクトボンディング装置（片顎）	108,900	118,200
歯科	426	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）	356,400	378,000
歯科	427	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）	235,400	249,700
歯科	428	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）	189,200	200,700
歯科	429	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）	162,800	172,700
歯科	430	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）	138,380	146,800
歯科	431	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）	21,780	23,100
歯科	432	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）	21,780	23,100
歯科	433	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）	45,980	48,800
歯科	434	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）	21,780	23,100
歯科	435	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）	45,980	48,800
歯科	436	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）	67,100	71,200
歯科	437	歯科矯正関連 可撤式保定装置（片顎）	40,040	43,500
歯科	438	歯科矯正関連 固定式保定装置（片顎）	30,800	33,500
歯科	439	歯科矯正関連 FSWリテーナー（片顎）	16,500	18,000
歯科	440	歯科矯正関連 アライナーリテーナー（両顎）	54,890	58,300
歯科	441	歯科矯正関連 アライナーリテーナー（片顎）	42,790	45,400
歯科	442	歯科矯正関連 調節料	6,160	6,700
歯科	443	歯科矯正関連 観察料1	3,960	4,300
歯科	444	歯科矯正関連 観察料2	1,001	1,100
歯科	445	歯科矯正関連 筋機能訓練	3,036	3,300
歯科	446	歯科矯正関連 転医資料料	17,600	19,100
歯科	447	歯科矯正関連 病的移動歯の復位処置床装置によるもの	40,260	43,700
歯科	448	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	50,160	54,500
歯科	449	歯科矯正関連 歯の挺出磁性アタッチメントによるもの	66,000	71,700
歯科	450	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）	11,000	12,000
歯科	451	装置修理料 保険装置料可撤式（片顎）	13,750	15,000
歯科	452	装置修理料 保険装置料接着による固定式	5,500	6,000
歯科	453	装置修理料 保険装置料バンドループ	5,500	6,000
歯科	454	装置修理料 保険装置料クラウン・ループ	7,150	7,800
歯科	455	装置修理料 保険装置料クラウン・ディスタル・シュー	11,000	12,000
歯科	456	装置修理料 保険装置料リンガルアーチ型	11,000	12,000
歯科	457	装置修理料 咬合誘導装置料（単純）	14,300	15,600
歯科	458	装置修理料 咬合誘導装置料（複雑）	22,000	23,900
歯科	459	装置修理料 咬合誘導装置料（保定）	8,800	9,600
歯科	460	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	49,390	53,600
歯科	461	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	49,940	54,200
歯科	462	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	55,000	59,700

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
歯科	463	装置修理料 セクショナルアーチ（片顎）	25,080	27,300
歯科	464	装置修理料 急速拡大装置	25,960	28,200
歯科	465	装置修理料 Wタイプ拡大装置	25,300	27,500
歯科	466	装置修理料 舌側弧線装置	19,250	20,900
歯科	467	装置修理料 唇側弧線装置	16,729	18,200
歯科	468	装置修理料 ホールディングアーチ	16,610	18,100
歯科	469	装置修理料 パラタルバー	16,390	17,800
歯科	470	装置修理料 リップバンパー	16,500	18,000
歯科	471	装置修理料 タングクリブ	21,780	23,700
歯科	472	装置修理料 ヘッドギアー	19,360	21,100
歯科	473	装置修理料 チンキャップ	15,950	17,400
歯科	474	装置修理料 上顎前方牽引装置	25,630	27,900
歯科	475	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）	31,240	33,900
歯科	476	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）	36,080	39,200
歯科	477	装置修理料 床矯正装置（片顎）	20,130	21,900
歯科	478	装置修理料 拡大床矯正装置（片顎）	23,320	25,400
歯科	479	装置修理料 オーラルスクリーン	11,330	12,300
歯科	480	装置修理料 ダイナミックポジショナー	32,450	35,300
歯科	481	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	37,730	41,000
歯科	482	装置修理料 スライディングプレート	14,850	16,200
歯科	483	装置修理料 リンガルブラケット	127,600	138,500
歯科	484	装置修理料 インダイレクトボンディング装置（片顎）	54,450	59,100
歯科	485	装置修理料 連紛失，破損アライナー再作成料（1枚目のみ）	26,620	28,300
歯科	486	装置修理料 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）	4,840	5,200
歯科	487	装置修理料 保定装置可撤式保定装置（片顎）	20,020	21,800
歯科	488	装置修理料 保定装置固定式保定装置（片顎）	15,400	16,800
歯科	489	装置修理料 保定装置F S Wリテーナー（片顎）	8,250	9,000
歯科	490	顎関節症関連 寄与因子調査票（分析含む）初回	3,960	4,300
歯科	491	顎関節症関連 寄与因子調査票（分析含む）2回目以降	2,200	2,400
歯科	492	顎関節症関連 研究用模型（印象・技工含む）1組につき	2,200	2,400
歯科	493	顎関節症関連 咬合診査（プレスケール）1回につき	3,850	4,200
歯科	494	顎関節症関連 マイオモニター1回につき	2,200	2,400
歯科	495	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）	2,200	2,400
歯科	496	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）	1,100	1,200
