

別表第1（第2条関係）
（保険適用外の料金）

| 区 分 | 料 金（円） |
|-----------------------------|---------|
| 1（1）セカンドオピニオン料 | |
| 1時間まで | 44,000 |
| （2）オンラインによるセカンドオピニオン料 | |
| 30分まで | 40,700 |
| 30分を超えて15分ごとに | 1,320 |
| 2（1）遺伝カウンセリング | |
| 1時間まで | 6,830 |
| 30分ごとに | 1,940 |
| 遺伝相談料 30分まで | 3,060 |
| B R C A M L P A | 45,130 |
| A P C M L P A | 45,130 |
| H B O Cスクリーニング | 216,700 |
| M M Rスクリーニング | 159,500 |
| M S H 6フルシークエンシング | 89,100 |
| P M S 2フルシークエンシング | 89,100 |
| M L H 1フルシークエンシング | 89,100 |
| M S H 2フルシークエンシング | 88,000 |
| 追加M L H 1 / M S H 2 M L P A | 30,760 |
| A P Cスクリーニング | 116,600 |
| T P 5 3スクリーニング | 116,600 |
| T P 5 3 M L P A | 45,100 |
| 血液染色体分析（特定領域） | 59,390 |
| Metaphase FISH解析 1プローブ | 36,570 |
| Metaphase FISH解析 2プローブ | 70,790 |
| Metaphase FISH解析 3プローブ以上 | 105,120 |
| 15番染色体 UPD検査 | 73,750 |
| P T E Nスクリーニング | 116,600 |
| オスラー病遺伝子検査 | 52,360 |
| 内分泌パネル1（副腎疾患）遺伝子検査 | 73,000 |
| 内分泌パネル2（成長障害）遺伝子検査 | 73,000 |
| 内分泌パネル3（46, XY性分化疾患）遺伝子検査 | 73,000 |
| 内分泌パネル4（性成熟疾患）遺伝子検査 | 73,000 |
| 内分泌パネル5（下垂体機能障害）遺伝子検査 | 73,000 |
| 内分泌パネル6（糖代謝異常症）遺伝子検査 | 73,000 |
| 内分泌パネル7（尿細管性電解質異常症）遺伝子検査 | 81,000 |
| 内分泌パネル8（卵巣機能不全症）遺伝子検査 | 73,000 |
| 骨端異形成症遺伝子検査 | 73,000 |
| 5 α -ジヒドロテストステロン | 15,290 |
| sanger法による単一エクソン解析 1箇所 | 23,760 |
| sanger法による単一エクソン解析 2箇所 | 39,490 |
| sanger法による単一エクソン解析 3箇所 | 55,220 |
| がん関連遺伝子のシングルサイト解析 1箇所 | 16,610 |
| がん関連遺伝子のシングルサイト解析 2箇所 | 20,900 |
| がん関連遺伝子のシングルサイト解析 3箇所 | 25,190 |
| M E N 1スクリーニング | 116,600 |
| M E N 2スクリーニング | 59,400 |

| | |
|--|---------|
| ミュートシーク（1変異用） | 45,210 |
| ミュートシーク（2変異用） | 66,660 |
| ミュートシーク（3変異用） | 88,110 |
| がん遺伝子検査（プレシジョン検査） | 506,000 |
| NCCオンコパネルシステム検査解析データ提供料 （一部地域では、別途、実費相当の運搬料を追加） | 42,900 |
| BRCA1/2Comprehensiveフルシーケンシング+MLPA | 119,900 |
| BRCA1/2欠失・重複解析（MLPA）del/dup Analysis | 60,500 |
| コルネリア・デランゲ症候群遺伝子検査 | 67,100 |
| 家族性海綿状血管腫遺伝子検査 | 52,800 |
| BHD症候群遺伝子検査 | 52,800 |
| CancerNext | 507,100 |
| CustomNEXT-Cancer | 267,300 |
| CustomNEXT-Cancer 1gene追加毎 | 7,700 |
| Specific Site Analysis(Ambry) | 58,300 |
| Specific Site Analysis(Other) | 81,400 |
| シングルサイト1サイト | 45,100 |
| シングルサイト2サイト | 67,100 |
| シングルサイト3サイト | 88,000 |
| MLH1/MSH2 MLPA | 45,100 |
| PTEN MLPA | 45,100 |
| MEN1 MLPA | 45,100 |
| 結節性硬化症遺伝子検査 | 58,300 |
| 非特異性多発性小腸潰瘍症遺伝子検査 | 58,300 |
| 基底細胞母斑症候群（ゴーリン症候群）遺伝子検査 | 58,300 |
| 遺伝性副甲状腺機能低下症遺伝子検査 | 73,700 |
| 神経線維腫症遺伝子検査 | 58,300 |
| 無虹彩症遺伝子検査 | 58,300 |
| 遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査 | 73,700 |
| レット症候群遺伝子検査 | 58,300 |
| Dent病/Lowe症候群遺伝子検査 | 58,300 |
| 膿疱性乾癬遺伝子検査 | 58,300 |
| アレキサンダー病遺伝子検査 | 58,300 |
| X連鎖性遺伝性水頭症遺伝子検査 | 58,300 |
| 褐色細胞腫・パラガングリオーマ遺伝子検査 | 73,700 |
| 先天性乏毛症・縮毛症遺伝子検査 | 58,300 |
| 原発性脂質異常症（14疾患）遺伝子解析検査 | 66,000 |
| メイ・ヘグリン異常症遺伝子検査 | 58,300 |
| 遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査 | 67,100 |
| ACTRisk（67遺伝子） | 317,900 |
| ACTRisk Care（31遺伝子） | 217,800 |
| ACTRisk 血縁者（NGS法） | 81,400 |
| ACTRiskCare 血縁者（NGS法） | 81,400 |
| MLPA BRCA1 Assay（MLPA法） | 74,800 |
| MLPA BRCA2 Assay（MLPA法） | 74,800 |
| CancerNEXT(-)BRCA | 421,300 |
| BRCANext(-)BRCA | 339,900 |
| BRCANext-Expanded | 441,400 |
| BRCANext-Expanded(-)BRCA | 354,200 |

| | |
|---|---------------------|
| ColoNext | 377,300 |
| ProstateNext | 348,700 |
| PancNext | 346,500 |
| BrainTumorNext | 434,500 |
| MelanomaNext | 324,500 |
| RenalNext | 377,300 |
| PGLNext | 348,700 |
| CancerNext-Expanded | 768,900 |
| BRCANext | 368,500 |
| 掌蹼角化症遺伝子検査 | 52,800 |
| VHLスクリーニング検査 | 117,700 |
| ケラチン症性魚鱗癬遺伝子検査 | 52,800 |
| 道化師様魚鱗癬遺伝子検査 | 52,800 |
| 常染色体潜性遺伝性魚鱗癬遺伝子検査 | 67,100 |
| 魚鱗癬症候群遺伝子検査 | 67,100 |
| 先天性爪甲肥厚症遺伝子検査 | 74,800 |
| Invitae遺伝学的検査 | 174,900 |
| Family Variant Test検査 | 38,500 |
| (2) 出生前診断カウンセリング | |
| 初回 | 11,000 |
| 2回目以降 | 5,500 |
| 無侵襲的出生前遺伝学的検査 (NIPT) 1回につき | 197,390 |
| 3 特別室使用料 | |
| (1) 特等室(S)加算額 (普通室の料金に1日につき加算する額) | 54,450(49,500) |
| (2) 特別室(A)加算額 (普通室の料金に1日につき加算する額) | 42,350(38,500) |
| (3) 特別室(B)加算額 (普通室の料金に1日につき加算する額) | 36,300(33,000) |
| (4) 特別室(C)加算額 (普通室の料金に1日につき加算する額) | 30,250(27,500) |
| (5) 特別室(D)加算額 (普通室の料金に1日につき加算する額) | 24,200(22,000) |
| (6) 個室加算額 (普通室の料金に1日につき加算する額) | 14,520(13,200) |
| (7) 4床室加算額 (普通室の料金に1日につき加算する額) | 1,815(1,650) |
| 4 分娩介助料(分娩終了時刻が診療時間外の場合は、当該額にそれぞれ100分の20相当額を、深夜の場合は、当該額にそれぞれ100分の30相当額を加算した額とする。) | |
| (1) 分娩介助料 1回につき | 330,000 |
| (2) 1児を超えるときは1児増すごとに | 上記(1)に規定する料金の80%相当額 |
| 4-2 無痛分娩麻酔管理料 | 120,000 |
| 5 新生児保育料 1日につき | 10,000 |
| 5-2 乳児保育料 1日につき | 新生児の扱いによる |
| 6 文書料(法令に基づき無料で交付するものを除く。) | |
| (1) 普通診断書料 1通につき | 5,500 |
| (2) 死亡診断書(死体検案書)料 1通につき | 7,700 |
| (3) 特殊診断書料 1通につき | 11,000 |
| (4) 証明書料 1通につき | 5,500 |
| (5) 特殊証明書料 1通につき | 7,700 |
| (6) 一般特定疾患診断書料(個人調査票) 1通につき | 5,500 |
| (7) 保険会社等又は弁護士からの照会文書料(複写料は別途) 1通につき | 11,000 |
| (8) 患者等へ病院見解を回答する文書料 1通につき | 33,000 |

