

検査項目及び料金一覧

- ①遺伝子関連検査 (Single Exon解析)・・・10,070円 (料金区分1)
対象遺伝子の指定Exonを解析します。
- ②遺伝子関連検査 (全Exon解析)・・・31,130円 (料金区分2)
対象遺伝子の全Exon解析を行います。
- ③遺伝子関連検査 (全Exon解析で処理が複雑なもの)・・・50,350円 (料金区分3)
対象遺伝子の全Exon解析を行います。
- ④遺伝子関連検査 (NGS解析)・・・65,050円 (料金区分4)
次世代シーケンサー (NGS) による複数遺伝子のExome解析を実施します。
- ⑤遺伝子関連検査 (MLPA解析)・・・16,280円 (料金区分5)
MLPA法による対象遺伝子のCNV解析を実施します。
- ⑥遺伝子関連検査 (メチル化解析)
メチル化解析法による遺伝子検査・・・20,860円 (料金区分6)
- ⑦遺伝子関連検査 (保険適応)
各種検査法による遺伝子検査・・・保険点数相当額 (料金区分7)

疾患	遺伝子名	料金区分							
		1 Single Exon解析	2 全Exon解析①	3 全Exon解析②	4 NGS解析	5 MLPA解析	6 メチル化解析	7 保険適応項目	
代謝性疾患	ABCC8	○	-	○	○ MODY・NDM 関連遺伝子 17種	-	-	-	
	KCNJ11	○	-	-		-	-	-	
	HNF1A	○	○	-		○ MODY 関連遺伝子 4種	-	-	
	HNF1B	○	○	-			-	-	
	HNF4A	○	○	-			-	-	
	GCK	○	○	-			-	-	
	INS	○	○	-		-	-	-	
	INSR	○	-	-		-	-	-	
	GLUD1	○	○	-		-	-	-	
	PDX1	○	-	-		-	-	-	
	NEUROD1	○	-	-		-	-	-	
	KLF11	○	-	-		-	-	-	
	PAX4	○	-	-		-	-	-	
	BLK	○	-	-		-	-	-	
	WFS1	○	-	-		-	-	-	
	C1SD2	○	-	-		-	-	-	
	APPL1	○	-	-		-	-	-	
	GATA6	○	○	-		-	-	-	
	BWS+RSSメチル化	-	-	-		-	-	○	
	6a24メチル化	-	-	-		-	-	○	
TSH受容体異常症	TSHR	○	○	-	-	-	-		
遺伝性腫瘍	遺伝性乳がん 卵巣がん症候群 (HBOC)	BRCA1	○	-	-	○	-	-	
		BRCA2	○	-	-	○	-	-	
	カウデン症候群	PTEN	○	○	-	-	-	-	
	リンチ 症候群	MLH1	○	-	-	○ リンチ 関連遺伝子 4種	-	-	
		MSH2	○	-	-		-	-	
		PMS2	○	-	-		-	-	
		MSH6	○	-	-		-	-	
	フォンヒッペルリンド ウ病	VHL	○	○	-	○ PGL/PCC 関連遺伝子 11種	○	-	
	リ・フラウメニ症候群	TP53	○	○	-		○	-	
	遺伝性パラガ ングリオーマ 褐色細胞腫 症候群 (PGL/PCC)	SDHA	○	-	-		○ SDH遺伝子 4種	-	-
		SDHB	○	○	-			-	-
		SDHC	○	-	-			-	-
		SDHD	○	-	-			-	-
		NF1	○	-	-			-	-
		MAX	○	-	-			-	-
		SDHAF2	○	-	-			-	-
		TMEM127	○	-	-			-	-
RET	○	-	-	-	-		○		
多発性内分泌腫瘍症1型	MEN1	○	-	-	-	○ (保険)	○		
家族性大腸 ポリポーシス	APC	○	-	○	○ ポリポーシス 2種	-	-		
	MUTYH	○	-	-		-	-		