歯科	497	顎関節症関連 T C H是正訓練指導料	3,300	3,600
歯科	498	顎関節症関連 T C H是正訓練再指導料	1,100	1,200
歯科	499	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	3,300	3,600
歯科	500	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	1,100	1,200
歯科	501	顎関節症関連 パンピングマニピュレーション（麻酔含む）	11,000	12,000
歯科	502	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）	3,300	3,600
歯科	503	顎関節症関連 スプリント印象採得	1,100	1,200
歯科	504	顎関節症関連 スプリント製作・装着	33,000	35,900
歯科	505	顎関節症関連 スプリント調製料（2回目以降）	2,515	2,800
歯科	506	顎義歯関連 スピーチエイド調製料	2,200	2,400
歯科	507	顎義歯関連 顎義歯加算簡単	22,000	23,900
歯科	508	顎義歯関連 顎義歯加算困難	44,000	47,800
歯科	509	顎義歯関連 顎義歯加算著しく困難	66,000	71,700
歯科	510	顎義歯関連 発音嚥下補助装置用金属床	176,000	191,000
歯科	511	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）	28,600	31,100
歯科	512	顎義歯関連 発音嚥下補助装置調整料	4,400	4,800
歯科	513	歯科放射線関連 放射線相談料	3,850	4,200
歯科	514	歯科放射線関連 多層断層撮影フィルム1枚につき	7,700	8,400
歯科	515	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	3,300	3,600
歯科	516	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	1,866	2,100
歯科	517	歯科放射線関連 M R I 検査	22,000	23,900
歯科	518	歯科放射線関連 C T 検査	17,637	19,200
歯科	519	歯科放射線関連 C T 画像再構築処理	13,090	14,300
歯科	520	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	1,320	1,500

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
歯科	521	歯科放射線関連　ＣＴスレント撮影料１回につき	3,227	3,600
歯科	522	歯科放射線関連　小照射野コーンビームＣＴ：３ＤＸ（１部位）	6,600	7,200
歯科	523	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）	2,750	3,000
歯科	524	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	5,500	6,000
歯科	525	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	2,200	2,400
歯科	526	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	5,500	6,000
歯科	527	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	5,500	6,000
歯科	528	歯科放射線関連　デンタルフィルム１枚につき	550	600
歯科	529	口腔外科関連　便宜抜去・前歯（術前術後管理料を含む）	2,200	2,400
歯科	530	口腔外科関連　便宜抜去・臼歯（術前術後管理料を含む）	3,850	4,200
歯科	531	口腔外科関連　便宜抜去・難抜歯（術前術後管理料を含む）	6,600	7,200
歯科	532	口腔外科関連　便宜抜去・埋伏歯（術前術後管理料を含む）	16,500	18,000
歯科	533	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）	22,000	23,900
歯科	534	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）	22,000	23,900
歯科	535	口腔外科関連　歯牙移植（術前術後管理料を含む）	33,000	35,900
歯科	536	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）	22,000	23,900
歯科	537	口腔外科関連　上顎洞底挙上術（口腔内片側）	82,500	89,600
歯科	538	口腔外科関連　上顎洞底挙上術（口腔内両側）	165,000	179,100
歯科	539	口腔外科関連　上顎洞底挙上術（口腔外片側）	110,000	119,400
歯科	540	口腔外科関連　上顎洞底挙上術（口腔外両側）	220,000	238,700
歯科	541	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）	29,544	32,100
歯科	542	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）	44,000	47,800
歯科	543	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）	88,000	95,500
歯科	544	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	33,000	35,900
歯科	545	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	55,000	59,700
歯科	546	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	110,000	119,400
歯科	547	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	220,000	238,700
歯科	548	口腔外科関連　口腔前庭拡張術	33,000	35,900
歯科	549	口腔外科関連　遊離頬粘膜、遊離口蓋粘膜、遊離歯肉移植術	8,800	9,600
歯科	550	口腔外科関連　皮弁修正術	44,000	47,800
歯科	551	口腔外科関連　矯正用アンカーインプラント埋入術（Ａ）	56,210	61,000
歯科	552	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	20,790	22,600
歯科	553	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	4,620	5,100
歯科	554	口腔外科関連　矯正用アンカーインプラント除去術（Ａ）	11,000	12,000
歯科	555	口腔外科関連　矯正用アンカーインプラント埋入術（Ｂ）	38,060	41,300
歯科	556	口腔外科関連　矯正用アンカーインプラント除去術（Ｂ）	5,500	6,000
歯科	557	口腔外科関連　温熱療法（近赤外線）１回につき	440	500
歯科	558	口腔外科関連　感覚検査料	2,200	2,400
歯科	559	口腔外科関連　カンジダ検査料	3,300	3,600
歯科	560	口腔外科関連　パナペリオ検査料	3,300	3,600
歯科	561	歯科麻酔関連　麻酔科診断料	4,950	5,400
歯科	562	歯科麻酔関連　精神鎮静法２時間まで	22,000	23,900
歯科	563	歯科麻酔関連　精神鎮静法以後３０分ごと	5,500	6,000
歯科	564	歯科麻酔関連　モニタリング管理料２時間まで	16,500	18,000