| | |
|---|-------------|
| (9) 外国語による診断書料 1通につき | 11,000 |
| 6-2 医師面談料 30分毎 | 5,500 |
| 7 診療録等複写料(電子式複写、モノクロ) A3判以下の用紙 1枚につき | 50 |
| 7-2 エックス線電子複写料及び生理機能検査結果複写料 CD-R 1枚につき | 2,200 |
| 7-3 診療録等閲覧料(最長60分) | |
| 30分まで | 3,300 |
| 30分を超えて15分ごとに | 1,100 |
| 7-4 診療情報提供料(紹介医療機関名なし) | 3,300 |
| 7-5 診療情報提供料 画像CDあり(紹介医療機関名なし) | 5,500 |
| 8 妊婦教室受講料 1回につき | 1,100 |
| 8-2 母乳外来指導料 | 2,800 |
| 8-3 妊婦健診料 | 5,780 |
| 8-4 妊娠と薬相談料 | 10,000 |
| 8-5 羊水染色体検査料 | 107,800 |
| 羊水染色体検査料(1児増すごとに) | 85,800 |
| 8-6 産褥健診料 | 5,000 |
| 8-7 禁煙外来診療料(1回につき) | 4,280 |
| 8-8 HPV(ヒトパピローウイルス)ワクチン外来診療料 | |
| 初回説明料 | 1,020 |
| 医師個別面談料 | 2,040 |
| ガーダシルワクチン(1回につき) | 16,500 |
| シルガードワクチン(1回につき) | 29,370 |
| 8-9 RSウィルスワクチン(アブリスボ) | 34,760 |
| 8-10 RSウィルスワクチン(アレックスビー) | 29,150 |
| 8-11 授乳と薬外来 | 2,500 |
| 8-12 助産師保健指導料(産後)(1回につき) | 1,600 |
| 8-13 経口中絶薬(メフィーゴパック) | 71,500 |
| 8-14 プレコンセプションケア外来 | |
| 1時間まで | 13,000 |
| 8-15 出生前診断SNP | 193,600 |
| 8-16 中期FISH, 1プローブ | 95,700 |
| 8-17 q-PCR | 61,600 |
| 8-18 リングペッサリー自己脱着指導料 | 3,300 |
| 8-19 産後ケア 短期入所型(市町村の補助を受けられる場合) | 市町村の指定した額 |
| 産後ケア 短期入所型(市町村の補助を受けられない場合) | |
| 1泊2日 | 55,000(非課税) |
| 2泊目以降(1泊につき)最大入院日数4日まで | 33,000(非課税) |
| 多胎児加算(1泊1人につき) | 20,000(非課税) |
| 9 保険診療適用外諸料金(歯科領域の諸料金を除く。) | |
| (1) 先天性代謝異常検査料 | 2,860 |
| (1)-2 予防接種料(治療上当該予防接種が必要な場合に限る。) | |
| BCG | 9,900 |
| 弱毒生おたふく風ワクチン | 4,620 |
| 弱毒生風疹ワクチン | 4,620 |
| ジフテリア及び破傷風の二種混合ワクチン | 2,970 |
| 水痘ワクチン | 6,380 |
| 組換え沈降B型肝炎ワクチン | 6,300 |

| | |
|--|---------|
| B型肝炎ワクチン（ヘプタバックスⅡ0.5m l） | 6,300 |
| B型肝炎ワクチン（ヘプタバックスⅡ0.25m l） | 6,000 |
| 沈降精製百日せき・ジフテリア及び破傷風の三種混合ワクチン | 5,100 |
| インフルエンザワクチン | 5,400 |
| 麻しん風しん混合ワクチン | 9,240 |
| 乾燥ヘモフィルスb型ワクチン・アクトヒブ | 6,820 |
| 乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン | 4,840 |
| 乾燥組織培養不活化A型肝炎ワクチン | 7,260 |
| 沈降13価肺炎球菌結合型ワクチン | 10,340 |
| 沈降15価肺炎球菌結合型ワクチン | 10,230 |
| 沈降20価肺炎球菌結合型ワクチン | 10,780 |
| 経口弱毒性ヒトロタウイルスワクチン | 16,170 |
| 不活化ポリオワクチン | 8,360 |
| 沈降精製百日ぜきジフテリア破傷風不活化ポリオ（セービン株） 混合ワクチン | 9,900 |
| 沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化ポリオ （ソークワクチン）混合ワクチン | 9,900 |
| 破傷風トキソイド | 4,200 |
| 23価肺炎球菌ワクチン | 8,800 |
| 4価髄膜炎菌ワクチン | 26,100 |
| 乾燥組み換え帯状疱疹ワクチン（シングリックス筋注用） | 24,200 |
| 狂犬病ワクチン | 16,100 |
| 沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化ポリオヘモフィルスb型 混合 ワクチン | 21,400 |
| (1)－3 中和抗体薬処置料 | 3,100 |
| (2) 処置及び手術料 | |
| 子宮内リング挿入料（リング代共） | 22,000 |
| 子宮内リング抜去料 | 11,000 |
| 子宮内避妊システム挿入料（ミレーナ代共） | 94,120 |
| 子宮内避妊システム抜去料 | 11,000 |
| 人工授精料（1回につき） | 16,500 |
| 卵採取術（1回につき） | 77,000 |
| 初期胚培養（1回につき） | 55,000 |
| 胚移植術（1回につき） | 33,000 |
| アシステッドハッチング | 14,300 |
| 高濃度ヒアルロン酸含有培養液 | 14,300 |
| 顕微受精術（1回につき） | 88,000 |
| 胚盤胞培養（1回につき） | 33,000 |
| 未受精卵／胚凍結保存料（1年間）2個まで | 33,000 |
| 未受精卵／胚凍結保存料（1年間）追加1個につき | 8,800 |
| 凍結未受精卵／凍結胚融解料（1回につき） | 44,000 |
| 未受精卵／精子／胚凍結保存延長料（1年間） | 22,000 |
| G-C S Fによる子宮内膜改善療法 | 35,650 |
| カルシウムイオノフォア | 23,530 |
| 卵採取術（未受精卵凍結目的）1回につき | 88,000 |
| 精巣内精子採取術（c-TESE）（全身麻酔） | 220,000 |
| 顕微鏡下精巣内精子採取術（MD-TESE）（全身麻酔） | 258,500 |
| 精子凍結保存料（1年間） | 55,000 |
| 精子凍結保存料（1年間）2回目以降 | 22,000 |

| | |
|--------------------------------|----------|
| 凍結精子融解料（１回につき） | 5,500 |
| がん生殖医療相談（３０分） | 5,500 |
| 精子精密検査料 | 2,200 |
| 子宮頸管熟化処置料（プロウペス） | 24,000 |
| 他施設への凍結物の移送に関わる際の液体窒素料 | 11,000 |
| 精子DNA断片化指数検査 精子DFI検査 | 14,300 |
| 精子DNA断片化指数検査 精子DFI検査＋精子ORP検査 | 24,400 |
| (3) 皮膚科処置料 | |
| イオントフォoresis（ビタミンCイオン導入） １回につき | 4,080 |
| ケミカルピーリング １回につき | 8,150 |
| 老人性色素斑のレーザー治療（顔面） 一律１回につき | 15,280 |
| ボトックス注射（多汗症） | 95,700 |
| (4) 形成外科処置料 | |
| ボトックス注射（眉間） | 52,050 |
| ティッシュ・エキスパンダー（片側） | 96,870 |
| ブレストインプラント（片側） | 107,870 |
| 乳房再建後乳輪乳頭部着色料（片側） | 50,000 |
| 乳房再建後乳輪乳頭部着色料（両側） | 79,000 |
| 脂肪注入術 | 368,500 |
| (5) 組織適合性試験 | |
| ・HLA-A, B, DR遺伝子型検査 | 33,210 |
| ・HLA-A, B, DR+C遺伝子型検査 | 40,440 |
| ・HLA-Cw各遺伝子型検査 | 14,570 |
| ・HLA抗体スクリーニング検査 | 13,450 |
| ・HLA抗体同定検査 | 23,940 |
| (6) 諸収 | |
| 乳児健康診査料（１回につき） | 6,000 |
| 新生児聴覚スクリーニング | 7,200 |
| 新生児マススクリーニング検査 | 8,000 |
| 特別メニュー差額料金 １食につき | 210(190) |
| 抗精子抗体検査 | 5,710 |
| 抗ミューラー管ホルモン（AMH）検査 | 5,200 |
| 抗カルジオリピン抗体 I g M | 4,390 |
| 抗フォスファチジルエタノールアミン抗体 I g G | 5,500 |
| 抗フォスファチジルエタノールアミン抗体 I g M | 6,010 |
| セトロタイド注射用0.25mg １瓶 | 8,970 |
| セトロタイド注射用3mg １瓶 | 34,330 |
| ルティナス膣錠100mg １箱（21錠） | 9,580 |
| フォリスチム注150 １ﾊﾞｲﾙ | 7,850 |
| ガニレスト皮下注0.25mg １ｼﾘﾝｼﾞ | 9,780 |
| 精子不動化抗体(SI50) | 10,900 |
| HTLV-1プロウィルスpx遺伝子検査 | 14,770 |
| ピュアセプション9ml | 4,240 |
| クイーンズスパームウオッシングメディウム1ml | 260 |
| 超音波検査（不妊治療） | 2,200 |
| リユープリン注射用3.75mg １ﾊﾞｲﾙ | 41,760 |
| ウトロゲスタン膣用カプセル200mg １錠 | 420 |
| 胎盤型アルカリフォスファターゼ（PLAP） | 33,000 |
| 抗MOG抗体検査 | 40,700 |

