

# 保険給付外の診療に係る諸料金

## 保険給付外の診療に係る諸料金 1

令和7年4月1日現在

|                   |       |          |                            |       |          |
|-------------------|-------|----------|----------------------------|-------|----------|
| 1. 分娩介助料          |       |          | 精巣精子を用いた顕微授精 1～4個          | 1回につき | 121,000円 |
| 基本介助料             | 1児につき | 200,000円 | 5～8個                       | 1回につき | 137,500円 |
| 多児の場合の加算          | 1児につき | 105,000円 | 9個以上                       | 1回につき | 154,000円 |
| 時間外加算             | 1児につき | 10,000円  | 凍結保存の費用                    |       |          |
| 休日・深夜加算           | 1児につき | 20,000円  | 胚・卵の凍結保存 1～4個              | 1回につき | 33,000円  |
| 2. 産婦人科領域の諸料金     |       |          | 5～8個                       | 1回につき | 44,000円  |
| 避妊リング挿入料          | 1回につき | 44,000円  | 9個以上                       | 1回につき | 55,000円  |
| 避妊リング抜去料          | 1回につき | 5,500円   | 精子の凍結保存                    | 1回につき | 16,500円  |
| 妊婦検診料(初回)         | 1回につき | 8,000円   | 胚・卵の凍結保存期間延長               | 1年につき | 11,000円  |
| 妊婦検診料(2回目以降)      | 1回につき | 7,400円   | 精子の凍結保存期間延長                | 1年につき | 5,500円   |
| 妊婦相談料(指導含む)       | 1回につき | 2,000円   | 胚移植の費用                     |       |          |
| 産後検診料             | 1回につき | 3,142円   | 新鮮胚の胚移植                    | 1回につき | 44,000円  |
| 臍帯血血液ガス分析検査       | 1回につき | 5,500円   | 凍結胚の融解胚移植                  | 1回につき | 55,000円  |
| 先天性代謝異常検査のための採血料  | 1回につき | 2,933円   | 黄体ホルモン剤料                   |       |          |
| 乳房マッサージ           | 1回につき | 2,200円   | ルティナス(プロゲステロン)錠100mg       | 1錠につき | 398円     |
| 3. 新生児・乳児管理料      |       |          | 早発排卵防止薬料                   |       |          |
| 新生児管理料            | 1日につき | 5,650円   | セトロタイド注射用3mg               | 1回につき | 34,100円  |
| 乳児管理料             | 1日につき | 627円     | セトロタイド注射用0.25mg            | 1回につき | 8,800円   |
| 4. 不妊治療の諸料金       |       |          | 5. 文書料(法令に基づき無料で交付するものを除く) |       | 省略(別に掲載) |
| 人工授精の費用           |       |          | 6. 歯科領域の諸料金                |       | 省略(別に掲載) |
| 人工授精              | 1回につき | 11,000円  | 7. 診療情報の提供に係る料金            |       |          |
| 受精・培養の費用          |       |          | 診療録等複写料(電子複写式、白黒)          | 1枚につき | 20円      |
| 卵採取術              | 1回につき | 44,000円  | 診療録等複写料(電子複写式、カラー)         | 1枚につき | 110円     |
| 新鮮精子を用いた体外受精 1～4個 | 1回につき | 38,500円  | デジタルメディア(デジタル画像等)作成料       | 1枚につき | 1,100円   |
| 5～8個              | 1回につき | 44,000円  | 8. セカンドオピニオン外来に係る相談料       | 1回につき | 22,000円  |
| 9個以上              | 1回につき | 49,500円  | 9. 育児指導料                   | 1日につき | 550円     |
| 新鮮精子を用いた顕微授精 1～4個 | 1回につき | 88,000円  | 10. 交通事故に係る診療単価(自賠責等)      | 1点    | 20円      |
| 5～8個              | 1回につき | 104,500円 |                            |       |          |
| 9個以上              | 1回につき | 121,000円 |                            |       |          |