歯科	565	歯科麻酔関連　モニタリング管理料以後３０分ごと	2,200	2,400
歯科	566	歯科麻酔関連　全身麻酔２時間まで	110,000	119,400
歯科	567	歯科麻酔関連　全身麻酔以後３０分ごと	27,500	29,900
歯科	568	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	11,000	12,000
歯科	569	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）	18,700	20,300
歯科	570	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	18,700	20,300
歯科	571	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	110,000	119,400
歯科	572	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	18,700	20,300
歯科	573	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	220,000	238,700
歯科	574	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	18,700	20,300
歯科	575	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）	5,500	6,000
歯科	576	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）	5,500	6,000
歯科	577	歯科麻酔関連　入院・術後管理表面電極通電療法	6,050	6,600

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
歯科	578	歯科麻酔関連 入院・術後管理針治療	4,400	4,800
歯科	579	歯科麻酔関連 入院・術後管理針通電療法	5,500	6,000
歯科	580	歯科麻酔関連 入院・術後管理灸 1 回につき	2,750	3,000
歯科	581	歯科麻酔関連 入院・術後管理音楽療法 1 回につき	1,430	1,600
歯科	582	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	1,650	1,800
歯科	583	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	5,500	6,000
歯科	584	歯科麻酔関連 入院・術後管理自立訓練法 1 回につき	1,100	1,200
歯科	585	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	550	600
歯科	586	歯科麻酔関連 入院・術後管理知覚閾値検査 1 回につき	2,200	2,400
歯科	587	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	1,650	1,800
遺伝	588	H B O Cスクリーニング	184,910	201,100
遺伝	589	B R C A M L P A	39,710	43,200
遺伝	590	M M Rスクリーニング	136,510	148,500
遺伝	591	A P Cスクリーニング	100,210	109,000
遺伝	592	P T E Nスクリーニング	100,210	109,000
遺伝	593	シングルサイト 1 サイト	39,710	43,200
遺伝	594	シングルサイト 2 サイト	57,860	63,000
遺伝	595	シングルサイト 3 サイト	76,010	82,700
遺伝	596	H e r e d i t a r y C a n c e r P a n e l - 2 7 g e n e p a n e l	366,300	397,500
遺伝	597	H e r e d i t a r y C a n c e r P a n e l M i n u s B R C A 1 / 2 G e n e s	342,100	371,200
遺伝	598	B r e a s t C a n c e r P a n e l	342,100	371,200
遺伝	599	H i g h / M o d e r a t e R i s k B r e a s t C a n c e r P a n e l	269,500	292,500
遺伝	600	G Y N C a n c e r P a n e l	269,500	292,500
遺伝	601	B r e a s t a n d G Y N C a n c e r P a n e l	342,100	371,200
遺伝	602	H i g h R i s k C o l o r e c t a l C a n c e r P a n e l	269,500	292,500
遺伝	603	C o l o r e c t a l C a n c e r P a n e l	342,100	371,200
遺伝	604	E n d o c r i n e C a n c e r P a n e l	269,500	292,500
遺伝	605	B r a i n / C N S / P N S C a n c e r P a n e l	342,100	371,200
遺伝	606	P a n c r e a t i c C a n c e r P a n e l	269,500	292,500
遺伝	607	R e n a l C e l l C a n c e r P a n e l	342,100	371,200
遺伝	608	家系内変異解析 1 v a r i a n t	39,600	43,000
遺伝	609	家系内変異解析 2 v a r i a n t s	58,300	63,300
遺伝	610	家系内変異解析 3 v a r i a n t s	75,900	82,400
遺伝	611	B R C A 1 / 2 C o m p r e h e n s i v eフルシーケンシング+重複欠失分析	102,630	111,600
遺伝	612	欠失・重複解析 B R C A 1 / 2 d e l / d u p A n a l y s i s	51,810	56,400
遺伝	613	常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査	63,910	69,400
遺伝	614	内分泌疾患：副腎疾患遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	615	内分泌疾患：成長障害遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	616	内分泌疾患：性成熟疾患遺伝検査	57,530	61,100
遺伝	617	内分泌疾患：下垂体機能障害遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	618	内分泌疾患：糖代謝異常症遺伝子検査	57,530	62,500
遺伝	619	内分泌疾患：卵巣機能不全症	57,530	62,500
遺伝	620	骨端異形成症遺伝子検査	57,860	62,800
遺伝	621	ピルビン酸脱水素酵素複合体欠損症遺伝子検査	57,860	62,800
遺伝	622	アルカプトン尿症遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	623	稀な骨粗鬆症遺伝子検査	57,860	62,800
遺伝	624	X連鎖性遺伝水頭症遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	625	遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	57,860	62,800
遺伝	626	遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査	57,860	62,800