| | |
|------------------------------|---------|
| 抗好中球抗体検査 | 34,100 |
| 単純ヘルペスウイルス (HSV)-DNA定量 | 12,100 |
| 水痘・帯状ヘルペスウイルス (VZV)-DNA定量 | 15,400 |
| ヒトヘルペスウイルス6型-DNA定量 | 18,700 |
| HLA型判定(A, B, C, DR, DQ) | 23,100 |
| 自己免疫性脳炎パネル | 117,700 |
| トランスフォーミング増殖因子- β 1 | 8,800 |
| サイトメガロウイルス-DNA定量 | 15,400 |
| JCV定量 | 23,100 |
| NMDAR受容体抗体定性 | 50,600 |
| 抗AQP4抗体 (CBA) | 38,500 |
| 血管内皮増殖因子 | 6,600 |
| 抗胃壁細胞抗体 | 13,200 |
| 抗内因子抗体 | 20,900 |
| 抗gAChR抗体 | 52,800 |
| 抗SRP抗体+抗HMGR抗体 | 42,900 |
| アミロイド(β 1-40)血漿 | 6,600 |
| アミロイド(β 1-40)髄液 | 6,600 |
| アミロイド(β 1-42)血漿 | 6,600 |
| アミロイド(β 1-42)髄液 | 6,600 |
| ミトコンドリアDNA遺伝子欠失解析 | 28,600 |
| ミトコンドリア遺伝子スクリーニングセット BML | 58,300 |
| 抗NAE抗体 | 57,200 |
| 抗LGI1抗体 | 41,800 |
| 抗CASRP2抗体 | 35,200 |
| 抗SRP抗体 | 28,600 |
| MT-DNA3243塩基点突然変異 | 28,600 |
| MT-DNA3244塩基点突然変異 | 28,600 |
| ライム病抗体 | 22,000 |
| ビタミンE | 7,700 |
| MAG抗体 | 39,600 |
| Ri抗体 | 51,700 |
| Yo抗体 | 51,700 |
| 抗HMGR抗体 | 31,900 |
| アスペルギルス抗体 | 17,600 |
| 新型コロナウイルスPCR検査料 (帰国者向け) | 7,700 |
| (7) つくばスポーツ医学・健康科学センター | |
| 食事・運動コンサルティング料 1時間につき | 6,600 |
| 体力測定(身体計測)料 1時間につき | 9,900 |
| 運動指導料 1時間につき | 11,000 |
| 3次元加速度訓練(パワープレート) 1回(20分)につき | 2,200 |
| 個別運動指導(院内) 1回(30分)につき | 3,300 |
| フレイル・サルコペニア検診料 | 16,500 |
| 体育総合実験棟(SPEC)使用料 1時間につき | 1,320 |
| 屋内トレーニング施設(T-Dome)使用料 1時間につき | 440 |
| 中央体育館使用料 1時間につき | 880 |
| 体外衝撃波検査料 | 5,940 |
| 超音波機器貸出料 1週間につき | 3,300 |
| アスレチックリハビリテーション | |

| | |
|--|----------------------|
| トレーナー | |
| 基本料金（ホワイト） 集団 （平日時間内 1 時間まで） | 4, 400 |
| 基本料金（ホワイト） 休日集団 （平日時間外 1 時間まで） | 5, 500 |
| 追加料金（ホワイト） 1 時間 | 2, 200 |
| 基本料金 セミプライベート（ゴールド） 個別 （平日時間内 1 時間まで） | 6, 600 |
| 基本料金 セミプライベート（ゴールド） 休日個別 （平日時間外 1 時間まで） | 8, 250 |
| 追加料金 セミプライベート（ゴールド） 1 時間 | 2, 200 |
| 基本料金 プライベート（プラチナ） 個別 （平日時間内 1 時間まで） | 8, 800 |
| 基本料金 プライベート（プラチナ） 休日個別 （平日時間外 1 時間まで） | 11, 000 |
| 追加料金 プライベート（プラチナ） 1 時間 | 3, 300 |
| 学割 | 基本料金から1, 100円を 除く |
| キャンセル料 | |
| ・当日キャンセル連絡有（前日、15時から予約時間まで） | 1, 000 |
| ・無断キャンセル（予約時間以降） | 利用料金100%の額 |
| 指導員 | |
| 平日時間内、個別 1 時間につき | 7, 700 |
| 平日時間内、集団 1 時間につき | 3, 850 |
| 平日時間外・休日、個別 1 時間につき | 9, 900 |
| 平日時間外・休日、集団 1 時間につき | 4, 950 |
| 外来診療 | |
| 初診料 | |
| 平日時間内 | 4, 400 |
| 平日時間外・休日 | 6, 600 |
| 再診料 | |
| 平日時間内 | 1, 100 |
| 平日時間外・休日 | 1, 650 |
| 鍼灸施術料 | 4, 400 |
| 自己多血小板血漿療法（PRP療法） | |
| 20ml | 19, 800 |
| 30ml | 29, 700 |
| 40ml | 39, 600 |
| 高気圧酸素療法 （初回） | 12, 000 |
| 高気圧酸素療法 （2回目以降） | 10, 000 |
| ハイドロリリース | 3, 000 |
| ハイドロリリース（ヒアルロン酸注入） | 5, 000 |
| アスリート向けメディカルチェック（検診） | |
| ① 基本料 | 4, 400 |
| ② 尿検査 | 440 |
| ③ 血液検査 | 13, 090 |
| ④ 心電図 | 1, 870 |
| ⑤ 胸部レントゲン | 3, 080 |

| | |
|--|--------------------|
| ⑥ 体組成測定 | 720 |
| ⑦ 全身機能評価 | 2,860 |
| ⑧ カイザー筋力評価（レッグプレス） | 2,860 |
| ⑨ カイザー筋力評価（スクワット） | 2,860 |
| ⑩ プッシュパワー評価（上肢） | 2,860 |
| ⑪ プッシュパワー評価（下肢） | 2,860 |
| ⑫ プッシュパワー評価（下肢左右差） | 1,430 |
| ⑬ エンデュランス測定 | 2,860 |
| ※ ①基本料及び②～⑬を組み合わせで施行 | |
| (8) 胃内視鏡検診 | |
| 胃内視鏡検診料（50～68歳） | 5,000 |
| 胃内視鏡検診料（70歳以上・生活保護受給者） | 1,500 |
| 9-2 死後処置料 | 16,500 |
| 寝巻き | 2,100 |
| 9-3 Ai（死亡時画像診断） | 20,380 |
| 10 自由診療単価（交通事故及び第三者加害行為） 1点につき | 20 |
| 11 先進医療料 | |
| 陽子線治療 | |
| ① 一連の治療 | 3,266,000 |
| ② 放射線治療との併用治療 | 1,704,000 |
| ③ 再治療 | 1,504,000 |
| 陽子線治療 根治切除が可能な肝細胞がん（初発のものであり、単独で発生したものであって、その長径が3センチメートルを超え、かつ、12センチメートル未満のものに限る。） | 1,600,000 |
| ウイルスに起因する難治性の眼感染疾患に対する迅速診断（PCR法） | 27,000 |
| 細菌又は真菌に起因する難治性の眼感染疾患に対する迅速診断（PCR法） | 27,000 |
| タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養 | 28,000 |
| 子宮腺筋症病巣除去術 | 329,000 |
| 子宮内細菌叢検査2 | 47,000 |
| 11-2 再生医療料 | |
| PRP療法（変形性膝関節症） | 50,000 |
| APS療法（変形性膝関節症） | 293,700 |
| 自家脂肪組織由来の間質血管細胞群を用いた皮膚・軟部組織の治療 | |
| ① 自家脂肪注入（50ml未満） | 550,000 |
| ② 自家脂肪注入（50ml以上100ml未満） | 660,000 |
| ③ 自家脂肪注入（100ml以上） | 770,000 |
| 培養自家脂肪組織由来間葉系幹細胞を用いた癒痕組織治療 | |
| ① 細胞培養個数（1千万個） | 266,200 |
| ② 細胞培養個数（3千万個） | 566,500 |
| ③ 細胞培養個数（5千万個） | 652,300 |
| ④ 細胞培養個数（1億個） | 866,800 |
| ⑤ 細胞培養個数（1.5億個） | 1,152,800 |
| ⑥ 細胞培養個数（2億個） | 1,381,600 |
| 12 初診時選定療養費（医科、歯科） | 13,200（12,000） |
| 13 治験に係る診療で特定療養費支給対象外となる料金 | 第2条に規定する料金の額を準用する。 |

| | |
|--|---|
| 14 再診時選定療養費（医科、歯科） | 6,050（5,500） |
| 15 薬事法の規定に基づき承認を受けた日から90日以内に投与された 薬剤料 | 薬剤の購入価格の相 当額 |
| 16 薬価基準に記載されている医薬品の薬事法に基づく承認に係る 用法等と異なる用法等で投与する薬剤料 | 薬価基準に準じた額 |
| 16-1 長期収載品の選定療養費 | 先発医薬品と後発医 薬品との差額4分の1相 当額 |
| 17 入院期間が180日を超えて自己選択に係る入院基本料負担額 | 入院基本料の15%相 当額 |
| 18 医療上の必要性がほとんどないことを前提として患者の要望に従い、 患者の自由な選択の下に制限回数を超えて行われる以下の医療行為 医科 (1) 腫瘍マーカーのうち患者の不安を軽減する必要がある場合の次の 検査料 ・癌胎児性抗原（CEA） ・αーフェトプロテイン（AFP） ・前立腺特異抗原（PSA） ・CA19-9 (2) リハビリテーションのうち患者の治療に対する意欲を高める必要 がある場合の次の療法料 ・心大血管疾患リハビリテーション料 ・脳血管疾患等リハビリテーション料 ・廃用症候群リハビリテーション料 ・運動器リハビリテーション料 ・呼吸器リハビリテーション料 (3) 精神科ケアのうち患者家族の負担を軽減する必要がある場合の次 の療法料 ・精神科ショート・ケア ・精神科デイ・ケア 歯科 (1) リハビリテーションのうち患者の治療に対する意欲を高める必要 がある場合の次の療法料 ・脳血管疾患等リハビリテーション料 ・廃用症候群リハビリテーション料 | 診療報酬点数に準じ た額 |
| 18-2 多焦点眼内レンズ ① テクニス マルチフォーカル アクリル ② Clareon PanOptix ③ Clareon PanOptix トーリック ④ テクニス シナジー オプティブルー Simplicity ⑤ テクニス シナジー トーリック II オプティブルー Simplicity ⑥ クラレオン ビビティ AutonoMe ⑦ ファインビジョンHP ⑧ Vivinex Gemetric ⑨ Vivinex Gemetric Toric ⑩ テクニス オデッセイ VB Simplicity ⑪ テクニス オデッセイ TVB Simplicity ⑫ テクニス ピュアシー オプティブルー ⑬ テクニス ピュアシー オプティブルー トーリック II | 170,000 210,000 240,000 220,000 240,000 210,000 210,000 210,000 230,000 220,000 240,000 220,000 240,000 |