# 保険給付外の診療に係る諸料金

## 保険給付外の診療に係る諸料金 2

|                           |       |          |                                |          |
|---------------------------|-------|----------|--------------------------------|----------|
| 11. 健診事業に係る料金             |       |          | ・MLH1 フルシークエンシング               | 77,000円  |
| PET-CT                    |       |          | ・MSH2 フルシークエンシング               | 77,000円  |
| ・単独コース                    | 1回につき | 124,630円 | ・MSH6 フルシークエンシング               | 77,000円  |
| ・腫瘍コース                    | 1回につき | 136,400円 | ・PMS2 フルシークエンシング               | 77,000円  |
| ・腫瘍(胃内視鏡付)コース             | 1回につき | 148,940円 | ・追加 MLH1/MSH2 MLPA             | 33,000円  |
| MRI                       |       |          | ・MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM | 51,000円  |
| ・脳ドックコース                  | 1回につき | 50,380円  | (家族性大腸ポリポーシス)                  |          |
| PET-CTとMRIを同時に行う場合        |       |          | ・APC スクリーニング                   | 99,000円  |
| ・単独コース・脳ドックコース            | 1回につき | 155,320円 | (家族性乳がん・卵巣がん)                  |          |
| ・腫瘍コース・脳ドックコース            | 1回につき | 167,090円 | ・BRCA MLPA(F)                  | 44,000円  |
|                           |       |          | ・BRCA ssure                    | 118,800円 |
| ・腫瘍(胃内視鏡付)コース・脳ドックコース     | 1回につき | 179,630円 | ・BRCA1/2MLPA法(L)               | 55,000円  |
| PET-MRI                   |       |          | ・BRCA1/2シングルサイト                | 44,000円  |
| ・腫瘍コース                    | 1回につき | 131,010円 | ・Curebest 95GC Breast          | 269,500円 |
| ・認知症脳ドックコース               | 1回につき | 131,010円 | (Cowden病)                      |          |
| ・腫瘍コースと認知症脳ドックコースを同時に行う場合 | 1回につき | 176,770円 | ・PTEN スクリーニング                  | 99,000円  |
| 一事業所当たり10人以上の健診を実施する場合    |       | 各健診料の95% | (Li-Fraumeni)                  |          |
| 12. 保険会社等の医師面談料           | 1回につき | 5,500円   | ・TP53 スクリーニング                  | 99,000円  |
| 13. 新生児 ビリルビン検査料          | 1回につき | 2,100円   | (多発性内分泌腺腫症1型)                  |          |
| 14. 遺伝子相談料                | 1回につき | 5,500円   | ・MEN1 スクリーニング                  | 60,500円  |
| 15. 子宮頸がん予防ワクチン接種料        |       |          | (多発性内分泌腺腫症2型)                  |          |
| ・「サーバリックス」接種料             | 1回につき | 16,500円  | ・MEN2 スクリーニング                  | 55,000円  |
| ・「ガーダシル水性懸濁筋注シリンジ」        | 1回につき | 16,500円  | ・RETスクリーニング                    | 55,000円  |
| ・「シルガード9水性懸濁筋注シリンジ」       | 1回につき | 26,070円  | (網膜芽細胞腫)                       |          |
| 16. 家族相談料 子どものこころ診療部      | 1回につき | 11,000円  | ・RB1 スクリーニング                   | 60,500円  |
| 17. 家族性腫瘍関連遺伝子検査料         |       |          | (神経線維腫症1型)                     |          |
| (遺伝性非ポリポーシス大腸がん)          |       |          | ・NF1, SPRED1                   | 41,000円  |
| ・MMR スクリーニング              |       | 132,000円 |                                |          |