遺伝	627	レッシュ・ナイハン症候群遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	628	高チロシン血症 1 型遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	629	孔脳症・裂脳症遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	630	クリスタリン網膜症遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	631	C a n t u 症候群遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	632	反復発作性運動失調症遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	633	家族性片麻痺性片頭痛遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	634	グルコース- 6 -リン酸脱水素酵素欠乏症遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	635	レット症候群遺伝子検査	45,760	49,700

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
遺伝	636	s a n g e r法による単一エクソン解析（1箇所）	21,560	23,400
遺伝	637	s a n g e r法による単一エクソン解析（2箇所）	34,870	37,900
遺伝	638	s a n g e r法による単一エクソン解析（3箇所）	48,180	52,300
遺伝	639	s a n g e r法による単一エクソン解析（4箇所）	61,490	66,800
遺伝	640	s a n g e r法による単一エクソン解析（5箇所）	74,800	81,200
遺伝	641	B H D症候群遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	642	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	57,860	62,800
遺伝	643	家族性海綿状血管腫遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	644	A P R T欠損症遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	645	カムラティ・エンゲルマン症候群遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	646	遺伝性副甲状腺機能低下症遺伝子検査	57,860	62,800
遺伝	647	S t i c k l e r症候群遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	648	メイ・ヘグリン異常症遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	649	無虹彩症遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	650	肢先端脳梁症候群遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	651	N a g e r症候群遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	652	シュプリンツェン-ゴールドバーグ症候群遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	653	3-ヒドロキシ-3-メチルグルタリルC o A合成酵素欠損症遺伝子検査	45,760	49,700
遺伝	654	骨形成不全症遺伝子検査	57,860	63,000
遺伝	655	低汗性外胚葉形成不全症遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	656	家族性若年性高尿酸血症性腎症遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	657	骨バジェット病遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	658	ワールデンプルグ症候群遺伝子検査	57,860	63,000
遺伝	659	軟骨毛髪低形成症遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	660	コケイン症候群遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	661	ゼーツレコッツェン症候群遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	662	パリスターホール症候群遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	663	トリーチャーコリンズ症候群遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	664	D Y M遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	665	遺伝性平滑筋腫症及び腎細胞癌症候群遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	666	M I C P C H症候群（C A S K異常症）遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	667	コーエン症候群遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	668	P L A 2 G 6関連神経変性症遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	669	がん関連遺伝子のシングルサイト解析（1箇所）	15,510	16,900
遺伝	670	がん関連遺伝子のシングルサイト解析（2箇所）	19,140	20,900
遺伝	671	がん関連遺伝子のシングルサイト解析（3箇所）	22,770	24,800
遺伝	672	がん関連遺伝子のシングルサイト解析（4箇所）	26,400	28,800
遺伝	673	がん関連遺伝子のシングルサイト解析（5箇所）	30,030	32,700
遺伝	674	エリス・ファンクレフェルト症候群遺伝子検査	45,760	49,800
遺伝	675	先天性腎尿路異常遺伝子検査	57,860	63,000
遺伝	676	基底細胞母斑症候群（ゴーリン症候群）遺伝子検査	45,760	48,600
遺伝	677	G R I N 2 B関連神経発達異常症遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	678	H o l t - O r a m症候群遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	679	P U R A関連神経発達異常症遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	680	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	45,430	48,200
