

項目	金額
特別室使用料	
普通室の料金に1日につき加算	
特別室（A） 609号・634号・709号・734号・ 809号・834号・909号	20,900円 (19,000円)
特別室（B） 201号～203号・213号・214号・409号・ 410号・417号～426号・428号・508号・ 514号・515号・519号～524号・ 606号～608号・615号・616号・ 618号～624号・628号・ 635号～637号・706号～708号・715号・ 720号～725号・727号・728号・ 735号～737号・806号～808号・ 815号～820号・822号～824号・827号・ 828号・835号～837号・906号～908号・ 915号・916号・918号～924号・ 926号～929号・935号～937号・ 1006号～1008号・1014号・1015号・ 1018号～1023号・1025号・1026号	11,000円 (10,000円)
特別室（C） 714号・942号・1001号	3,300円 (3,000円)
特定機能病院初診時定額負担額 紹介なし患者の場合 医科	13,200円 (12,000円)
歯科	5,500円 (5,000円)
特定機能病院再診時定額負担額 自己都合による場合 医科	3,300円 (3,000円)
歯科	2,090円 (1,900円)
法令に規定された制限回数を超えて、患者の要望により受けたる診療などで徴収する特別の料金	
・検査（腫瘍マーカー） 1回につき	
癌細胞性抗原（CEA）精密測定 患者1人につき1月1回を超えるとき	1,090円
α-フェットプロテイン（AFP） 患者1人につき1月1回を超えるとき	1,080円
前立腺特異抗原（PSA）精密測定 患者1人につき1月1回を超えるとき	1,340円
CA19-9 患者1人につき1月1回を超えるとき	1,340円
リハビリテーション 1単位につき	
心大血管疾患リハビリテーション料（I） 患者1人につき上限単位を超えるとき	2,260円
脳血管疾患等リハビリテーション料（I） 患者1人につき上限単位を超えるとき	2,700円
筋肉筋膜疾患リハビリテーション料（I） 患者1人につき上限単位を超えるとき	1,980円
運動器リハビリテーション料（I） 患者1人につき上限単位を超えるとき	2,040円
呼吸器リハビリテーション料（I） 患者1人につき上限単位を超えるとき	1,930円

項目	金額
入院期間が180日を超える入院患者から徴収する特別の料金 1日につき	3,080円 (2,800円)
※消費税法で非課税とされる医師、助産師その他医療に関する施設の開設者による助産の資産の譲渡等（以下「産業に係る資産の譲渡等」という。）に該当する場合については括弧内の料金とする。	
治療に係る診療で保険外併用療養費支給対象となる料金	
前歯部の金属歯冠修復又は歯冠継続歯に使用する金合金又は白金加金の料金 （保存料、被綴料、小児歯科領域）	
差額徴収額 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3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	
金属床総義歯の料金 1床当たりの価格 白金加金（上顎・下顎）	430,500円
金合金（上顎・下顎）	405,400円
コバルトクロム合金（上顎・下顎）	197,600円
チタン合金（上顎・下顎）	301,600円
BPS義歯 コバルトクロム合金（上顎・下顎）	354,400円
BPS義歯 チタン合金（上顎・下顎）	378,800円
徴収額 上記に定める1床当たりの価格から選定療養費を控除した額に100分の110を乗じて得た額	
う歯に罹患している患者の指導管理に関する料金 フッ化物局所応用 1口腔1回につき	2,420円
水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズの料金 テコシシゲ・TB Simplicity 1枚につき	216,800円
テコシシゲ・TB Simplicity 1枚につき	243,700円
カラオバ・オブ・ティックス 1枚につき	216,800円
カラオバ・オブ・ティックス・リック 1枚につき	270,000円
先進医療料	
・ハイパードライヒト乾燥羊膜を用いた外科的再建術	20,000円
・S-1内投与並びにパクリタキセル静脈内及び腹腔内投与の併用療法 1コースにつき	52,001円
・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）	44,200円
・周術期デュルヘルマブ静脈内投与療法	2,600円
・アスピリック経口投与療法	2,080円
・自家骨髓幹細胞移植による血管再生治療	
全身性強皮症（難治性皮膚潰瘍を伴うものに限る。）	204,844円
包括的高度慢性下肢虚血（閉塞性動脈硬化症を伴うものに限る。）	178,000円