# 保険給付外の診療に係る諸料金

## 保険給付外の診療に係る諸料金 3

|                               |       |          |                                    |         |          |
|-------------------------------|-------|----------|------------------------------------|---------|----------|
| (その他の家族性腫瘍)                   |       |          | 18. 緊急避妊剤                          | 1錠      | 16,500円  |
| ・MutSeq家系内変異解析検査              |       |          | 19. リンパ浮腫ケア外来に係る指導料金 初回            | 1回につき   | 5,500円   |
| MutSeq-1 variant              | 1回につき | 44,000円  | 2回目以降                              | 1回につき   | 4,400円   |
| MutSeq-2 variant              | 1回につき | 60,500円  | 20. 乳児健診料                          | 1回につき   | 6,600円   |
| MutSeq-3 variant              | 1回につき | 77,000円  | 21. 新生児聴覚スクリーニング検査料                | 1回につき   | 9,350円   |
| ・VistaSeq家族性腫瘍パネル検査           |       |          | 22. 妊娠と薬相談料(1回につき)                 | 1時間以内   | 11,000円  |
| VistaSeq-遺伝性腫瘍27遺伝子           | 1回につき | 319,000円 | 1時間超以降30分毎                         |         | 5,500円   |
| VistaSeq-遺伝性腫瘍25遺伝子           | 1回につき | 302,500円 | 23. 産後医療相談料                        | 1回につき   | 4,400円   |
| VistaSeq-Renal Cell 関連遺伝子     | 1回につき | 313,500円 | 24. 肺炎球菌結合型ワクチン「プレベナー20 水性懸濁注」     | 1回につき   | 11,000円  |
| VistaSeq-Brain 関連遺伝子          | 1回につき | 313,500円 | 25. 在宅患者訪問による交通費                   |         |          |
| ・ロイス・ディーツ症候群パネル検査             |       |          | 自動車使用に係る経費 自動車走行距離                 | 1km当たり  | 16円を乗じた額 |
| ロイス・ディーツ症候群遺伝子検査              | 1回につき | 90,200円  | 有料道路料金                             |         | 実費       |
| ・VHL病VHL解析検査                  | 1回につき | 75,102円  | 有料駐車場料金                            |         | 実費       |
| ・血縁者向けPGPD確定検査                |       |          | 26. 無侵襲的出生前遺伝学的検査(NIPT)            | 1回につき   | 213,400円 |
| シングルサイト1サイト                   |       | 44,000円  | 27. 抗ミューラー管ホルモン(AMH/MIS)           | 1回につき   | 5,665円   |
| シングルサイト2サイト                   |       | 60,500円  | 28. 抗フォスファチジルエタノールアミン抗体IgG抗体/IgM抗体 | 1セットにつき | 12,595円  |
| シングルサイト3サイト                   |       | 77,000円  | 29. 抗フォスファチジルエタノールアミン抗体IgG抗体       | 1回につき   | 6,545円   |
| ・血縁者向けシングルポイント検査              |       | 26,000円  | 30. 抗フォスファチジルエタノールアミン抗体IgM抗体       | 1回につき   | 8,195円   |
| ・遺伝性腫瘍多遺伝子パネル検査               |       |          | 31. がん遺伝子パネル検査                     |         |          |
| ACTRisk検査                     |       | 341,000円 | ・ACTOnco                           |         |          |
| ACTRisk Care検査                |       | 242,000円 | 検査料                                | 1回につき   | 580,800円 |
| ACT Associate Assay検査         |       | 44,000円  | 検体組織の状態等に起因する解析中止の場合               | 1回につき   | 74,800円  |
| ACT Associate Assay検査(2座位目以降) |       | 33,000円  | ・ACTMonitor                        |         |          |
| 検査検体の不備による検査不履行の場合            |       | 33,000円  | 検査料                                | 1回につき   | 321,200円 |
| ・BHD症候群遺伝子検査                  |       | 49,500円  | 32. 羊水染色体検査(LABCORP)               | 1回につき   | 66,000円  |
| ・血縁者向けがん関連遺伝子検査               |       |          | 33. 流死産胎児組織染色体検査                   | 1回につき   | 77,000円  |
| シングルサイト解析(1箇所)                |       | 22,000円  | 34. Rapid FISH付羊水染色体検査(LABCORP)    | 1回につき   | 99,000円  |
| シングルサイト解析(2箇所)                |       | 25,300円  | 35. 人工妊娠中絶手術                       |         |          |
| シングルサイト解析(3箇所)                |       | 28,600円  | 妊娠12週未満の場合                         |         | 99,000円  |
| シングルサイト解析(4箇所)                |       | 31,900円  | 妊娠12週以降22週未満の場合                    |         | 220,000円 |
| シングルサイト解析(5箇所)                |       | 35,200円  | 36. 子宮頸管熟化剤(プロウペス腔用剤10mg)          | 1回につき   | 23,210円  |

# 保険給付外の診療に係る諸料金

## 保険給付外の診療に係る諸料金 4

|                                   |          |          |  |  |
|-----------------------------------|----------|----------|--|--|
| 37. 卵管結紮(摘出)術(帝王切開時)              |          | 55,000円  |  |  |
| 38. 頭蓋形状矯正ヘルメット療法(一連につき)          |          | 550,000円 |  |  |
| 再診料(本院調整受診のみの場合)                  | 1回につき    | 3,300円   |  |  |
| 同一患者追加ヘルメット作成料                    | 1個につき    | 236,500円 |  |  |
| 39. 追加新生児マススクリーニング検査              | 1回につき    | 8,480円   |  |  |
| 40. 組織適合性試験                       |          |          |  |  |
| 検査料HLA遺伝子型タイピング(NGS法)             | 1回につき    | 54,450円  |  |  |
| 検査料HLA-A, B, C, DR遺伝子型(4座セット)     | 1回につき    | 43,450円  |  |  |
| 検体送料(容器代を含む)                      | 1件につき    | 1,320円   |  |  |
| 41. 血友病A遺伝学的検査                    | 1回につき    | 49,500円  |  |  |
| 42. 血友病B遺伝学的検査                    | 1回につき    | 49,500円  |  |  |
| 43. 常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝学的検査(PKD1,PKD2) | 1回につき    | 41,000円  |  |  |
| 44. ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)1箇所     |          | 27,500円  |  |  |
| 45. ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)2箇所     |          | 39,600円  |  |  |
| 46. ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)3箇所     |          | 51,700円  |  |  |
| 47. ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)4箇所     |          | 63,800円  |  |  |
| 48. ヒト遺伝子単一エクソン解析(sanger法)5箇所     |          | 75,900円  |  |  |
| 49. 筋強直性ジストロフィー出生前遺伝学的検査          |          |          |  |  |
| 事前検査                              | 1回につき    | 84,700円  |  |  |
| 本検査                               | 1回につき    | 91,300円  |  |  |
| 50. 精子DNA損傷検査(Halosperm検査)        | 1回につき    | 38,720円  |  |  |
| 51. RSウイルス母子免疫ワクチン「アブリスボ筋注用」      | 1回につき    | 27,610円  |  |  |
| 52. 死体検案料                         | 1回につき    | 11,000円  |  |  |
| 53. 死後の処置料                        | 寝衣A使用の場合 | 8,517円   |  |  |
|                                   | 寝衣B使用の場合 | 12,367円  |  |  |
|                                   | 上記以外の場合  | 5,626円   |  |  |