| | |
|--|--------------|
| ⑭ Vivinex Gemetric Plus | 210,000 |
| ⑮ Vivinex Gemetric Plus Toric | 210,000 |
| 18-3 近視進行抑制治療（初診） | 7,810 |
| 近視進行抑制治療（再診） | 4,620 |
| 19 骨髄運搬料（臍帯血運搬等を含む） | 実費相当額 |
| 20 陽子線治療 身元保証機関を通じて訪日する外国人患者の場合 | |
| ① 一連の治療 | 4,324,000 |
| ② 放射線治療との併用治療 | 2,487,000 |
| ③ 再治療 | 2,185,000 |
| 21 陽子線治療（自由診療） | |
| ① 一連の治療 | 3,506,000 |
| ② 放射線治療との併用治療 | 1,741,000 |
| ③ 再治療 | 1,700,000 |
| 22 患者家族休憩施設利用料（光熱水料込）1日あたり | 1,530 |
| 23 患者付き添い食 | 759 |
| 24 通訳料金 30分につき | 2,970(2,700) |
| 25 特別診察室・待合室利用料（1回につき） | 11,000 |
| 26 健康診査料金 | |
| (1) 健康診査 基本コース | 55,000 |
| (2) 健康診査 基本コース（上部消化管経鼻内視鏡検査を含む） | 68,200 |
| (3) 健康診査 上部消化管経鼻内視鏡検査 | 13,200 |
| (4) 健康診査 新型コロナウイルス抗体検査 | 12,100 |
| (5) がん検診 肺がん | 13,200 |
| (6) がん検診 大腸がん（精密） 大腸CT検査（検査食等を含む） | 38,500 |
| (7) がん検診 大腸がん（精密） 大腸CT検査 検査食等セット | 6,600 |
| (8) がん検診 大腸がん（精密） 大腸CT検査 キャンセル料 （検査食等の配送後に限る） | 6,600 |
| (9) がん検診 乳がん：乳房エコー | 16,500 |
| (10) がん検診 乳がん：マンモグラフィ+乳房エコー | 22,000 |
| (11) がん検診 子宮頸がん+卵巣がん | 22,000 |
| (12) がん検診 子宮頸がん+卵巣がん（腫瘍マーカーを含む） | 25,300 |
| (13) がん検診 子宮頸がん+卵巣がん腫瘍マーカー | 3,300 |
| (14) がん検診 前立腺がん腫瘍マーカー | 3,300 |
| (15) がん検診 がんPET検査 | 110,000 |
| (16) 脳ドック | 44,000 |
| (17) 心臓ドック 冠動脈MRI | 46,000 |
| (18) 心臓ドック 冠動脈MRI（血清BNP値を含む） | 48,200 |
| (19) 心臓ドック ホルター心電図 | 22,000 |
| (20) 心臓ドック ホルター心電図（血清BNP値を含む） | 24,200 |
| (21) 心臓ドック 冠動脈MRI+ホルター心電図 | 62,500 |
| (22) 心臓ドック 冠動脈MRI+ホルター心電図（血清BNP値を含む） | 64,700 |
| (23) 心臓ドック 血清BNP値 | 2,200 |
| (24) 口腔ドック | 13,200 |
| (25) 認知機能ドック | 33,000 |
| (26) 男性健康ドック | 13,200 |
| (27) 睡眠ドック | 28,600 |
| (28) 睡眠ドック 機器修理・破損・紛失弁償費(利用者の責めに 帰すべき場合に限る) | 実費相当額 |
| (29) がんプレジジョンドック | |

| | |
|----------------------------|---------|
| ① 乳がん：乳房エコー（視触診を含む） | 16,500 |
| ② 乳がん：マンモグラフィー＋乳房エコー | 22,000 |
| ③ 乳がん：乳房エコー＋乳房造影MRI | 47,300 |
| ④ 乳がん：マンモグラフィー＋乳房造影MRI | 49,500 |
| ⑤ 卵巣がん：卵巣エコー（腫瘍マーカーを含む） | 9,900 |
| ⑥ 乳がん＋卵巣がん：マンモ＋乳房エコー＋卵巣エコー | 31,900 |
| ⑦ 乳がん＋卵巣がん：マンモ＋エコー＋造影MRI | 59,400 |
| ⑧ 膵がん：上腹部MRI（MRCPを含む） | 36,300 |
| ⑨ 前立腺がん：腫瘍マーカーPSA | 3,300 |
| ⑩ 褐色細胞腫 | 13,200 |
| (30) ゲノムドック | 572,000 |
| (31) ほねドック | 6,600 |
| 27 書類等郵送料 | 160 |

（注）消費税法で非課税とされる医師、助産婦その他医療に関する施設の開設者による
助産に係る資産の譲渡等に該当する場合については、括弧内の料金とする。

(歯科領域の保険適用外の料金)

| 区 分 | 料 金 (円) |
|------------------------|---------|
| 1 保存料 | |
| 鑄造歯冠修復料(インレー、アンレー) | |
| 白金加金 | |
| 大臼歯 | 35,090 |
| 前歯・小臼歯 | 33,920 |
| 金合金 | |
| 大臼歯 | 34,440 |
| 前歯・小臼歯 | 33,490 |
| チタン (前歯・小臼歯・大臼歯) | 32,270 |
| ハイブリッドセラミックレジンインレー | 30,980 |
| ポーセレンインレー | 32,240 |
| 隣接面加算料(1面) | 10,790 |
| 咬頭被覆料 | 12,600 |
| 診断料 | |
| 歯周疾患診断料 | 10,240 |
| 写真診断料 | 5,750 |
| 歯肉テスト料(ポケット浸出液定量) | 11,040 |
| 歯槽骨テスト料(形態分岐部) | 9,350 |
| 習癖テスト料(口呼吸、舌習癖) | 4,840 |
| う蝕の電気診断料 | 3,770 |
| 処置料 | |
| 習慣矯正指導料 | 5,060 |
| オーラルスクリーン料(装着料を含む。) | 29,570 |
| オーラルスクリーン監視料 | 4,520 |
| ファルカプラスティイー | 6,210 |
| トンネリング | 10,300 |
| 歯根分割 | 11,210 |
| 漂白処置料 | 6,700 |
| 歯槽骨欠損修復料(磷酸カルシウム系) | 18,250 |
| 口腔衛生相談指導料(歯周疾患) | 10,250 |
| 病的移動歯の復位処置 | |
| 床装置によるもの | 34,430 |
| アップライトを主にしたもの | 45,550 |
| 歯の挺出 | |
| 磁性アタッチメント応用法 | 29,350 |
| ノンファイラー型接着性レジン応用法 | 7,610 |
| 歯根分割後の分離処置 | 45,550 |
| 細菌検査 | |
| ペリオチェック | 9,250 |
| GTR法(選択加算) | |
| 膜(吸収性膜を含む。) | 29,990 |
| 歯周組織誘導剤 | 35,470 |
| 根管内細菌嫌気培養検査 | |
| 培養検査 | 2,650 |
| +感受性試験 | 4,850 |
| 歯周病原性菌血清抗体価検査 | 4,850 |
| 歯科ドック専門外来 | 16,840 |
| 2 補綴科 | |
| 支台築造料 | |
| 白金加金 | 17,420 |
| 金合金 | 16,980 |
| 金パラ銀合金 | 15,690 |
| チタン | 15,160 |
| 仮義歯料 | |
| 全部床 | 113,030 |
| 9～14歯欠損床 | 97,110 |
| 1～8 歯欠損床 | 81,480 |
| アタッチメント・テレスコープ設計料(1装置) | 59,340 |
| 金属アレルギー検査料(1試料分) | 3,410 |

| | |
|-----------------------|--------|
| ろう着料(1カ所) | |
| 白金加金 | 7,970 |
| 金合金 | 7,880 |
| 陶材焼付用合金 | 9,700 |
| アタッチメント | 11,240 |
| 根面キャップ料 | |
| 白金加金 | 18,830 |
| 金合金 | 17,960 |
| チタン | 14,890 |
| 隙 | |
| 白金加金 | 16,190 |
| 金合金 | 15,980 |
| チタン | 15,570 |
| 全部鑄造冠料 | |
| 白金加金 | 65,720 |
| 金合金 | 65,800 |
| チタン | 61,050 |
| 前装冠料 | |
| (硬質)レジン前装冠 | |
| 白金加金 | 72,850 |
| 金合金 | 71,980 |
| チタン | 68,360 |
| 14K | 61,850 |
| 金パラ | 59,430 |
| ハイブリッドセラミック冠 | |
| (硬質)レジン前装冠料準用 | |
| 陶歯前装冠 | |
| 白金加金 | 90,630 |
| 金合金 | 90,630 |
| 陶材焼付冠 | 90,630 |
| チタン | 90,630 |
| 陶材焼付用チタン | 90,630 |
| 歯冠継続歯料 | |
| レジン前装金属裏装 | |
| 白金加金 | 76,330 |
| 金合金 | 75,470 |
| チタン | 72,120 |
| 陶歯前装金属裏装 | |
| 白金加金 | 79,230 |
| 金合金 | 78,370 |
| チタン | 74,740 |
| 全部レジン冠 | |
| 白金加金 | 76,680 |
| 金合金 | 75,810 |
| チタン | 72,260 |
| 全部陶歯冠 | |
| 白金加金 | 78,980 |
| 金合金 | 78,130 |
| チタン | 74,180 |
| 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 | 83,680 |
| オールハオブリッドセラミックス | 90,630 |
| 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 | |
| 前装を含む。) | |
| 白金加金 | 69,370 |
| 金合金 | 68,500 |
| チタン | 64,740 |
| 14K | 69,660 |
| 金パラ | 67,240 |
| 陶歯前装金属裏装 | |