・内視鏡的憩室隔壁切開術	62,250円

項目	金額
健保保険によらない交通事故に係る診療などで徴収する料金	
診療報酬の算定方法別表第1医科診療報酬点数表及び別表第2歯科診療報酬点数表に定める点数に20円を乗じて得た額（ただし、消費税法の規定により消費税が課さられる診療等の料金については、その額に100分の110を乗じて得た額）	
日本国籍を有せず、かつ、国外に生活の本拠を有する者であって、日本国内に有効な公的医療保険に加入していないものに係る診療などで徴収する料金	
診療報酬の算定方法別表第1医科診療報酬点数表及び別表第2歯科診療報酬点数表に定める点数に30円を乗じて得た額（ただし、消費税法の規定により消費税が課さられる診療等の料金については、その額に100分の110を乗じて得た額）	
妊娠産婦健康診査料 1回につき	6,000円
分べん介助料 22回以上	280,000円
22回未満	250,000円
1児を超えるときは1児増すごとに 22回以上	196,000円
22週未満	166,000円
分べん終了時刻が平日16時過ぎから8時30分前まで。 平日17時過ぎから22時前まで又は 土曜日6時過ぎから22時前までの場合の加算	
分べん終了時刻が22時から翌日6時まで又は 休日の場合の加算	
上記の額それぞれの 100分の40相当額	
人工妊娠中絶料 12週未満	132,000円
12週以降	286,000円
新生児・乳児保育管理料 1日につき	8,900円
※入院している新生児・乳児については括弧内の料金とする。	(400円)
先天性代謝異常検査採血料 1回につき	2,800円
拡大新生児マスクリーニング検査 重症複合感染症不全症・脊髄性筋萎縮症・B細胞欠損症・ホモジンチキン症2型・3型	
1回につき 手数料（実証事業参加同意の場合に限る。）	6,600円
ライソゾーム病 1回につき	6,100円
新生児聴覚検査料（自動ABR） 1回につき 広島市（広島市を除く。）在住者 広島市及び広島県外在住者	2,700円 5,540円
不妊手術 卵管切開術（帝王切開術と併施の場合） 卵管切開術（帝王切開術と併施・病理検査を実施する場合）	76,800円 93,300円
避妊リング うそ入 抜去	22,000円 8,800円
人工授精料 1回	11,000円
トキソプラズマIgG抗体アビティティ検査	16,500円
サイトメガロウイルスDNA定量	10,300円
子宮頸管熱化剤 プロウエス腫用剤10mg 1回につき	28,700円
通電刺激療法 1回	1,760円
スポーツ健康診断料 運動機能検査 俊敏性評価 持久力評価 動作解析（VICON） 動作解析（LIBERTY） 足圧解析 乳酸測定 ペースシックコース（セット）料金	7,280円 7,280円 34,670円 21,520円 15,420円 9,310円 7,170円 11,350円
内部被ばく特別健診料	20,370円
PRP治療費 1回目 2回目	24,200円 21,800円

項目	金額
HLA検査料 1回につき	
HLA-A(DNAタイプング法)	5,200円
HLA-B(DNAタイプング法)	5,200円
HLA-C(DNAタイプング法)	5,200円
HLA-DR(DNAタイプング法)	5,200円
HLA-DQ(DNAタイプング法)	6,500円
HLA-A(PCR-SBT法)	35,600円
HLA-B(PCR-SBT法)	35,600円
HLA-DR(PCR-SBT法)	47,200円
HLA遺伝子型タイプング(NGS法)	62,500円
移植後キメリズム 1回につき	
標準コース	35,900円
T-Cell分画 標準コース 追加	15,900円
B-Cell分画 標準コース 追加	15,900円
NK-Cell分画 標準コース 追加	41,300円
マクロファージ分画 標準コース 追加	15,900円
リンパ球分画 標準コース 追加	12,300円
至急コース	42,500円
T-Cell分画 至急コース 追加	18,600円
B-Cell分画 至急コース 追加	18,600円
NK-Cell分画 至急コース 追加	49,100円
マクロファージ分画 至急コース 追加	18,600円
リンパ球分画 至急コース 追加	14,200円
HLAクラスⅠ抗体スクリーニング	
標準コース	15,900円
至急コース	18,600円
HLAクラスⅡ抗体スクリーニング	
標準コース	15,900円
至急コース	18,600円
HLAクラスⅠ抗体同定	
標準コース	29,200円
至急コース	34,500円
HLAクラスⅡ抗体同定	
標準コース	29,200円
至急コース	34,500円
HLAタイプ検査(NGS(SS-SBT)法)	62,700円
HLAタイプ検査(Luminex法)	
HLA-A, B, C, DR遺伝子型	
標準コース	50,400円
至急コース	60,000円
HLA-A遺伝子型	
標準コース	19,000円