※なお、衛生材料等の治療(看護)行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、いたしません。

## 診断書及び証明書料

| 文 書 名                  | 料金(税込) |
|------------------------|--------|
| 院内診断書                  | 2,200円 |
| 各種証明書(入院・退院・通院・領収証明など) | 2,200円 |
| 自賠責明細書(レセプト)           | 2,200円 |
| 自立支援医療診断書(精通公費用)       | 2,200円 |
| 傷病手当金請求意見書・職安用         | 2,200円 |
| 小児慢性特定疾患診断書            | 2,750円 |
| 特定疾患診断書                | 3,300円 |
| 肝炎治療医療費助成診断書           | 3,300円 |
| 身体障害診断書・手帳交付用          | 3,300円 |
| 死亡診断書(死体検案書)           | 3,300円 |
| 年金等関係診断書               | 3,850円 |
| 後遺障害関係診断書              | 3,850円 |
| 手当認定関係診断書              | 3,850円 |
| 労災関係診断書                | 4,000円 |
| 生命保険等診断書(入院証明、医療照会等)   | 5,500円 |
| 自賠責関係診断書               | 5,500円 |
| その他上記以外の診断書(意見書等)      | 5,500円 |

総合受付「4 診断書・証明書」窓口でお申し込み願います。

※文書作成については、20日程度を要しますのでご了承ください。

★★

## 歯科領域保険適用外の料金

|                     |        |
|---------------------|--------|
| (予防歯科関連)            | (単位:円) |
| 口腔衛生指導料             | 4,153  |
| 刷牙指導料               | 3,844  |
| 歯面塗布料               | 2,708  |
| 歯面塗布料(家庭管理)         | 4,242  |
| 検査料                 |        |
| 口臭検査料(ガスセンサー・官能検査)  | 843    |
| 口臭ガスクロマト検査料         | 5,159  |
| う蝕のリスク診断Ⅰ           | 4,290  |
| う蝕のリスク診断Ⅱ           | 9,240  |
| 機械的歯面清掃             | 2,755  |
| (保存科関連)             |        |
| 金属歯冠修復料(インレー, アンレー) |        |
| 白金加金                |        |
| 大臼歯                 | 35,080 |
| 前歯・小臼歯              | 33,911 |
| 金合金                 |        |
| 大臼歯                 | 34,435 |
| 前歯・小臼歯              | 33,482 |
| チタン(前歯・小臼歯・大臼歯)     | 32,261 |
| ハイブリッドセラミックレジンインレー  | 30,968 |
| ポーセレンインレー           | 32,235 |
| 隣接面加算料(1面)          | 10,785 |
| 咬頭被覆料               | 12,597 |
| 診断料                 |        |
| 歯周疾患診断料             | 10,235 |
| 写真診断料               | 5,735  |
| 歯肉テスト料(ポケット侵出液定量)   | 11,026 |
| 歯槽骨テスト料(形態分岐部)      | 9,339  |
| 習癖テスト料(口呼吸・舌習癖)     | 4,829  |
| う蝕の電気診断料            | 3,766  |
| 処置料                 |        |
| 習慣矯正指導料             | 5,044  |
| オーラルスクリーン料(装着含む)    | 29,563 |
| オーラルスクリーン監視料        | 4,510  |
| ファルカプラスティー          | 6,196  |
| トンネリング              | 10,292 |
| 歯根分割                | 11,193 |
| 漂白処置料               | 6,684  |
| 歯槽骨欠損修復料(燐酸カルシウム系)  | 18,239 |
| 口腔衛生相談指導料(歯周疾患)     | 10,241 |
| 病的移動歯の復位処置          |        |
| 床装置によるもの            | 34,420 |
| アップライトを主にしたもの       | 45,545 |
| 歯の挺出                |        |
| 磁性アタッチメント応用法        | 29,338 |
| ノンフィラー型接着性レジン応用法    | 7,601  |
| 歯根分割後の分離処置          | 45,545 |
| 細菌検査                |        |
| ペリオチェック             | 9,240  |
| GTR法(選択加算)          |        |
| 膜(吸収性膜を含む)          | 29,977 |
| 歯周組織誘導剤             | 35,461 |
| 根管内細菌嫌気培養検査         |        |
| 培養検査                | 2,640  |