| | |
|--------------------------------|---------|
| 白金加金 | 78,980 |
| 金合金 | 78,130 |
| 陶材焼付用合金 | 80,150 |
| チタン | 74,520 |
| 陶材焼付用チタン | 74,660 |
| 臼歯部 | |
| 金属 | |
| 白金加金 | 64,340 |
| 金合金 | 63,470 |
| チタン | 59,610 |
| 陶歯・陶材 | |
| 白金加金 | 78,830 |
| 金合金 | 77,970 |
| 陶材焼付用合金 | 83,590 |
| チタン | 73,990 |
| 陶材焼付用チタン | 77,360 |
| レジン前装金属裏装 | |
| 白金加金 | 63,920 |
| 金合金 | 63,150 |
| チタン | 59,400 |
| 14K | 62,700 |
| 金パラ | 61,050 |
| 前歯・臼歯部 | |
| オールハオブリッドセラミックス | 69,970 |
| 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 | 336,980 |
| 金合金 | 322,410 |
| 特殊合金 | 209,600 |
| チタン合金 | 301,140 |
| 9～11歯欠損床 | |
| 白金加金 | 287,410 |
| 金合金 | 272,190 |
| 特殊合金 | 198,220 |
| チタン合金 | 250,920 |
| 5～8歯欠損床 | |
| 白金加金 | 239,340 |
| 金合金 | 224,110 |
| 特殊合金 | 187,110 |
| チタン合金 | 216,060 |
| 1～4歯欠損床 | |
| 白金加金 | 190,530 |
| 金合金 | 175,630 |
| 特殊合金 | 168,910 |
| チタン合金 | 167,090 |
| レジン床義歯(人工歯は含むが、維持装置等は含 ない。) | |
| 9～14歯欠損 | 178,180 |
| 1～8 歯欠損 | 141,750 |
| 特殊義歯料(維持装置等を含む。) | |
| 全部床 | 187,870 |
| 9～14歯欠損床 | 151,440 |
| 1～8 歯欠損床 | 133,440 |
| 軟質裏装材によるリベース料 | 33,680 |
| 軟質裏装義歯(レジン床) | |
| 全部床 | 200,460 |
| 9～14歯欠損床 | 160,810 |
| 1～8 歯欠損床 | 126,220 |
| 鑄造バー | |
| 白金加金 | 31,410 |
| 金合金 | 29,680 |

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| 特殊合金 | 17,830 |
| チタン合金 | 27,930 |
| 鉤 | |
| 鑄造鉤 | |
| 白金加金 | 25,770 |
| 金合金 | 25,260 |
| 特殊合金 | 23,040 |
| チタン合金 | 26,880 |
| 屈曲鉤 | |
| 白金加金 | 19,550 |
| 特殊合金 | 18,730 |
| フック・スパー、スティー・レスト料 | |
| 鑄造フック・スパー、スティー・レスト | |
| 白金加金 | 16,920 |
| 金合金 | 16,490 |
| 特殊合金 | 14,630 |
| チタン合金 | 16,530 |
| 屈曲フック・スパー、スティー・レスト | |
| 白金加金 | 11,740 |
| 臼歯金属歯料 | |
| 白金加金 | 20,900 |
| 金合金 | 20,460 |
| 金パラ銀合金 | 19,160 |
| チタン | 20,170 |
| 特殊合金 | 20,100 |
| テレスコープクラウン | |
| 白金加金 | 95,280 |
| 金パラ銀合金 | 89,480 |
| 可徹式メタルオンレー | |
| 白金加金 | 102,300 |
| 金合金 | 88,890 |
| 金パラ | 66,340 |
| ミーリング装置(1歯分) | |
| 支台歯 | 91,660 |
| 支台歯 バー・ダミー | 87,210 |
| 特殊義歯修理料 | 21,250 |
| マウスガード(マウスプロテクター) | 22,500 |
| 簡易型マウスガード | 5,480 |
| 睡眠時無呼吸症候群治療用咬合床 | 52,250 |
| ラミネートベニア | 61,960 |
| 補綴前処理としての残根の挺出 | 26,300 |
| 唾液分泌機能検査 | 10,680 |
| 嚥下補助床 | 64,030 |
| 下顎運動機能検査 | 16,620 |
| 金属スプリント(接着性、可撤式を含む。) | |
| 白金加金 | 243,610 |
| チタン | 222,410 |
| その他の合金 | 165,770 |
| 磁性アタッチメント(根面キャップ料は別に算定) | 46,860 |
| インプラント仮封冠(1歯分) | 11,260 |
| 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) | 87,520 |
| 人工歯、アタッチメント(アバットメントを含む。) | 使用材料の購入価格に100分の110を乗じて得た額 |

3 口腔外科

| | |
|---------------------------|-------|
| 口腔外科初診相談料（便宜抜去、矯正用写真撮影など） | 2,860 |
| 基本診療料 | 760 |
| 根端充填料 | 2,200 |
| 便宜抜去 | |
| 前歯 | 1,750 |
| 臼歯 | 3,020 |

| | | |
|---|-------------------------|---------|
| | 難抜歯 | 5,320 |
| | 埋伏歯 | 11,550 |
| | 下顎完全埋伏智歯(骨性) | 12,720 |
| | 下顎水平埋伏智歯 | 12,720 |
| | 歯の移植術(歯根完成歯) | 20,750 |
| | 歯の移植・再植に係る根管治療・管理及び予後判定 | 22,150 |
| | 上顎洞底挙上術 | |
| | 上顎洞底挙上術(口腔内片側) | 68,570 |
| | 上顎洞底挙上術(口腔内両側) | 99,660 |
| | 上顎洞底挙上術(口腔外両側) | 184,230 |
| | 矯正用アンカーインプラント埋入術(A) | 56,220 |
| | インプラント材使用加算 | |
| | アンカープレート2枚以上1枚当たり | 20,800 |
| | アンカースクリュー4本目以上1本当たり | 4,630 |
| | 矯正用アンカーインプラント埋入術(B) | 38,070 |
| | 発音嚥下補助装置用金属床 | 164,350 |
| | 発音嚥下補助装置の付加料 | 27,180 |
| | 発音嚥下補助装置調整料 | 3,640 |
| 4 | 小児歯科 | |
| | 保険料 | |
| | 診断料 | 7,770 |
| | 検査料 | 9,380 |
| | 装置料 | |
| | 単純可撤式(片) | 21,350 |
| | 複雑可撤式(片) | 27,340 |
| | バンド・ループ | 13,620 |
| | クラウン・ループ | 14,490 |
| | クラウン・ループ(鑄造) | |
| | 金パラ銀合金 | 44,580 |
| | クラウン・ディスタル・シュー | 20,460 |
| | クラウン・ディスタル・シュー(鑄造) | |
| | 金パラ銀合金 | 54,770 |
| | リンガルアーチ型 | 21,210 |
| | 調整料 | |
| | 単純 | 2,300 |
| | 複雑 | 5,490 |
| | 定期観察料 | 10,610 |
| | 小児定期観察料 | |
| | 簡単な検査を含む | 4,980 |
| | 主に口腔内診査 | 2,300 |
| | 歯列誘導料 | |
| | 診断料 | 19,380 |
| | 検査料 | 20,420 |
| | 装置料 | |
| | 単純 | 22,280 |
| | 複雑(1) | 28,950 |
| | 複雑(2) | 44,390 |
| | 保定 | 18,080 |
| | 異所萌出誘導処置 | 9,820 |
| | 調整料 | |
| | 単純 | 2,500 |
| | 複雑 | 7,970 |
| | 経過観察料 | |
| | 単純 | 1,100 |
| | 複雑 | 6,290 |
| | 歯列誘導相談料 | 4,850 |
| | 口腔衛生指導料 | |
| | 小児刷掃指導料 | 730 |
| | 母子口腔保健指導料 | 2,430 |
| 5 | 歯科麻酔科 | |
| | 局所麻酔薬アレルギーテスト | 4,770 |

| | | |
|---|--------------------------|---------|
| | 表面電極通電療法 | 5,850 |
| | 針治療 | 3,780 |
| | 針通電療法 | 5,150 |
| | 灸 | 2,530 |
| 6 | 予防歯科 | |
| | 口腔衛生指導料 | 4,160 |
| | 刷掃指導料 | 3,850 |
| | 歯面塗布料 | 2,710 |
| | 歯面塗布料(家庭管理) | 4,250 |
| | 検査料 | |
| | 口臭検査料(ガスセンサー、官能検査) | 850 |
| | 口臭ガスクロマト検査料 | 5,170 |
| | う蝕のリスク診断Ⅰ | 4,300 |
| | う蝕のリスク診断Ⅱ | 9,250 |
| | 機械的歯面清掃 | 2,770 |
| 7 | 歯科放射線科 | |
| | C T 検査 | 17,650 |
| | 多層断層撮影 | 7,150 |
| | 顎関節撮影 | |
| | シュラー氏法(4画像) | 2,900 |
| | 眼窩関節法(2画像) | 1,880 |
| | M R I 検査 | 21,390 |
| | CT画像再構築処理 | 13,100 |
| | 診断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) | 4,740 |
| | 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) | 4,630 |
| | 頭部単純撮影(デジタル画像) | 4,740 |
| 8 | 矯正科 | |
| | 相談料 | 4,850 |
| | 基本検査料 | 80,180 |
| | 補足検査料 | 82,610 |
| | 特殊検査料 | |
| | 形態検査 | |
| | コンピュータ解析検査 | 4,910 |
| | 顔貌形態予測 | 11,710 |
| | 機能検査 | |
| | 顎運動機能検査 | 33,470 |
| | 生体振動解析 | 12,780 |
| | 染色体検査 | 24,850 |
| | 分染法加算 | 4,630 |
| | 形態異常病因検査 | 9,800 |
| | セットアップモデル | 41,760 |
| | 診断料 | 31,480 |
| | 基本施術料 | 168,560 |
| | 基本施術料(小数歯) | 59,200 |
| | 装置料 | |
| | 舌側弧線装置(片顎) | 38,500 |
| | 唇側弧線装置(片顎) | 33,460 |
| | 全帯環式矯正装置(片顎) | 90,660 |
| | ダイレクトボンディング装置(片顎) | |
| | 金属ブラケット | 90,730 |
| | プラスチックブラケット | 91,850 |
| | セラミックブラケット | 102,990 |
| | N i T i 使用加算(片顎1回に限る。) | 8,120 |
| | セクショナルアーチ(8歯以下)(片顎) | 49,960 |
| | インダイレクトボンディング装置(片顎) | 108,700 |
| | 機能的顎矯正装置 | 62,430 |
| | 機能的顎矯正装置(拡大ネジ付) | 71,990 |
| | 床矯正装置(片顎) | 40,090 |
| | 拡大床矯正装置(片顎) | 46,570 |
| | Wタイプ拡大装置 | 50,290 |