至急コース	22,200円
HLA-B遺伝子型	
標準コース	19,000円
至急コース	22,200円
HLA-C遺伝子型	
標準コース	19,000円
至急コース	22,200円
HLA-DRB1遺伝子型	
標準コース	19,000円
至急コース	22,200円
HLA-DOA1遺伝子型	
標準コース	19,000円
至急コース	22,200円
HLA-DOB1遺伝子型	
標準コース	19,000円
至急コース	22,200円
HLA-DPA1遺伝子型	
標準コース	19,000円
至急コース	22,200円
HLA-DPB1遺伝子型	
標準コース	19,000円
至急コース	22,200円
B型肝炎新訦に係る検査料	
HBV分子系統解析検査 1人当たり	
父子の場合	32,500円
母子の場合	31,500円
HBVサブジェノタイプ判定検査 1回につき	15,000円
ライム病抗体(ボレリア・ブルグドルフェリ抗体)検査	21,500円
アボリボ蛋白Eタンパク質(フェノタイプ) 鍼灸治療	16,400円
鍼灸治療 1回につき	6,200円
小児向け 1回につき	3,200円

項目	金額
赤ちゃんの頭のかたち外来 ヘルメット矯正治療	
30スキン初回解剖料	5,500
頭蓋矯正ヘルメット料 (一連につき)	489,500
ヘルメットメンテナンス料 1回につき	3,300
ヘルメット再作成料 1回につき	244,800
エバシェルド筋附セット	
1回につき	3,100
ウロン酸定量	49,300
ロボット支援下手術料	
前立腺尿管下摘出術 1回につき	1,119,200
内視鏡的粘膜下腫瘍摘出術料	
食道に対するもの 1回につき	91,400
予防接種	
・五種混合予防接種	
百日せきジフテリア破傷風不活化	
ボリオHib混合ワクチン	
ゴーピック	19,350
クインバッック	19,350
・四種混合予防接種	
沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化	
ボリオ混合ワクチン	
クアトロバッック	
テトラビック皮下注	9,500
・三種混合予防接種	
百日せきジフテリア破傷風混合ワクチン	
ボリオ混合ワクチン	
クアトロバッック	8,950
・二種混合予防接種	
沈降ジフテリア破傷風DTビック	
第1期(生後9ヶ月から9ヶ月まで)	8,900
第2期(1歳以上1歳未満)	2,720
・麻疹ん風しん 乾燥弱毒麻疹ん風しん	
混合ワクチン	7,690
・風しん 乾燥弱毒風しんワクチン	4,310
・日本脳炎 乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン	5,210
・B CG 乾燥B CGワクチン	9,560
・インフルエンザ ビケンHAワクチン	
1回目	4,550
2回目	4,550
・おたふくかぜ 乾燥弱毒水おたふくかぜ	
ワクチン	
第一三共	4,520
タケダ	4,490
・水痘 乾燥弱毒水痘ワクチン	6,600
・A型肝炎 エイムゲン	8,610
・B型肝炎	
ビームゲン 0.25cc	3,640
0.5cc	6,290
ヘプタバックス 0.25ml	3,670
0.5ml	6,300
・狂犬病 ラビビューノル筋注用	
・破傷風 沈降破傷風キシソイド	16,810
・肺炎球菌 ニューオンボックス	4,320
・肺炎球菌 ブレーナー	8,660
・肺炎球菌 バクニューパンス	9,930
・インフルエンザB型による感染症 乾燥	9,990
モモフィルスA型ワクチン	6,290
・子宮頸がんワクチン予防ワクチン	
サーバリックス	15,800
シルガード9	26,330
・ロタウイルス胃腸炎予防ワクチン	
ロタリックス	13,110
ロタテック	6,780
・不活化ボリオワクチン	
・予防接種予診のみ	
6歳未満	10,130
6歳以上	
・結膜炎ワクチン4価ワクチン	
・乾燥組合赤帯状疱疹ワクチン シングリックス筋注用	4,030
・RSウイルスワクチン アレックスピーブ注射用	
・コロナウイルス (SARS-CoV-2) RNAワクチン	3,210
コミナティ 12歳以上用	25,850
ダニ媒介性脳炎ワクチン タイコバッック	22,270
0.25ml(小児用)	27,840
0.5ml	16,950
・腸チフスワクチン タイフィムブイアイ	
ダニ媒介性脳炎ワクチン	15,140
0.5ml	15,140
ダニ媒介性脳炎ワクチン	9,850
渡航外来	
渡航外来受診基本料 (初回のみ)	3,200
予防接種料 (輸入品)	
A型肝炎ワクチン	
B型肝炎ワクチン	14,200
狂犬病ワクチン (Verorab)	10,500
腸チフスワクチン	14,440
絆口コレラワクチン	11,700
成人三種混合ワクチン	14,000
小児用六種混合ワクチン	12,200
ダニ媒介性脳炎ワクチン	16,500
ダニ媒介性脳炎ワクチン	12,400

項目	金額
遺伝子検査料	44.