|                            |         |
|----------------------------|---------|
| 培養検査＋感受性試験                 | 4,840   |
| 歯周病原性菌血清抗体価検査              | 4,840   |
| 歯科ドック専門外来<br>(補綴科関連)       | 16,830  |
| 支台築造料                      |         |
| 白金加金                       | 17,411  |
| 金合金                        | 16,976  |
| 金パラ銀合金                     | 15,677  |
| チタン                        | 15,154  |
| ジルコニアCAD/CAMクラウン           | 124,305 |
| ジルコニアCAD/CAMアバットメント        | 130,377 |
| 全部鑄造冠料                     |         |
| 白金加金                       | 65,707  |
| 金合金                        | 65,796  |
| チタン                        | 61,034  |
| 前装冠料                       |         |
| 硬質レジン前装冠(ハイブリッドセラミック冠を含む)  |         |
| 白金加金                       | 72,842  |
| 金合金                        | 71,977  |
| チタン                        | 68,347  |
| 14K                        | 61,840  |
| 金パラ                        | 59,411  |
| 陶歯前装冠                      |         |
| 白金加金                       | 79,048  |
| 金合金                        | 78,189  |
| 陶材焼付冠                      | 81,720  |
| チタン                        | 74,292  |
| 陶材焼付用チタン                   | 74,962  |
| 歯冠継続歯料                     |         |
| レジン前装金属裏装                  |         |
| 白金加金                       | 76,319  |
| 金合金                        | 75,460  |
| チタン                        | 72,108  |
| 陶歯前装金属裏装                   |         |
| 白金加金                       | 79,216  |
| 金合金                        | 78,356  |
| チタン                        | 74,737  |
| 全部レジン冠                     |         |
| 白金加金                       | 76,670  |
| 金合金                        | 75,805  |
| チタン                        | 72,249  |
| 全部陶歯冠                      |         |
| 白金加金                       | 78,974  |
| 金合金                        | 78,115  |
| チタン                        | 74,171  |
| 全部被覆冠(オールセラミック冠を含む)        |         |
| ジャケット冠陶材                   | 83,662  |
| オールハイブリッドセラミック             | 79,310  |
| 橋体                         |         |
| 前歯部                        |         |
| レジン前装金属裏装(ハイブリッドセラミック前装含む) |         |
| 白金加金                       | 69,352  |
| 金合金                        | 68,493  |
| チタン                        | 64,732  |
| 14K                        | 69,656  |
| 金パラ                        | 67,226  |
| 陶歯前装金属裏装                   |         |

|                        |         |
|------------------------|---------|
| 白金加金                   | 78,970  |
| 金合金                    | 78,111  |
| 陶材焼付用合金                | 80,137  |
| チタン                    | 74,506  |
| 陶材焼付用チタン               | 74,648  |
| 臼歯部                    |         |
| 金属                     |         |
| 白金加金                   | 64,324  |
| 金合金                    | 63,459  |
| チタン                    | 59,593  |
| 陶歯・陶材                  |         |
| 白金加金                   | 78,818  |
| 金合金                    | 77,958  |
| 陶材焼付用合金                | 83,579  |
| チタン                    | 73,983  |
| 陶材焼付用チタン               | 77,350  |
| レジン前装金属裏装              |         |
| 白金加金                   | 63,910  |
| 金合金                    | 63,140  |
| チタン                    | 59,400  |
| 14K                    | 62,700  |
| 金パラ                    | 61,050  |
| 前歯・臼歯部                 |         |
| オールハイブリッドセラミック         | 69,960  |
| 仮義歯料                   |         |
| 全部床                    | 113,022 |
| 9～14歯欠損床               | 97,103  |
| 1～8歯欠損床                | 81,468  |
| アタッチメント・テレスコープ設計料(1装置) | 59,337  |
| 金属アレルギー検査料(1試料分)       | 3,399   |
| ろう着料(1箇所)              |         |
| 白金加金                   | 7,962   |
| 金合金                    | 7,872   |
| 陶材焼付用合金                | 9,691   |
| アタッチメント                | 11,225  |
| 根面キャップ料                |         |
| 白金加金                   | 18,815  |
| 金合金                    | 17,950  |
| チタン                    | 14,870  |
| 隙                      |         |
| 白金加金                   | 16,175  |
| 金合金                    | 15,961  |
| チタン                    | 15,562  |
| 有床義歯料                  |         |
| 金属床義歯(維持装置等を含む)        |         |
| 12～14歯欠損床              |         |
| 白金加金                   | 336,972 |
| 金合金                    | 322,400 |
| 特殊合金                   | 209,587 |
| チタン合金                  | 301,128 |
| 9～11歯欠損床               |         |
| 白金加金                   | 287,404 |
| 金合金                    | 272,182 |
| 特殊合金                   | 198,210 |
| チタン合金                  | 250,910 |
| 5～8歯欠損床                |         |
| 白金加金                   | 239,323 |
| 金合金                    | 224,096 |
| 特殊合金                   | 187,100 |