| | |
|----------------------|----------|
| 急速拡大装置 | 51,780 |
| 急速拡大装置(スケルトン型) | 51,530 |
| ヘッドギアー | 38,650 |
| チンキャップ | 31,590 |
| 前方牽引装置 | |
| マスクタイプ | 48,660 |
| ホルンタイプ | 51,080 |
| ホールディングアーチ | 33,510 |
| リップバンパー | 32,780 |
| タングクリブ(可撤・固定) | 43,480 |
| スライディングプレート | 29,750 |
| オーラルスクリーン | 22,490 |
| ダイナミックポジショナー | 65,140 |
| ヘッドギアー付きダイナミックポジショナー | 75,460 |
| 可撤式保定装置(片顎) | 39,950 |
| 固定式保定装置(片顎) | 30,540 |
| F S Wリテーナ | 16,750 |
| リングブラケット | 255,100 |
| バラタルバー | 32,680 |
| 咬合力検査 | 11,000 |
| 調節料 | 6,110 |
| 観察料 | 3,890 |
| 転医資料料 | 17,950 |
| 口腔衛生指導料 | 5,740 |
| 装置修理料(共通) | 各装置料の50% |
| 顎骨精密検査・植立可否診断 | |
| 基本診療料 | 720 |
| 顎骨精密検査・植立可否診断(選択加算) | |
| 紹介状作成 | 3,370 |
| X線検査(大判4枚) | 16,860 |
| X線検査(パントモ1枚) | 5,530 |
| ステント作成・調整料 | |
| 1～6歯 | 11,370 |
| 7～10歯 | 13,680 |
| 11歯以上 | 19,470 |
| 診断用ペアリングを加えた場合(加算) | |
| 1～6歯 | 3,150 |
| 7～10歯 | 5,250 |
| 11歯以上 | 7,340 |
| 診断用ワックスアップ | |
| 1歯 | 6,420 |
| 1歯増す毎に | 4,290 |
| (矯正を伴う)セットアップモデル | |
| 1～6歯 | 6,760 |
| 7～10歯 | 9,070 |
| 11歯以上 | 10,800 |
| 直接顎骨診査料(測定用釘打ち込み) | 22,630 |
| 機能訓練用・診査用義歯作成 | 80,590 |
| 全身精密検査・診断 | |
| 基本診療料 | 720 |
| 全身精密検査・診断(選択加算) | |
| 心電図 | 1,750 |
| 血液検査 | 13,420 |
| 紹介状作成 | 3,370 |
| 9 インプラント材植立料(共通) | |
| 相談料 | 3,850 |
| ステント作製・調整料 | |
| 1～6歯 | 12,020 |
| 7～10歯 | 14,470 |
| 11歯以上 | 20,480 |
| X線検査 | |
| デンタルXP | 760 |

| | |
|---|---------|
| パントモ | 5,910 |
| C T 検査 | 31,580 |
| 基本診療料 | 760 |
| 口腔衛生指導料 | 2,200 |
| 定期観察料 | 2,200 |
| サージカルガイド作製・設計料（ストローマンガイド使用（片顎）） | 110,000 |
| 処置料 | |
| 1 1 ピースインプラント（A Q B） | |
| (1) インプラント植立手術（1本につき） | 155,840 |
| (2) 上部補綴物 | |
| 陶材焼き付け冠 | 86,580 |
| ハイブリット冠 | 78,430 |
| メタルC r | 73,340 |
| 橋体 陶材焼き付け冠 | 85,560 |
| ハイブリット冠 | 73,340 |
| メタルC r | 68,250 |
| 2 2 ピースインプラント | |
| (1) フィクスチャー埋入手術（2次手術料、ヒーリングアバットメントも含む。） | |
| I T I、A Q B（1本につき） | 186,700 |
| I A T（1本につき） | 166,330 |
| (2) 補綴物 | |
| ① テンポラリークラウン（1本につき） | 44,000 |
| ② セメント合着C r、B r i d g e | |
| 上部補綴物 | |
| 陶材焼き付け冠 | 86,580 |
| ハイブリット冠 | 78,430 |
| メタルC r | 73,340 |
| 橋体 陶材焼き付け冠 | 85,560 |
| ハイブリット冠 | 73,340 |
| メタルC r | 68,250 |
| ③ アバットメント（1本につき） | 90,200 |
| ④ 義歯の場合 | |
| 金属床義歯（チタン合金） | |
| 1 2 ～ 1 4 歯欠損床 | 301,140 |
| 9 ～ 1 1 欠損床 | 250,920 |
| 5 ～ 8 欠損床 | 216,060 |
| 1 ～ 4 欠損床 | 167,090 |
| レジン床義歯 | |
| 9 ～ 1 1 欠損 | 178,180 |
| 1 ～ 8 欠損 | 141,750 |
| 上記の金属床、レジン床の料金に以下の維持装置の料金を加算 | |
| <維持装置> | |
| オーリングアタッチメント（1本につき） | 49,910 |
| I T I 加算 1 装置についての加算額 | 16,300 |
| 磁性アタッチメント | 49,910 |
| （フィクスチャー1本につき） | |
| バーアタッチメント | 49,910 |
| （フィクスチャー1本につき） | |
| その他の維持装置は、この表に掲げる料金により算定 | |
| ⑤ ロケーターアバットメント（1本につき） | 82,500 |
| ⑥ ロケーターリプレースメントメイル（交換時）（1本につき） | 5,500 |
| 10 インプラント関連手術 | |
| (1) 骨移植術 | |
| 簡単（1部位、ソケットリフトなど） | 33,000 |
| 困難（1部位、顎堤増大術） | 55,000 |
| (2) サイナスリフト手術 | |

| | | |
|-----|--------------------|---------|
| | 片側 | 77,000 |
| | 両側 | 110,000 |
| (3) | 骨移植時の遮断膜使用（メンブレン等） | 31,990 |
| (4) | 遊離歯肉移植手術 | 55,000 |

(歯科領域の差額徴収の対象となる料金)

| 区 分 | 差 額 徴 収 額 |
|---|---|
| (保存科・補綴科・小児歯科領域) 鑄造歯冠修復料 白金加金又は金合金前歯 歯冠継続歯科 白金加金又は金合金前歯 | 使用材料の購入価格から健康保険法の規定による療養に要する費用の額の算定方法別表第2 歯科診療報酬点数表の第2章第12部第2節に定める使用材料料の点数に10円を乗じて得た額を控除した額に100分の110を乗じて得た額 |

(特定療養費に係る金属床総義歯の料金)

| 1 床 当 た り の 価 格 | 徴 収 額 |
|--|--|
| 白金加金 (上顎・下顎) 410,900円 金合金 (上顎・下顎) 386,900円 特殊合金 (上顎・下顎) 188,600円 チタン合金 (上顎・下顎) 287,800円 | 左記に定める1床当たりの価格から特定療養費を控除した金額に100分の110を乗じて得た額 |

(特定療養費に係るう蝕に罹患している患者の指導管理に関する料金)

| 区 分 | 価 格 | 徴 収 額 |
|----------|-------------------|--------------------------|
| フッ化物局所応用 | 2,100円 (1口腔1回につき) | 左記に定める価格に100分の110を乗じて得た額 |

(歯科領域の保険適用外の料金)

| 区 分 | 料 金 (円) |
|------------------------|---------|
| 1 保存料 | |
| 鑄造歯冠修復料(インレー、アンレー) | |
| 白金加金 | |
| 大臼歯 | 35,090 |
| 前歯・小臼歯 | 33,920 |
| 金合金 | |
| 大臼歯 | 34,440 |
| 前歯・小臼歯 | 33,490 |
| チタン (前歯・小臼歯・大臼歯) | 32,270 |
| ハイブリッドセラミックレジンインレー | 30,980 |
| ポーセレンインレー | 32,240 |
| 隣接面加算料(1面) | 10,790 |
| 咬頭被覆料 | 12,600 |
| 診断料 | |
| 歯周疾患診断料 | 10,240 |
| 写真診断料 | 5,750 |
| 歯肉テスト料(ポケット浸出液定量) | 11,040 |
| 歯槽骨テスト料(形態分岐部) | 9,350 |
| 習癖テスト料(口呼吸、舌習癖) | 4,840 |
| う蝕の電気診断料 | 3,770 |
| 処置料 | |
| 習慣矯正指導料 | 5,060 |
| オーラルスクリーン料(装着料を含む。) | 29,570 |
| オーラルスクリーン監視料 | 4,520 |
| ファルカプラスティイー | 6,210 |
| トンネリング | 10,300 |
| 歯根分割 | 11,210 |
| 漂白処置料 | 6,700 |
| 歯槽骨欠損修復料(磷酸カルシウム系) | 18,250 |
| 口腔衛生相談指導料(歯周疾患) | 10,250 |
| 病的移動歯の復位処置 | |
| 床装置によるもの | 34,430 |
| アップライトを主にしたもの | 45,550 |
| 歯の挺出 | |
| 磁性アタッチメント応用法 | 29,350 |
| ノンファイラー型接着性レジン応用法 | 7,610 |
| 歯根分割後の分離処置 | 45,550 |
| 細菌検査 | |
| ペリオチェック | 9,250 |
| GTR法(選択加算) | |
| 膜(吸収性膜を含む。) | 29,990 |
| 歯周組織誘導剤 | 35,470 |
| 根管内細菌嫌気培養検査 | |
| 培養検査 | 2,650 |
| +感受性試験 | 4,850 |
| 歯周病原性菌血清抗体価検査 | 4,850 |
| 歯科ドック専門外来 | 16,840 |
| 2 補綴科 | |
| 支台築造料 | |
| 白金加金 | 17,420 |
| 金合金 | 16,980 |
| 金パラ銀合金 | 15,690 |
| チタン | 15,160 |
| 仮義歯料 | |
| 全部床 | 113,030 |
| 9～14歯欠損床 | 97,110 |
| 1～8 歯欠損床 | 81,480 |
| アタッチメント・テレスコープ設計料(1装置) | 59,340 |
| 金属アレルギー検査料(1試料分) | 3,410 |