・がんゲノム検査説明料	
・がん遺伝子バナル検査	966.
PieSSision がん遺伝子データ	559.
Exome解析サービス	688.
PieSSision がん遺伝子データ	168.
Exome解析サービス追加解析	313.
PieSSision DNA抽出まで終了 (Exome)	459.
PieSSision シーエンスライブラリ	352.
作製まで (Exome)	371.
Guardant360 1回目	299.
Guardant360 2回目以降	178.
Guardant Reveal 1回目	178.
Guardant Reveal 2回目以降	178.
ACTMonitor Pan cancer	178.
ACTMonitor for Lung	178.
ACTMonitor for Breast	178.
ACTMonitor for Colon	558.
ACTOnco+	98.
検体の不備による検査不履行の場合	
・保険診療がん遺伝子バナル検査	420.
キャセル料	
・遺伝性腫瘍バナル検査	204.
VistaSeq	192.
VistaSeq Endocrine	186.
VistaSeq Pancreatic	204.
VistaSeq Breast and GYN Cancer Panel	204.
VistaSeq Breast Cancer Panel	198.
VistaSeq Colorectal	192.
VistaSeq Renal Cell	204.
VistaSeq Brain/ONS/PNS	268.
ACTRisk	
MutSeq 家系内変異解析	37.
MutSeq 家系内変異解析	55.
MutSeq 家系内変異解析	73.
がん関連遺伝子のシングルサイト解析 1箇所	14.
がん関連遺伝子のシングルサイト解析 2箇所	18.
がん関連遺伝子のシングルサイト解析 3箇所	22.
がん関連遺伝子のシングルサイト解析 4箇所	25.
がん関連遺伝子のシングルサイト解析 5箇所	29.
Inviteae Multi-Cancer Panel (70gene)	104.
Inviteae Arrhythmia and	117.
Cardiomyopathy Comprehensive Panel	
Family Variant Test	26.
・遺伝性腫瘍関連遺伝学の検査	
BRCA1 家系内変異解析 (遺伝性がん・卵巣がん症候群)	38.
BRCA2 家系内変異解析 (遺伝性乳がん・卵巣がん症候群)	38.
BRCA1/2遺伝子シングルサイト解析	38.
MMRスクリーニング (リンチ症候群)	135.
APCスクリーニング (家族性大腸腺腫症. FAP)	98.
クリック MEN1スクリーニング (多発性内分泌腺腫症1型. MEN1)	147.
PTENスクリーニング (Cowden症候群, PTEN)	98.
TP53スクリーニング (Li-Fraumeni症候群, LFS)	98.
シングルサイト1サイト	38.
シングルサイト2サイト	56.
シングルサイト3サイト	74.