|                            |         |
|----------------------------|---------|
| チタン合金                      | 216,051 |
| 1～4歯欠損床                    |         |
| 白金加金                       | 190,515 |
| 金合金                        | 175,618 |
| 特殊合金                       | 168,892 |
| チタン合金                      | 167,085 |
| レジン床義歯(人工歯具組むが、維持装置等は含まない) |         |
| 9～14歯欠損床                   | 178,163 |
| 1～8歯欠損床                    | 141,737 |
| 特殊義歯料(維持装置等を含む)            |         |
| 全部床                        | 187,864 |
| 9～14歯欠損床                   | 151,428 |
| 1～8歯欠損床                    | 133,430 |
| 軟質裏装材によるリベース料              | 33,671  |
| 軟質裏装義歯(レジン床)               |         |
| 全部床                        | 200,446 |
| 9～14歯欠損床                   | 160,799 |
| 1～8歯欠損床                    | 126,211 |
| 鋳造バー                       |         |
| 白金加金                       | 31,392  |
| 金合金                        | 29,669  |
| 特殊合金                       | 17,815  |
| チタン合金                      | 27,924  |
| 鉤                          |         |
| 鋳造鉤                        |         |
| 白金加金                       | 25,766  |
| 金合金                        | 25,252  |
| 特殊合金                       | 23,032  |
| チタン合金                      | 26,877  |
| 屈曲鉤                        |         |
| 白金加金                       | 19,543  |
| 特殊合金                       | 18,715  |
| フック・スパー・ステー・レスト料           |         |
| 鋳造フック・スパー・ステー・レスト          |         |
| 白金加金                       | 16,913  |
| 金合金                        | 16,479  |
| 特殊合金                       | 14,620  |
| チタン合金                      | 16,516  |
| 屈曲フック・スパー・ステー・レスト          |         |
| 白金加金                       | 11,728  |
| 臼歯金属歯料                     |         |
| 白金加金                       | 20,884  |
| 金合金                        | 20,449  |
| 金パラ銀合金                     | 19,151  |
| チタン                        | 20,166  |
| 特殊合金                       | 20,088  |
| テレスコープクラウン                 |         |
| 白金加金                       | 95,271  |
| 金パラ銀合金                     | 89,471  |
| 可撤式メタルオンレー                 |         |
| 白金加金                       | 102,300 |
| 金合金                        | 88,880  |
| 金パラ                        | 66,330  |
| ミリング装置(1歯分)                |         |
| 支台歯                        | 91,656  |
| 支台歯バー・ダミー                  | 87,198  |
| 特殊義歯修理料                    | 21,241  |
| マウスガード(マウスプロテクター)          | 22,498  |
| 簡易型マウスガード                  | 5,463   |

|                                 |         |
|---------------------------------|---------|
| 睡眠時無呼吸症候群治療用咬合床                 | 52,234  |
| ラミネートベニア                        | 61,950  |
| 補綴前処置としての残根の挺出                  | 26,290  |
| 唾液分泌機能検査                        | 10,670  |
| 嚥下補助床                           | 64,020  |
| 下顎運動機能検査                        | 16,610  |
| 金属スプリント(接着性、可撤式を含む)             |         |
| 白金加金                            | 243,608 |
| チタン                             | 222,399 |
| その他の合金                          | 165,759 |
| 磁性アタッチメント(根面キャップ料は別に算定)         | 46,850  |
| インプラント仮封冠(1歯分)                  | 11,246  |
| インプラント関連補綴料                     |         |
| インプラント補綴設計料(1人工歯根につき)           | 87,502  |
| インプラント関連修理料                     |         |
| アバットメント修理(1歯1回につき)人工材料料は別途算定    | 11,000  |
| 上部構造修理(1歯1回につき)人工材料料は別途算定       | 11,000  |
| 前装冠修理(1歯1回につき)                  | 11,000  |
| (口腔外科関連)                        |         |
| 根端支充填料                          | 2,184   |
| 便宜抜去                            |         |
| 前歯                              | 1,734   |
| 臼歯                              | 3,007   |
| 難抜歯                             | 5,317   |
| 埋伏歯                             | 11,550  |
| 下顎完全埋伏智歯(骨性)                    | 12,708  |
| 下顎水平埋伏智歯                        | 12,708  |
| 歯の移植術(歯根完成歯)                    | 20,742  |
| 歯の移植・再植に係る根管治療・管理及び予後判定         | 22,136  |
| 歯の意図的再植術 (1歯単位)                 | 22,000  |
| 埋伏歯開窓牽引術 (矯正治療の一環として行われるもの)     | 29,542  |
| 上顎洞底挙上術                         |         |
| 口腔内片側    人工材料料は別途算定             | 68,566  |
| 口腔内両側    人工材料料は別途算定             | 99,644  |
| 口腔外片側    人工材料料は別途算定             | 126,759 |
| 口腔外両側    人工材料料は別途算定             | 184,213 |
| 多血小板血漿(フィブリンゲル)                 |         |
| 多血小板血漿(フィブリ使用加算 スピッツ1本につき)      | 5,588   |
| 多血小板血漿(フィブリ使用加算 2本目からスピッツ1本につき) | 3,575   |
| 矯正用アンカープレート埋入術(A) 1枚につき 材料費含む   | 56,210  |
| インプラント材使用加算                     |         |
| アンカープレート2枚目以上1枚当り               | 20,790  |
| アンカースクリュー4本目以上1本当り              | 5,192   |
| 同除去術                            | 11,000  |
| 矯正用アンカースクリュー埋入術(B) 1本につき 材料費含む  | 38,060  |
| アンカースクリュー2本目以上1本につき             | 7,040   |
| 同除去術                            | 5,500   |
| 発音嚥下補助装置用金属床                    | 164,340 |
| 発音嚥下補助装置の付加料                    | 27,170  |
| 発音嚥下補助装置調整料                     | 3,630   |
| (小児歯科関連)                        |         |
| 保隙料                             |         |
| 診断料                             | 7,752   |
| 検査料                             | 9,361   |
| 装置料                             |         |
| 単純可撤式(片)                        | 21,345  |
| 複雑可撤式(片)                        | 27,332  |

