

別表第 1（第 3 条関係）

保険外負担料

区分			単位	金額（円）
初診に関する 選定療養費 （非紹介加算）	その診療に ついて消費 税及び地方 消費税を課 されない場 合	総合医療センター	1 回	7,000
		十三市民病院		2,500
	その他の場 合	総合医療センター		7,700
		十三市民病院		2,750
再診に関する 選定療養費	その診療に ついて消費 税及び地方 消費税を課 されない場 合	総合医療センター	1 回	3,000
	その他の場 合	総合医療センター	1 回	3,300
多焦点眼内レンズに関する 選定療養費		通常	片眼につき	248,240
		乱視用	片眼につき	270,240
分娩料（総合医 療センター）	本市の区域 内に住所を 有する者	診療時間内	1 人 1 回	300,000
		診療時間外		320,000
		深夜		340,000
	その他の者	診療時間内		350,000
		診療時間外		374,000
		深夜		398,000
分娩料（十三市 民病院）	本市の区域 内に住所を 有する者	診療時間内	1 人 1 回	200,000
		診療時間外		220,000
		深夜		240,000
	その他の者	診療時間内		240,000
		診療時間外		264,000
		深夜		288,000
多胎分娩料（総 合医療センタ	本市の区域 内に住所を	診療時間内	1 人増すご とに	150,000
		診療時間外		160,000

一)	有する者	深夜		170,000
	その他の者	診療時間内		175,000
		診療時間外		187,000
		深夜		199,000
多胎分娩料（十三市民病院）	本市の区域内に住所を有する者	診療時間内	1人増すごとに	100,000
		診療時間外		110,000
		深夜		120,000
	その他の者	診療時間内		120,000
		診療時間外		132,000
		深夜		144,000
分娩麻酔管理料			1回	105,070
新生児保育料			1日につき	6,000
産科諸雑費等	産科諸雑費	母親	1回	4,300
		新生児	1日につき	400
	胎盤処置料		1個につき	1,700
妊産婦健康診査料			1回	3,750
産科指導料			1回	2,880
簡易超音波検査料			1回	2,000
4D超音波検査料			1回	3,000
拡大新生児マス・スクリーニング検査			1回	12,800
新生児肌着		院内出生30日以内	1日につき	150
		上記以外		160
小児病衣			1日につき	140
インプラント義歯手術料		歯根の数が1のもの	1組	366,670以内
		歯根の数が2又は3のもの	1組	896,300以内
		歯根の数が4以上のもの	1組	1,619,440以内
歯科処置料			1件	81,480以内
セカンドオピニオン（他の医療機関を受診している患者又はその家族が治療方法等に係る		小児医療センターを除く医師の対面によるもの	1回	22,000 (60分以内)

医師の意見を聴くことをいう。)に係る医師所見料	小児医療センター医師の対面によるもの	1回	11,000 (60分以内)
	小児医療センター医師の書面によるもの	1回	3,210
リンパ浮腫治療料	リンパ浮腫治療にかかる指導料（入院中に行われるものを除く）	1回	初回 3,060
			2回目以降 2,440
	片側上肢又は片側下肢が患肢である場合 60分	1回	4,070
	片側上肢又は片側下肢が患肢である場合 90分	1回	6,110
	両側上肢又は両側下肢が患肢である場合 120分	1回	8,150
遺伝カウンセリング料	30分以上	1回	13,200
	30分未満		6,600
	出生前診断初診時	1回	8,800
患者以外の第三者による医師との面談料	精神科	1回	3,630
	その他		5,500
羊水検査料		1回	101,200
	FISH法を伴う場合	1回	122,100
	双胎の場合	1回	162,800
	双胎でFISH法を伴う場合	1回	203,500
避妊リング挿入料		1回	22,460 +リング代
避妊リング抜去料		1回	22,460
人工受精処置料		1回	18,230
爪ワイヤー処置料	マチワイヤー	初回	11,410
		2回目以降	7,030
	VHOワイヤー	初回	9,980