項目	金額
・遺伝学的検査	
遺伝性疾患既知既伝子バナル解析	87,300
遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査	57,000
遺伝性低リノーゼ症性の腎病変遺伝子検査	57,000
内分泌バナル（成長障害）遺伝子検査	57,000
内分泌バナル（成長障害）遺伝子検査	57,000
内分泌バナル（下垂体機能障害）遺伝子検査	57,000
孔膜症・脛膜症遺伝子検査	45,000
sanger法による単一エクソン解析 1箇所	20,000
sanger法による単一エクソン解析 2箇所	34,000
sanger法による単一エクソン解析 3箇所	47,000
sanger法による単一エクソン解析 4箇所	60,000
sanger法による単一エクソン解析 5箇所	74,000
BHD症候群遺伝子検査 (BHD, BHD, v1)	45,000
進行性家族性肝内胆汁うっ滞症遺伝子検査	57,000
反復発作性運動失調症遺伝子検査	45,000
低汗性外胚葉形態不全症遺伝子検査	45,000
結節性硬化症遺伝子検査	45,000
大理工大学遺伝子検査	57,000
常染色体優性多発性嚙胞腫遺伝子検査	63,000
ライソーゼム病遺伝子検査 (ファブリー病)	44,000
性分化疾患遺伝子検査 (*染色体を含むまたは不明な場合)	57,000
褐色細胞腫・バガングリオーラ・マ遺伝子検査	57,000
性成熟疾患遺伝子検査	57,000
レット症候群遺伝子検査	45,000
進行性骨化性線維症成形症遺伝子検査	45,000
糖代謝異常症遺伝子検査	57,000
先天性中枢性低血圧候群遺伝子検査	51,000
尿細管性電解質異常症遺伝子検査	63,000
聴覚型先天性SNPアレイ染色体検査(血液)	110,000
sanger法によるシングルループ解析(口腔スワブ)	28,000
sanger法によるシングルループ解析(末梢血)	22,000
MLPA法による遺伝子検査	52,000
福山型先天性筋ジストロフィー遺伝子検査	22,000
全エクソン配列解析法 (WES)	159,000
全ゲノム配列解析法 (WGS)	246,000
家族性高コレステロール血症遺伝子検査	104,000
ミトコンドリア遺伝子 (レーベル病)	16,000
ミトコンドリア遺伝子点変異スクリーニングセット	40,000
アボリボ蛋白遺伝子検査 (ジェノタイプ)	8,000
APRT欠損症	32,000
Li-Fraumeni 症候群	32,000
Von Hippel-Lindau 病	32,000
脳室周囲結合筋症(結節性)異所性灰白質 (PVNH)	32,000
X連鎖性リニン血症性くる病	32,000
毛細血管拡張症か脳失調症 (ataxia telangiectasia)	32,000
Ellis-van Creveld 症候群	37,000
神経線維腫症1型	37,000
常染色体優性多発性嚙胞腫	37,000
家族性大腸ポリポーシス	37,000
脳毛細血管瘤症 (CCM)	37,000
常染色体優性原発性腎管質性腎疾患 (ADTKD)	48,000
Lynch症候群	48,000
遺伝性低リニン血症性くる病(セット)	48,000
ドラバ症候群・類線疾患関連遺伝子	48,000
遺伝性ヘモクロトース	59,000
Distal arthrogryposis	59,000
遺伝性バガングリオーラ	70,000
マルファン症候群・類線疾患関連遺伝子	70,000
ミトコンドリアDNA解析	37,000
オン・デマンド遺伝子検査 1遺伝子	37,000
オン・デマンド遺伝子検査 2遺伝子	43,000
オン・デマンド遺伝子検査 3遺伝子	48,000
オン・デマンド遺伝子検査 4遺伝子	54,000
オン・デマンド遺伝子検査 5遺伝子	59,000
シングルポイント検査	21,000
・羊水等遺伝子検査	
羊水染色体分析	62,000
CVS染色体分析	62,000
Rapid FISH付	25,000
染色体検査 FISH法 (微細欠失・重複症候群)	25,000
その他検査 (培養細胞返却)	12,000
その他検査 (DNA抽出)	12,000
流死産絨毛・胎児組織染色体分析 (LSI-ラボコート)	73,000
POC染色体分析後のSNPマイクロアレイ (LSI-ラボコート/ダイレクト不可)	110,000
流死産絨毛・胎児組織染色体分析 (LSI-ラボコート/ダイレクト不可)	68,000
流死産絨毛・胎児組織染色体分析 (FML-ラボコート)	116,000
流死産絨毛・胎児組織 SNPマイクロアレイ (FML-ラボコート/ダイレクト可)	116,000
出生前遺伝学的検査 (トリオ事前検査)	76,000
出生前遺伝学的検査 (羊水単一遺伝子検査)	76,000
羊水細胞染色体検査 (羊胎査加検査)	76,000
開期FISH+羊水細胞染色体検査 (単胎加検査)	106,000
出生前遺伝学的検査 (絨毛羊一遺伝子検査)	76,000
絨毛染色体検査 (6分検査)	76,000
迅速FISH+絨毛羊水検査 (6分検査)	106,000
・母体血検査	
ケトアロテスト	15,000
NIPT	68,000