|                              |        |
|------------------------------|--------|
| バンド・ループ                      | 13,614 |
| クラウン・ループ                     | 14,483 |
| クラウン・ループ(鋳造)                 |        |
| 金パラ銀合金                       | 44,566 |
| クラウン・ディスタル・シュー               | 20,450 |
| クラウン・ディスタル・シュー(鋳造)           |        |
| 金パラ銀合金                       | 54,759 |
| リンガルアーチ型                     | 21,204 |
| 調整料                          |        |
| 単純                           | 2,289  |
| 複雑                           | 5,479  |
| 定期観察料                        | 10,602 |
| 小児定期観察料                      |        |
| 簡単な検査を含む                     | 4,961  |
| 主に口腔内検査                      | 2,289  |
| 歯列誘導料                        |        |
| 診断料                          | 19,371 |
| 検査料                          | 20,408 |
| 装置料                          |        |
| 単純                           | 22,267 |
| 複雑(1)                        | 28,946 |
| 複雑(2)                        | 44,382 |
| 保定                           | 18,077 |
| 異所萌出誘導処置                     | 9,816  |
| 調整料                          |        |
| 単純                           | 2,488  |
| 複雑                           | 7,957  |
| 経過観察料                        |        |
| 単純                           | 1,100  |
| 複雑                           | 6,281  |
| 歯列誘導相談料                      | 4,845  |
| 口腔衛生指導料                      |        |
| 小児刷掃指導料                      | 723    |
| 母子口腔保険指導料                    | 2,420  |
| (歯科麻酔関連)                     |        |
| 局所麻酔薬アレルギーテスト                | 4,761  |
| 表面電極通電療法                     | 5,845  |
| 針治療                          | 3,771  |
| 針通電療法                        | 5,138  |
| 灸                            | 2,519  |
| (歯科放射線関連)                    |        |
| CT検査                         | 17,637 |
| 多層断層撮影 フィルム1枚につき             | 7,700  |
| 顎関節撮影                        |        |
| シュラー氏法(4画像)                  | 3,300  |
| 眼窩関節法(2画像)                   | 1,864  |
| MRI検査                        | 22,000 |
| CT検査画像再構築処理                  | 13,090 |
| CT/MRIデジタルデータ出力(CD作成料) 1回につき | 1,320  |
| CTスレント撮影料                    | 3,226  |
| 診療情報の提供に係る料金                 |        |
| 頭部X線規格撮影:セファログラフィ(デジタル画像)    | 4,730  |
| X線画像複製料(デジタル画像)              | 2,200  |
| パノラマ撮影(デジタル画像)               | 4,620  |
| 頭部単純撮影(デジタル画像)               | 4,730  |
| (歯科矯正関連)                     |        |

|                     |          |
|---------------------|----------|
| 相談料                 | 4,845    |
| 基本検査料               | 80,174   |
| 補足検査料               | 82,594   |
| 特殊検査料               |          |
| コンピュータ解析検査          | 4,908    |
| 顔貌形態予測              | 11,696   |
| 機能検査                |          |
| 顎運動機能検査             | 33,460   |
| 生体振動解析              | 12,771   |
| 染色体検査               | 24,833   |
| 分染法加算               | 4,620    |
| 形態異常病因検査            | 9,790    |
| セットアップモデル           | 41,758   |
| 診断料                 | 31,471   |
| 基本施術料               | 168,546  |
| 基本施術料(少数歯)          | 59,191   |
| 装置料                 |          |
| 舌側弧線装置(片顎)          | 38,500   |
| 唇側弧線装置(片顎)          | 33,455   |
| 全体環式矯正装置(片顎)        | 90,651   |
| ダイレクトボンディング装置(片顎)   |          |
| 金属ブラケット             | 90,719   |
| プラスチックブラケット         | 91,850   |
| セラミックブラケット          | 102,976  |
| NiTi使用加算(片顎一回限り)    | 8,114    |
| セクショナルアーチ(8歯以下)(片側) | 49,956   |
| インダイレクトボンディング装置(片顎) | 108,691  |
| 機能的顎矯正装置            | 62,422   |
| 機能的顎矯正装置(拡大ネジ付き)    | 71,981   |
| 床矯正装置(片顎)           | 40,082   |
| 拡大床矯正装置(片顎)         | 46,567   |
| Wタイプ拡大装置            | 50,275   |
| 急速拡大装置              | 51,763   |
| 急速拡大装置(スケルトン型)      | 51,521   |
| ヘッドギア               | 38,636   |
| チンキャップ              | 31,581   |
| 前方牽引装置              |          |
| マスクタイプ              | 48,646   |
| ホルンタイプ              | 51,071   |
| ホールディグアーチ           | 33,503   |
| リップバンパー             | 32,770   |
| タングクリップ(可撤・固定)      | 43,465   |
| スライディングプレート         | 29,731   |
| オーラルスクリーン           | 22,481   |
| ダイナミックポジショナー        | 65,125   |
| ヘッドギア付ダイナミックポジショナー  | 75,449   |
| 可撤式保定装置(片顎)         | 39,941   |
| 固定式保定装置(片顎)         | 30,533   |
| FSWリテーナ             | 16,740   |
| リングアルブラケット          | 255,090  |
| パラタルバー              | 32,670   |
| 咬合力検査               | 11,000   |
| 調節料                 | 6,092    |
| 観察料                 | 3,876    |
| 転医資料料               | 17,945   |
| 口腔衛生指導料             | 5,725    |
| 装置修理料(共通)           | 各装置料の50% |

