

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		7,000
	その他の場 合	総合医療センター		11,000
		十三市民病院		7,700
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
		十三市民病院		
	その他の場 合	総合医療センター		3,300
		十三市民病院		
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	15分未満	1回	3,580
	15分以上30分未満	1回	7,160
	30分以上45分未満	1回	10,740
	45分以上	1回	14,320
	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
CO ₂ レーザー処置料	3mm未満		9,680
	3mm～5mm		13,750
	5mm～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
RASA1・EPHB4遺伝子検査（NGS解析）		1 回	48,880
RASA1遺伝子検査（シングルエクソン解析）		1 回	18,470
EPHB4遺伝子検査（シングルエクソン解析）		1 回	18,470
多遺伝子パネル検査（MGPT）		1 回	48,040
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
HBV分子系統解析検査料		１回	14,300
HBV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	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
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	１回	85,800
	双胎の場合	１回	126,500
	双胎でFISH法を伴う場合	１回	168,300
間歇スキャン式持続血糖測定器に係る選定療養費		１個	6,250
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	34,920
	Sanger法によるもの（処理が複雑なもの）	１回	56,320
	NGS解析によるもの	１回	42,630

	MLPA 解析によるもの	1 回	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）サブプリメント		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）サブプリメント+シングルアンチゲン		1 回	27,500
抗 HLA 抗体同定検査（class II）サブプリメント		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）サブプリメント+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	1 回	334,070
APC 遺伝子検査		1 回	98,080
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
STD-PCR 検査		1 回	8,690
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
抗 AQP4 抗体 Live CBA 法		1 回	32,370
組織トランスグルタミナーゼ抗体-IgA		1 回	13,730
抗 gAChR 抗体検査 (RIA 法)		1 回	44,470
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 C D－R 複写料		1 枚	90
診療録開示に伴う画像情報 D V D－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「D T 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（T dap：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
4価髄膜炎菌ワクチン（メンクアッドフィ）		1回	23,100
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HA4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HA4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「タケダ」		1 回	3,850
乾燥組織培養不活化狂犬病ワクチン（ラビピュール筋注用）		1 回	14,850
髄膜炎菌B群ワクチン（ベクセロ）		1 回	23,650
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