		2回目以降	7,640
C O 2 レーザー処置料		3 mm 未満	9,680
		3 mm ～ 5 mm	13,750
		5 mm ～ 10 mm	18,130
		10 mm 以上の 場合 5 mm ごとに	8,560
頭皮冷却処置料		1 回	5,330
頭皮冷却インナーキャップ		1 個	1,720
患児家族等宿泊施設使用料		1 室 1 泊	1,200
障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(平成17年法律第123号)第5条第1項に規定する障害福祉サービスの短期入所に要する費用			障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第29条第3項第2号の規定により算定した額
乳房再建術後乳輪・乳頭部入れ墨治療(片側)		1 回	30,560
H B V 分子系統解析検査料		1 回	14,300
H B V サブジェノタイプ判定検査料(P C R 法)		1 回	4,950
オンコタイプD X 検査料		1 回	407,000
母体血胎児染色体検査料(N I P T)		1 回	95,700
母体血胎児染色体検査後の羊水検査料		1 回	64,900
	F I S H 法を伴う場合	1 回	85,800
	双胎の場合	1 回	126,500
	双胎で F I S H 法を伴う場合	1 回	168,300
母体血胎児染色体検査又は羊水検査の検査結果を説明する場合の診断料		1 回	3,300
母体血胎児染色体検査又は羊水検査の検査結果を説明する場合の診断料(簡易超音波検査を伴う場合)		1 回	5,500
腹腔鏡下膀胱尿管逆流防止術料		1 回	306,500
周術期デュルバルマブ静脈内投与療法		1 コースにつき	5,460
腫瘍治療電場療法		1 コースにつき	3,760

多血小板血漿（PRP）療法	第2種	1回	49,500
	第3種	1回	31,900
頭蓋形状誘導ヘルメットを用いた頭位性斜頭の治療料		1回	420,000
遺伝子検査	Single Exon解析によるもの	1回	10,070
	Sanger法によるもの	1回	31,130
	Sanger法によるもの （処理が複雑なもの）	1回	50,350
	NGS解析によるもの	1回	65,050
	MLPA解析によるもの	1回	16,280
	メチル化解析によるもの	1回	20,860
遺伝学的検査 A		1回	38,500
遺伝学的検査 B		1回	44,000
遺伝学的検査 C		1回	49,500
遺伝学的検査 D		1回	55,000
HLA-A 遺伝子解析		1回	17,600
HLA-B 遺伝子解析		1回	17,600
HLA-C 遺伝子解析		1回	17,600
HLA-DRB1 遺伝子解析		1回	19,800
HLA-A, B, C, DR遺伝子検査（造血幹細胞提供者）		1回	43,450
HLA-C遺伝子検査（造血幹細胞提供者）		1回	14,850
HLA抗体検査（1座）		1回	11,000
HLA抗体検査（5座）		1回	46,200
抗体クロスマッチ検査		1回	22,000
抗HLA抗体スクリーニング検査（PRA）		1回	22,000
抗HLA抗体同定検査（class I）サプリメント		1回	11,000
抗HLA抗体同定検査（class I）シングルアンチゲン		1回	22,000
抗HLA抗体同定検査（class I）サプリメント+シングルアンチゲン		1回	27,500
抗HLA抗体同定検査（class II）サプリメント		1回	11,000
抗HLA抗体同定検査（class II）シングルアンチゲン		1回	22,000
抗HLA抗体同定検査（class II）サプリメント+シングル		1回	27,500

アンチゲン			
がん遺伝子検査B		1 回	884, 070
	解析中止の場合	1 回	334, 070
遺伝性乳癌卵巣癌症候群に対する 予防的乳房切除術		1 連につき	診療報酬の算定方法 に基づく点数に 10 円を乗じて得た額
遺伝性乳癌卵巣癌症候群に対する 予防的卵巣・卵管摘出術		1 連につき	診療報酬の算定方法 に基づく点数に 10 円を乗じて得た額
卵巣組織凍結保存にかかる卵 巣組織摘出術	開腹によるもの	1 連につき	512, 410
	腹腔鏡によるもの	1 連につき	479, 330
長期入院料加算（入院期間が 180日を超える入院で厚生労働 大臣が定める状態にある患者 を除く）	総合医療センター	1 日につき	2, 630
	十三市民病院	1 日につき	2, 630
紙おむつ	大人用	1 枚	160
	フラットタイプ	1 枚	30
	小児用	1 枚	20
ナプキン		1 枚	10
T字帯	かんたんT字帯	1枚	190
	ディスポT字帯	1枚	80
簡易ねまき		1セット	970
スポンジスワブ		1本	10
マウスウォッシュジェル		1本	850
マスク		1枚	10
診察券再発行料		1 回	100
診療録複写料（単色刷り・両面の場合は 2 枚扱い）		1 枚	10
診療録複写料（多色刷り・両面の場合は 2 枚扱い）		1 枚	50
診療録開示に伴う画像情報CD-R 複写料		1 枚	90
診療録開示に伴う X 線フィルム複写料（画像データか ら X 線フィルムの場合）		1 枚	1, 200
郵送手数料（普通郵便）		1 回	100
郵送手数料（簡易書留）		1 回	440
退院時処置料（死亡）		1 回	3, 270