(インプラント関連)

|                                                         |                   |
|---------------------------------------------------------|-------------------|
| 基本診療料                                                   | 759               |
| 骨移植術                                                    |                   |
| 骨移植術(簡単なもの 口腔内から採取した骨片)                                 | 人工材料料は別途算 19,580  |
| 骨移植術(1/2顎未満)                                            | 人工材料料は別途算 44,000  |
| 骨移植術(1/2顎以上)                                            | 人工材料料は別途算 71,500  |
| 骨移植術(困難なもの 口腔外から採取した骨片)                                 | 人工材料料は別途算 118,690 |
| インプラント材植立料(共通)                                          |                   |
| 相談料                                                     | 2,300             |
| 基本検査料                                                   | 9,277             |
| 基本検査料(デジタル画像)                                           | 10,371            |
| 顎骨精密検査・植立可否診断                                           |                   |
| 基本診療料                                                   | 759               |
| 顎骨精密検査・植立可否診断<br>(選択加算)                                 |                   |
| 紹介状作成                                                   | 3,352             |
| X線検査(大判4枚)                                              | 16,852            |
| X線検査(パントモ1枚)                                            | 5,511             |
| ステント作成・調整料                                              |                   |
| 1～6歯                                                    | 11,367            |
| 7～10歯                                                   | 13,677            |
| 11歯以上                                                   | 19,454            |
| パイロットサージガイド                                             |                   |
| パイロットサージガイド 1孔                                          | 31,900            |
| パイロットサージガイド 使用加算 2孔目以上 1孔につき                            | 5,500             |
| 診断用ワックスアップ(1歯につき)                                       | 2,200             |
| セットアップモデル(矯正を伴う)                                        |                   |
| 1～6歯                                                    | 6,746             |
| 7～10歯                                                   | 9,056             |
| 11歯以上                                                   | 10,791            |
| 機能訓練用・診査用義歯作製                                           | 80,577            |
| 全身精密検査・診断                                               |                   |
| 基本診療料                                                   | 759               |
| 全身精密検査・診断<br>(選択加算)                                     |                   |
| 心電図                                                     | 1,734             |
| 血液・尿検査                                                  | 13,410            |
| 紹介状作成                                                   | 3,352             |
| インプラント材植立(一次手術)                                         |                   |
| 基本診療料                                                   | 759               |
| インプラント材植立料(一次手術)                                        |                   |
| 1本目(選択)                                                 |                   |
| インプラント材 定価40,000円未満                                     | 146,886           |
| インプラント材 定価40,000円以上                                     | 151,616           |
| 複数本埋込加算(2本目から, 1本当り)                                    |                   |
| インプラント材 定価40,000円未満                                     | 76,560            |
| インプラント材 定価40,000円以上                                     | 81,290            |
| 埋込インプラント新規使用加算(1本につき)                                   |                   |
| インプラント埋込時, 骨の緻密度などの理由により植立途中で断念,<br>同日別のインプラントを更に使用した場合 |                   |
| インプラント材 定価40,000円未満                                     | 76,560            |
| インプラント材 定価40,000円以上                                     | 81,290            |
| 口腔内洗浄料                                                  | 759               |
| 口腔外科後処理料                                                | 759               |
| 一次手術後観察料                                                | 759               |
| インプラント材植立(二次手術)                                         |                   |
| 基本診療料                                                   | 759               |
| インプラント材植立料(二次手術)(1本につき)                                 | 21,382            |

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| 治療用アバットメント使用加算(1本当り) | 7,396                  |
| 二次手術後観察料             | 759                    |
| 定期観察料                | 1,744                  |
| 【加算項目】               |                        |
| (診療行為の都度徴収)          |                        |
| デンタル撮影加算(1枚当り)       | 707                    |
| パノラマ撮影加算(1枚当り)       | 5,511                  |
| スタディーモデル採得加算(複雑)     | 581                    |
| アタッチメント(アバットメントを含む)  | 材料価格に100分の<br>110を乗じた額 |