| | |
|-----------------------|--------|
| ろう着料(1カ所) | |
| 白金加金 | 7,970 |
| 金合金 | 7,880 |
| 陶材焼付用合金 | 9,700 |
| アタッチメント | 11,240 |
| 根面キャップ料 | |
| 白金加金 | 18,830 |
| 金合金 | 17,960 |
| チタン | 14,890 |
| 隙 | |
| 白金加金 | 16,190 |
| 金合金 | 15,980 |
| チタン | 15,570 |
| 全部鑄造冠料 | |
| 白金加金 | 65,720 |
| 金合金 | 65,800 |
| チタン | 61,050 |
| 前装冠料 | |
| (硬質)レジン前装冠 | |
| 白金加金 | 72,850 |
| 金合金 | 71,980 |
| チタン | 68,360 |
| 14K | 61,850 |
| 金パラ | 59,430 |
| ハイブリッドセラミック冠 | |
| (硬質)レジン前装冠料準用 | |
| 陶歯前装冠 | |
| 白金加金 | 90,630 |
| 金合金 | 90,630 |
| 陶材焼付冠 | 90,630 |
| チタン | 90,630 |
| 陶材焼付用チタン | 90,630 |
| 歯冠継続歯料 | |
| レジン前装金属裏装 | |
| 白金加金 | 76,330 |
| 金合金 | 75,470 |
| チタン | 72,120 |
| 陶歯前装金属裏装 | |
| 白金加金 | 79,230 |
| 金合金 | 78,370 |
| チタン | 74,740 |
| 全部レジン冠 | |
| 白金加金 | 76,680 |
| 金合金 | 75,810 |
| チタン | 72,260 |
| 全部陶歯冠 | |
| 白金加金 | 78,980 |
| 金合金 | 78,130 |
| チタン | 74,180 |
| 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 | 83,680 |
| オールハオブリッドセラミックス | 90,630 |
| 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 | |
| 前装を含む。) | |
| 白金加金 | 69,370 |
| 金合金 | 68,500 |
| チタン | 64,740 |
| 14K | 69,660 |
| 金パラ | 67,240 |
| 陶歯前装金属裏装 | |

| | |
|--------------------------------|---------|
| 白金加金 | 78,980 |
| 金合金 | 78,130 |
| 陶材焼付用合金 | 80,150 |
| チタン | 74,520 |
| 陶材焼付用チタン | 74,660 |
| 臼歯部 | |
| 金属 | |
| 白金加金 | 64,340 |
| 金合金 | 63,470 |
| チタン | 59,610 |
| 陶歯・陶材 | |
| 白金加金 | 78,830 |
| 金合金 | 77,970 |
| 陶材焼付用合金 | 83,590 |
| チタン | 73,990 |
| 陶材焼付用チタン | 77,360 |
| レジン前装金属裏装 | |
| 白金加金 | 63,920 |
| 金合金 | 63,150 |
| チタン | 59,400 |
| 14K | 62,700 |
| 金パラ | 61,050 |
| 前歯・臼歯部 | |
| オールハオブリッドセラミックス | 69,970 |
| 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 | 336,980 |
| 金合金 | 322,410 |
| 特殊合金 | 209,600 |
| チタン合金 | 301,140 |
| 9～11歯欠損床 | |
| 白金加金 | 287,410 |
| 金合金 | 272,190 |
| 特殊合金 | 198,220 |
| チタン合金 | 250,920 |
| 5～8歯欠損床 | |
| 白金加金 | 239,340 |
| 金合金 | 224,110 |
| 特殊合金 | 187,110 |
| チタン合金 | 216,060 |
| 1～4歯欠損床 | |
| 白金加金 | 190,530 |
| 金合金 | 175,630 |
| 特殊合金 | 168,910 |
| チタン合金 | 167,090 |
| レジン床義歯(人工歯は含むが、維持装置等は含 ない。) | |
| 9～14歯欠損 | 178,180 |
| 1～8 歯欠損 | 141,750 |
| 特殊義歯料(維持装置等を含む。) | |
| 全部床 | 187,870 |
| 9～14歯欠損床 | 151,440 |
| 1～8 歯欠損床 | 133,440 |
| 軟質裏装材によるリベース料 | 33,680 |
| 軟質裏装義歯(レジン床) | |
| 全部床 | 200,460 |
| 9～14歯欠損床 | 160,810 |
| 1～8 歯欠損床 | 126,220 |
| 鑄造バー | |
| 白金加金 | 31,410 |
| 金合金 | 29,680 |

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| 特殊合金 | 17,830 |
| チタン合金 | 27,930 |
| 鉤 | |
| 鑄造鉤 | |
| 白金加金 | 25,770 |
| 金合金 | 25,260 |
| 特殊合金 | 23,040 |
| チタン合金 | 26,880 |
| 屈曲鉤 | |
| 白金加金 | 19,550 |
| 特殊合金 | 18,730 |
| フック・スパー、スティー・レスト料 | |
| 鑄造フック・スパー、スティー・レスト | |
| 白金加金 | 16,920 |
| 金合金 | 16,490 |
| 特殊合金 | 14,630 |
| チタン合金 | 16,530 |
| 屈曲フック・スパー、スティー・レスト | |
| 白金加金 | 11,740 |
| 臼歯金属歯料 | |
| 白金加金 | 20,900 |
| 金合金 | 20,460 |
| 金パラ銀合金 | 19,160 |
| チタン | 20,170 |
| 特殊合金 | 20,100 |
| テレスコープクラウン | |
| 白金加金 | 95,280 |
| 金パラ銀合金 | 89,480 |
| 可徹式メタルオンレー | |
| 白金加金 | 102,300 |
| 金合金 | 88,890 |
| 金パラ | 66,340 |
| ミーリング装置(1歯分) | |
| 支台歯 | 91,660 |
| 支台歯 バー・ダミー | 87,210 |
| 特殊義歯修理料 | 21,250 |
| マウスガード(マウスプロテクター) | 22,500 |
| 簡易型マウスガード | 5,480 |
| 睡眠時無呼吸症候群治療用咬合床 | 52,250 |
| ラミネートベニア | 61,960 |
| 補綴前処理としての残根の挺出 | 26,300 |
| 唾液分泌機能検査 | 10,680 |
| 嚥下補助床 | 64,030 |
| 下顎運動機能検査 | 16,620 |
| 金属スプリント(接着性、可撤式を含む。) | |
| 白金加金 | 243,610 |
| チタン | 222,410 |
| その他の合金 | 165,770 |
| 磁性アタッチメント(根面キャップ料は別に算定) | 46,860 |
| インプラント仮封冠(1歯分) | 11,260 |
| 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) | 87,520 |
| 人工歯、アタッチメント(アバットメントを含む。) | 使用材料の購入価格に100分の110を乗じて得た額 |

3 口腔外科

| | |
|---------------------------|-------|
| 口腔外科初診相談料（便宜抜去、矯正用写真撮影など） | 2,860 |
| 基本診療料 | 760 |
| 根端充填料 | 2,200 |
| 便宜抜去 | |
| 前歯 | 1,750 |
| 臼歯 | 3,020 |

| | | |
|---|-------------------------|---------|
| | 難抜歯 | 5,320 |
| | 埋伏歯 | 11,550 |
| | 下顎完全埋伏智歯(骨性) | 12,720 |
| | 下顎水平埋伏智歯 | 12,720 |
| | 歯の移植術(歯根完成歯) | 20,750 |
| | 歯の移植・再植に係る根管治療・管理及び予後判定 | 22,150 |
| | 上顎洞底挙上術 | |
| | 上顎洞底挙上術(口腔内片側) | 68,570 |
| | 上顎洞底挙上術(口腔内両側) | 99,660 |
| | 上顎洞底挙上術(口腔外両側) | 184,230 |
| | 矯正用アンカーインプラント埋入術(A) | 56,220 |
| | インプラント材使用加算 | |
| | アンカープレート2枚以上1枚当たり | 20,800 |
| | アンカースクリュー4本目以上1本当たり | 4,630 |
| | 矯正用アンカーインプラント埋入術(B) | 38,070 |
| | 発音嚥下補助装置用金属床 | 164,350 |
| | 発音嚥下補助装置の付加料 | 27,180 |
| | 発音嚥下補助装置調整料 | 3,640 |
| 4 | 小児歯科 | |
| | 保険料 | |
| | 診断料 | 7,770 |
| | 検査料 | 9,380 |
| | 装置料 | |
| | 単純可撤式(片) | 21,350 |
| | 複雑可撤式(片) | 27,340 |
| | バンド・ループ | 13,620 |
| | クラウン・ループ | 14,490 |
| | クラウン・ループ(鑄造) | |
| | 金パラ銀合金 | 44,580 |
| | クラウン・ディスタル・シュー | 20,460 |
| | クラウン・ディスタル・シュー(鑄造) | |
| | 金パラ銀合金 | 54,770 |
| | リンガルアーチ型 | 21,210 |
| | 調整料 | |
| | 単純 | 2,300 |
| | 複雑 | 5,490 |
| | 定期観察料 | 10,610 |
| | 小児定期観察料 | |
| | 簡単な検査を含む | 4,980 |
| | 主に口腔内診査 | 2,300 |
| | 歯列誘導料 | |
| | 診断料 | 19,380 |
| | 検査料 | 20,420 |
| | 装置料 | |
| | 単純 | 22,280 |
| | 複雑(1) | 28,950 |
| | 複雑(2) | 44,390 |
| | 保定 | 18,080 |
| | 異所萌出誘導処置 | 9,820 |
| | 調整料 | |
| | 単純 | 2,500 |
| | 複雑 | 7,970 |
| | 経過観察料 | |
| | 単純 | 1,100 |
| | 複雑 | 6,290 |
| | 歯列誘導相談料 | 4,850 |
| | 口腔衛生指導料 | |
| | 小児刷掃指導料 | 730 |
| | 母子口腔保健指導料 | 2,430 |
| 5 | 歯科麻酔科 | |
| | 局所麻酔薬アレルギーテスト | 4,770 |

