

別表第 1（第 3 条関係）

保険外負担料（1）

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	10,000
		十三市民病院		2,500
	その他の場 合	総合医療センター		11,000
		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			3,300
時間外に関する 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	10,000
	その他の場 合			11,000
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 ター)	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	150, 000
		診療時間外		160, 000
		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
産科指導料			1 回	2, 880
簡易超音波検査料			1 回	2, 000
4 D 超音波検査料			1 回	3, 000
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医師の意見を聴くことをいう。）に係る医師所見料	小児系診療科を除く医師の対面によるもの	1 回	22, 000 (60分以内)
	小児系診療科医師の対面によるもの	1 回	11, 000 (60分以内)
	小児系診療科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 月目以降 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	14, 320
	30分未満	1 回	7, 160
	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	1 回	5, 500
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
CO2 レーザー処置料		3 mm 未満	9, 680
		3 mm～5 mm	13, 750
		5 mm～10mm	18, 130
		10mm 以上の 場合 5 mm ごとに	8, 560

頭皮冷却処置料		1 回	7,910
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
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
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

別表第1（第3条関係）

保険外負担料（2）

区分	単位	金額（円）
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

妊婦健康診査料	1 回	3,780
産後健康診査料	1 回	5,000
拡大新生児マス・スクリーニング検査	1 回	12,800
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 (PCR 法)	1 回	4,950
オンコタイプ DX 検査料	1 回	407,000
羊水検査料	1 回	101,200
	FISH 法を伴う場合	122,100
	双胎の場合	162,800
	双胎で FISH 法を伴う場合	203,500
母体血胎児染色体検査料 (NIPT)	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
	FISH 法を伴う場合	85,800
	双胎の場合	126,500
	双胎で FISH 法を伴う場合	168,300
遺伝子検査	Single Exon 解析によるもの	10,070
	Sanger 法によるもの	34,920
	Sanger 法によるもの (処理が複雑なもの)	56,320
	NGS 解析によるもの	42,630
	MLPA 解析によるもの	32,020
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+シングルアンチゲン	1 回	27,500
がん遺伝子検査 B	1 回	884,070
	解析中止の場合	334,070
抗 NAE 抗体	1 回	43,720
抗 MOG 抗体（Live CBA 法）半定量	1 回	41,520
壊死性ミオパチー関連自己抗体	1 回	39,320
インターロイキン-6（IL-6）（髄液）	1 回	9,070
傍腫瘍性神経症候群関連抗体セット（PNS12）	1 回	29,420
眼感染症 PCR 検査	1 回	32,720
RASA1 遺伝子検査	1 回	38,420
コレスタノール	1 回	12,680
筋炎関連抗体セット（MYO）	1 回	17,080

抗 LGI1 抗体		1 回	40,840
抗 CASPR2 抗体		1 回	36,000
抗 LGI1 抗体+抗 CASPR2 抗体		1 回	60,200
組織トランスグルタミナーゼ抗体-IgA		1 回	13,730
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
退院時処置料（死亡）		1 回	3,270
新生児肌着	院内出生 30 日以内	1 日につき	150
	上記以外	1 日につき	160
小児病衣		1 日につき	140
頭皮冷却インナーキャップ		1 個	1,720
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	30
ナプキン		1 枚	20
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	1,030
スポンジスワブ		1 本	20
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 枚	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
診療録開示に伴う画像情報DVD-R複写料	1枚	120
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	110
郵送手数料（簡易書留）	1回	460
ワクチン		
2種混合（沈降ジフテリア破傷風混合トキソイド「タケダ」）	1回	4,400
2種混合（沈降ジフテリア破傷風混合トキソイド「第一三共」）	1回	4,950
2種混合（沈降ジフテリア破傷風混合トキソイド「DTビック」）	1回	4,950
3種混合（沈降精製百日咳ジフテリア破傷風混合ワクチン：トリビック）	1回	4,950
3種混合（Tdap：ブーストリックス）	1回	8,800
4種混合（クアトロバック皮下注シリンジ）	1回	10,450
4種混合（スクエアキッズ皮下注シリンジ）	1回	11,000
4種混合（テトラビック皮下注シリンジ）	1回	10,450
5種混合（ゴービック水性懸濁注シリンジ）	1回	19,800
乾燥BCGワクチン（経皮用・1人用）	1回	11,000
麻疹（乾燥弱毒生麻疹ワクチン）	1回	6,600
風疹（乾燥弱毒生風疹ワクチン「タケダ」）	1回	6,600
流行性耳下腺炎（乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン）	1回	6,600
水痘（乾燥弱毒生水痘ワクチン「ビケン」）	1回	8,250
麻疹・風疹混合（乾燥弱毒生麻疹風疹混合ワクチン：ミールビック）	1回	9,350
インフルエンザ菌b型ワクチン（アクトヒブ）	1回	8,800
肺炎球菌ワクチン（プレベナー13水性懸濁注）	1回	11,550

肺炎球菌結合型ワクチン（バクニューバンス水性懸濁性シリンジ）		1 回	11,550
ヒトパピローマウイルスワクチン(サーバリックス)		1 回	17,050
ヒトパピローマウイルスワクチン(ガーダシル水性懸濁)		1 回	15,950
ヒトパピローマウイルスワクチン(シルガード9)		1 回	25,850
ロタウイルスワクチン（ロタリックス内用液）		1 回	13,750
乾燥まむしウマ抗毒素		1 回	111,650
肺炎球菌（ニューモバックス NP シリンジ）		1 回	8,250
髄膜炎菌ワクチン（メナクトラ）		1 回	23,650
4 価髄膜炎菌ワクチン（メンクアドフィ）		1 回	23,650
ガンマグロブリン	3ml	1 回	7,150
	6ml	1 回	9,900
	9ml	1 回	13,200
帯状疱疹ワクチン（シングリックス筋注用）		1 回	22,000
精製ツベルクリン（一般診断用）		1 回	7,700
水痘抗原「ビケン」皮内検査		1 回	4,950
インフルエンザHAワクチン（ビケンHA 4 価） 成人・小児 1 回目		1 回	4,400
インフルエンザHAワクチン（ビケンHA 4 価）小児 2 回目		1 回	2,750
インフルエンザHAワクチン（フルービックHA 4 価） 成人・小児 1 回目		1 回	4,400
インフルエンザHAワクチン（フルービックHA 4 価） 小児 2 回目		1 回	2,750
イモバックスポリオ皮下注		1 回	8,800
日本脳炎ワクチン(ジェービックV)		1 回	6,600
腸チフスワクチン		1 回	7,700
沈降破傷風トキソイドキット「生研」		1 回	4,400
乾燥組織培養不活化狂犬病ワクチン（ラビピュー		1 回	14,850

ル筋注用)			
髄膜炎菌B群ワクチン（ベクセロ）		1回	23,100
A型肝炎（エイムゲン）		1回	7,150
B型肝炎（ビームゲン）	0.25ml	1回	4,950
	0.5ml	1回	5,500
B型肝炎（ヘプタバックス）	0.25ml	1回	5,500
	0.5ml	1回	5,500
黄熱ワクチン		1回	17,050
RS ウイルスワクチン（アブリスボ筋注用）		1回	30,250
組織培養不活化ダニ媒介性脳炎ワクチン（タイコバックス水性懸濁筋注 0.5mL）		1回	14,300
組織培養不活化ダニ媒介性脳炎ワクチン（タイコバックス小児用水性懸濁筋注 0.25mL）		1回	14,300