遺伝	681	βサラセミア遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	682	ウィーデマン・スタイナー症候群遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	683	ウェルナー症候群遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	684	ガラクトース血症遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	685	クラリーノ症候群遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	686	ジュベール症候群遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	687	ハートナップ病遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	688	バルデー・ビードル症候群遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	689	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	45,430	48,200
遺伝	690	ヘルマンスキー・パドラック症候群遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	691	ラーセン症候群遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	692	遺伝性ブチリルコリンエステラーゼ欠損症遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	693	遺伝性ヘモクロマトーシス遺伝子検査	45,430	48,200

項目	NO.	諸料金	現料金	新料金
遺伝	694	遠位関節拘縮症遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	695	過成長症候群遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	696	屈曲肢異形成症遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	697	血友病A	45,430	48,200
遺伝	698	血友病B	45,430	48,200
遺伝	699	骨関連シリオパチー遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	700	常染色体優性尿細管間質性腎疾患遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	701	進行性骨化性線維異形成症遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	702	腎性低尿酸血症遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	703	睡眠関連過運動てんかん遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	704	先天性フィブリノーゲン欠損症遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	705	先天性甲状腺機能低下症遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	706	先天性全身性脂肪萎縮症遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	707	先天性側弯・脊椎肋骨異骨症遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	708	先天性中枢性低換気症候群遺伝子検査	51,480	54,600
遺伝	709	多発性軟骨性外骨腫症	45,430	48,200
遺伝	710	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）	57,530	61,100
遺伝	711	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）	57,530	61,100
遺伝	712	内分泌疾患：尿細管性電解質異常症遺伝子検査	63,580	67,500
遺伝	713	脳の鉄沈着を伴う神経変性疾患遺伝子検査	57,530	61,100
遺伝	714	非特異性多発性小腸潰瘍症遺伝子検査	45,430	48,200
遺伝	715	A C T R i s k	269,280	276,700
遺伝	716	A C T R i s k C a r e	184,580	189,700
遺伝	717	A C T A s s o c i a t e A s s a y（サンガー法）	39,380	41,800
遺伝	718	A C T A s s o c i a t e A s s a y（2座位目以降）	21,230	22,600
遺伝	719	A C T L G R A s s o c i a t e A s s a y	64,790	68,800
遺伝	720	M L P A B R C A 1 A s s a y（MLPA法）	63,580	67,500
遺伝	721	M L P A B R C A 2 A s s a y（MLPA法）	63,580	67,500
遺伝	722	A S X L 異常性遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	723	D D X 3 X 関連神経発達異常症遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	724	D e n t 病／L o w e 症候群遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	725	D I C E R 1 症候群遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	726	アレキサンダー病遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	727	シスチン尿症遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	728	ロビノウ症候群遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	729	遺伝性尿細管性アシドーシス遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	730	遺伝性肺高血圧症遺伝子検査	57,530	59,200
遺伝	731	家族性大動脈弁上狭窄症遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	732	巨脳症－毛細血管奇形症候群遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	733	近位指節癒合症遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	734	骨溶解症遺伝子検査	57,530	59,200
遺伝	735	混合性マロン酸およびメチルマロン酸尿症遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	736	小児四肢疼痛発作症遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	737	進行性白質脳症遺伝子検査	57,530	59,200
遺伝	738	先天性乏毛症・縮毛症遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	739	膿疱症乾癬遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	740	R a y n a u d－C l a e s 症候群遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	741	ケラチン症性魚鱗癬遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	742	偽性副甲状腺機能低下症遺伝子検査	45,430	46,700
遺伝	743	魚鱗癬症候群遺伝子検査	57,530	59,200
遺伝	744	道化師様魚鱗癬遺伝子検査	45,430	46,700