| | | |
|---|--------------------------|---------|
| | 表面電極通電療法 | 5,850 |
| | 針治療 | 3,780 |
| | 針通電療法 | 5,150 |
| | 灸 | 2,530 |
| 6 | 予防歯科 | |
| | 口腔衛生指導料 | 4,160 |
| | 刷掃指導料 | 3,850 |
| | 歯面塗布料 | 2,710 |
| | 歯面塗布料(家庭管理) | 4,250 |
| | 検査料 | |
| | 口臭検査料(ガスセンサー、官能検査) | 850 |
| | 口臭ガスクロマト検査料 | 5,170 |
| | う蝕のリスク診断Ⅰ | 4,300 |
| | う蝕のリスク診断Ⅱ | 9,250 |
| | 機械的歯面清掃 | 2,770 |
| 7 | 歯科放射線科 | |
| | C T 検査 | 17,650 |
| | 多層断層撮影 | 7,150 |
| | 顎関節撮影 | |
| | シュラー氏法(4画像) | 2,900 |
| | 眼窩関節法(2画像) | 1,880 |
| | MR I 検査 | 21,390 |
| | CT画像再構築処理 | 13,100 |
| | 診断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) | 4,740 |
| | 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) | 4,630 |
| | 頭部単純撮影(デジタル画像) | 4,740 |
| 8 | 矯正科 | |
| | 相談料 | 4,850 |
| | 基本検査料 | 80,180 |
| | 補足検査料 | 82,610 |
| | 特殊検査料 | |
| | 形態検査 | |
| | コンピュータ解析検査 | 4,910 |
| | 顔貌形態予測 | 11,710 |
| | 機能検査 | |
| | 顎運動機能検査 | 33,470 |
| | 生体振動解析 | 12,780 |
| | 染色体検査 | 24,850 |
| | 分染法加算 | 4,630 |
| | 形態異常病因検査 | 9,800 |
| | セットアップモデル | 41,760 |
| | 診断料 | 31,480 |
| | 基本施術料 | 168,560 |
| | 基本施術料(小数歯) | 59,200 |
| | 装置料 | |
| | 舌側弧線装置(片顎) | 38,500 |
| | 唇側弧線装置(片顎) | 33,460 |
| | 全帯環式矯正装置(片顎) | 90,660 |
| | ダイレクトボンディング装置(片顎) | |
| | 金属ブラケット | 90,730 |
| | プラスチックブラケット | 91,850 |
| | セラミックブラケット | 102,990 |
| | N i T i 使用加算(片顎1回に限る。) | 8,120 |
| | セクショナルアーチ(8歯以下)(片顎) | 49,960 |
| | インダイレクトボンディング装置(片顎) | 108,700 |
| | 機能的顎矯正装置 | 62,430 |
| | 機能的顎矯正装置(拡大ネジ付) | 71,990 |
| | 床矯正装置(片顎) | 40,090 |
| | 拡大床矯正装置(片顎) | 46,570 |
| | Wタイプ拡大装置 | 50,290 |

| | |
|----------------------|----------|
| 急速拡大装置 | 51,780 |
| 急速拡大装置(スケルトン型) | 51,530 |
| ヘッドギアー | 38,650 |
| チンキャップ | 31,590 |
| 前方牽引装置 | |
| マスクタイプ | 48,660 |
| ホルンタイプ | 51,080 |
| ホールディングアーチ | 33,510 |
| リップバンパー | 32,780 |
| タングクリブ(可撤・固定) | 43,480 |
| スライディングプレート | 29,750 |
| オーラルスクリーン | 22,490 |
| ダイナミックポジショナー | 65,140 |
| ヘッドギアー付きダイナミックポジショナー | 75,460 |
| 可撤式保定装置(片顎) | 39,950 |
| 固定式保定装置(片顎) | 30,540 |
| F S Wリテーナ | 16,750 |
| リングブラケット | 255,100 |
| バラタルバー | 32,680 |
| 咬合力検査 | 11,000 |
| 調節料 | 6,110 |
| 観察料 | 3,890 |
| 転医資料料 | 17,950 |
| 口腔衛生指導料 | 5,740 |
| 装置修理料(共通) | 各装置料の50% |
| 顎骨精密検査・植立可否診断 | |
| 基本診療料 | 720 |
| 顎骨精密検査・植立可否診断(選択加算) | |
| 紹介状作成 | 3,370 |
| X線検査(大判4枚) | 16,860 |
| X線検査(パントモ1枚) | 5,530 |
| ステント作成・調整料 | |
| 1～6歯 | 11,370 |
| 7～10歯 | 13,680 |
| 11歯以上 | 19,470 |
| 診断用ペアリングを加えた場合(加算) | |
| 1～6歯 | 3,150 |
| 7～10歯 | 5,250 |
| 11歯以上 | 7,340 |
| 診断用ワックスアップ | |
| 1歯 | 6,420 |
| 1歯増す毎に | 4,290 |
| (矯正を伴う)セットアップモデル | |
| 1～6歯 | 6,760 |
| 7～10歯 | 9,070 |
| 11歯以上 | 10,800 |
| 直接顎骨診査料(測定用釘打ち込み) | 22,630 |
| 機能訓練用・診査用義歯作成 | 80,590 |
| 全身精密検査・診断 | |
| 基本診療料 | 720 |
| 全身精密検査・診断(選択加算) | |
| 心電図 | 1,750 |
| 血液検査 | 13,420 |
| 紹介状作成 | 3,370 |
| 9 インプラント材植立料(共通) | |
| 相談料 | 3,850 |
| ステント作製・調整料 | |
| 1～6歯 | 12,020 |
| 7～10歯 | 14,470 |
| 11歯以上 | 20,480 |
| X線検査 | |
| デンタルXP | 760 |

| | |
|---|---------|
| パントモ | 5,910 |
| C T 検査 | 31,580 |
| 基本診療料 | 760 |
| 口腔衛生指導料 | 2,200 |
| 定期観察料 | 2,200 |
| サージカルガイド作製・設計料（ストローマンガイド使用（片顎）） | 110,000 |
| 処置料 | |
| 1 1 ピースインプラント（A Q B） | |
| (1) インプラント植立手術（1本につき） | 155,840 |
| (2) 上部補綴物 | |
| 陶材焼き付け冠 | 86,580 |
| ハイブリット冠 | 78,430 |
| メタルC r | 73,340 |
| 橋体 陶材焼き付け冠 | 85,560 |
| ハイブリット冠 | 73,340 |
| メタルC r | 68,250 |
| 2 2 ピースインプラント | |
| (1) フィクスチャー埋入手術（2次手術料、ヒーリングアバットメントも含む。） | |
| I T I、A Q B（1本につき） | 186,700 |
| I A T（1本につき） | 166,330 |
| (2) 補綴物 | |
| ① テンポラリークラウン（1本につき） | 44,000 |
| ② セメント合着C r、B r i d g e | |
| 上部補綴物 | |
| 陶材焼き付け冠 | 86,580 |
| ハイブリット冠 | 78,430 |
| メタルC r | 73,340 |
| 橋体 陶材焼き付け冠 | 85,560 |
| ハイブリット冠 | 73,340 |
| メタルC r | 68,250 |
| ③ アバットメント（1本につき） | 90,200 |
| ④ 義歯の場合 | |
| 金属床義歯（チタン合金） | |
| 1 2 ～ 1 4 歯欠損床 | 301,140 |
| 9 ～ 1 1 欠損床 | 250,920 |
| 5 ～ 8 欠損床 | 216,060 |
| 1 ～ 4 欠損床 | 167,090 |
| レジン床義歯 | |
| 9 ～ 1 1 欠損 | 178,180 |
| 1 ～ 8 欠損 | 141,750 |
| 上記の金属床、レジン床の料金に以下の維持装置の料金を加算 | |
| ＜維持装置＞ | |
| オーリングアタッチメント（1本につき） | 49,910 |
| I T I 加算 1 装置についての加算額 | 16,300 |
| 磁性アタッチメント（フィクスチャー1本につき） | 49,910 |
| バーアタッチメント（フィクスチャー1本につき） | 49,910 |
| その他の維持装置は、この表に掲げる料金により算定 | |
| ⑤ ロケーターアバットメント（1本につき） | 82,500 |
| ⑥ ロケーターリプレースメントメイル（交換時）（1本につき） | 5,500 |
| 10 インプラント関連手術 | |
| (1) 骨移植術 | |
| 簡単（1部位、ソケットリフトなど） | 33,000 |
| 困難（1部位、顎堤増大術） | 55,000 |
| (2) サイナスリフト手術 | |

| | | |
|-----|--------------------|---------|
| | 片側 | 77,000 |
| | 両側 | 110,000 |
| (3) | 骨移植時の遮断膜使用（メンブレン等） | 31,990 |
| (4) | 遊離歯肉移植手術 | 55,000 |

(歯科領域の差額徴収の対象となる料金)

| 区 分 | 差 額 徴 収 額 |
|---|---|
| (保存科・補綴科・小児歯科領域) 鑄造歯冠修復料 白金加金又は金合金前歯 歯冠継続歯科 白金加金又は金合金前歯 | 使用材料の購入価格から健康保険法の規定による療養に要する費用の額の算定方法別表第2 歯科診療報酬点数表の第2章第12部第2節に定める使用材料料の点数に10円を乗じて得た額を控除した額に100分の110を乗じて得た額 |

(特定療養費に係る金属床総義歯の料金)

| 1 床 当 た り の 価 格 | 徴 収 額 |
|--|--|
| 白金加金 (上顎・下顎) 410,900円 金合金 (上顎・下顎) 386,900円 特殊合金 (上顎・下顎) 188,600円 チタン合金 (上顎・下顎) 287,800円 | 左記に定める1床当たりの価格から特定療養費を控除した金額に100分の110を乗じて得た額 |

(特定療養費に係るう蝕に罹患している患者の指導管理に関する料金)

| 区 分 | 価 格 | 徴 収 額 |
|----------|-------------------|--------------------------|
| フッ化物局所応用 | 2,100円 (1口腔1回につき) | 左記に定める価格に100分の110を乗じて得た額 |