

保険外併用療養費に係る諸料金

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・800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	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	3,300円 (3,000円)
歯科	2,080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	
癌胎児性抗原 (CEA) 精密測定 患者1人につき1月1回を超えるとき	1,080円
α-フェトプロテイン (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
廣用伝線群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

その他の保険給付外の診療等に係る諸料金

項目	金額
健康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）	
日本語を有せず、かつ、外国に生活の本拠を有する者であって、日本国内で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）	
妊産婦健康診査料 1回につき	6,000円
分べん介助料 22週以上 22週未満 1児を超えるときは1児増すごとに 22週以上 22週未満 分べん終了時刻が平日6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	280,000円 250,000円 196,000円 166,000円 上記の額それぞれの100分の20相当額 上記の額それぞれの100分の40相当額
人工妊婦中絶料 12週未満 12週以降	132,000円 286,000円
新生児・乳児保育管理料 1日につき ※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。	8,900円 (400円)
先天性代謝異常検査採血料 1回につき	2,800円
拡大新生児マススクリーニング検査 1回につき （実証事業参加同意の場合）拡大新生児マススクリーニング検査 手数料	7,200円 600円
新生児聴覚検査料（自動ABR）1回につき 広島県（広島市を除く。）に在住者 広島市及び広島県外在住者	2,700円 5,540円
避妊リング そう入 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 ブロウベス腔用剤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 ベーシックコース（セット）料金	4,070円 4,070円 8,140円 18,320円 12,210円 6,110円 3,970円 6,110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

2025年6月1日現在

項目	金額
文書料 1通につき （法令に基づき無料と交付するものを除く。）	
診断書料 死亡診断書（死体検案書）料 特殊診断書料 証明書料 特殊証明書料	3,300円 3,300円 6,600円 3,300円 6,600円
薬剤容器料 1個につき ※消費税法で非課税とされ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。	110円 (100円)
診療情報提供料 診療録等複写料（電子式複写） 1枚につき X線フィルム複写料 1枚につき 半切 大角 大四つ切 四つ切 六つ切 X線画像複写料（電子媒体CD-RまたはDVD-R） 1枚につき	21円 830円 700円 590円 490円 380円 1,100円
遺伝カウンセリング料 初回 1時間まで 1時間を超えるときは30分を増すごとに 2回目以降 30分まで 30分を超えるときは30分を増すごとに	14,300円 5,500円 6,400円 5,500円
セカンドオピニオン外来相談料 30分以内の場合 30分を超え1時間まで	11,000円 16,500円
オンライン・セカンドオピニオン相談料 30分以内の場合 30分を超え1時間まで	27,500円 44,000円
病理セカンドオピニオン外来相談料 1回につき	33,000円
オンライン診療に係る情報通信機器運用手数料 処方箋なし 1回につき 処方箋あり 1回につき	1,680円 2,200円
妊娠とお薬相談料 30分以内の場合 30分を超え1時間まで	11,000円 16,500円
死後処置料	8,800円
特別メニュー 1食につき （182円）	200円 (182円)
PCDトメレ PCDトメレ PCDトメレ専用交換シルクカバー	11,100円 1,900円
PFC-FD療法 PFC-FD2.0療法実施料 PFC-FD療法実施料 感染症検査手数料 追加精密検査手数料（梅毒） 追加精密検査手数料（HTLV-1）	143,000円 93,900円 22,100円 6,100円 12,100円

その他の保険給付外の診療等に係る諸料金

2025年6月1日現在

項目	金額	項目	金額	項目	金額	項目	金額
HLA検査料 1回につき		赤ちゃんの頭のかたち外来 ヘルメット矯正治療		遺伝子検査料		・遺伝学的検査	
HLA-A (DNAタイピング法)	5,200円	3Dスキャン初回解析料	5,500円	・がんゲノム検査説明料	44,900円	遺伝性疾患既知遺伝子パネル解析	87,300円
HLA-B (DNAタイピング法)	5,200円	頭蓋矯正ヘルメット療法 (一週につき)	489,500円	・がん遺伝子パネル検査		遺伝性副甲状腺機能亢進症遺伝子検査	57,100円
HLA-C (DNAタイピング法)	5,200円	ヘルメットメンテナン斯拉 1回につき	3,300円	PleSIision がん遺伝子データ	966,800円	遺伝性低リン血症性くる病遺伝子検査	57,100円
HLA-DR (DNAタイピング法)	5,200円	ヘルメット再作成料 1回につき	244,800円	Exome解析サービス		内分泌パネル2 (成長障害) 遺伝子検査	57,100円
HLA-DQ (DNAタイピング法)	6,500円	エパシエルド筋注セット		PleSIision がん遺伝子データ	559,100円	内分泌パネル4 (性成熟疾患) 遺伝子検査	57,100円
HLA-A (PCR-SBT法)	35,600円	1回につき	3,100円	Exome解析サービス検体追加解析		内分泌パネル5 (下垂体機能障害) 遺伝子検査	57,100円
HLA-B (PCR-SBT法)	35,600円	ウロン酸定量	49,300円	PleSIision がん遺伝子データ	688,500円	乳脳症・裂脳症遺伝子検査	45,000円
HLA-DR (PCR-SBT法)	47,200円	ロボット支援手術料		Exome解析サービス再受診者解析		sanger法による単一エクソン解析 1箇所	20,800円
HLA遺伝子型タイピング (NGS法)	62,500円	前立腺被膜下摘出術 1回につき	1,119,200円	PleSIision DNA抽出まで終了 (Exome)	168,200円	sanger法による単一エクソン解析 2箇所	34,100円
移植後キメラズム 1回につき		内視鏡的粘膜下腫瘍摘出術料		PleSIision シークエンスライブラリ	313,400円	sanger法による単一エクソン解析 3箇所	47,400円
標準コース	35,900円	食道に対するもの 1回につき	91,400円	作製まで (Exome)	459,600円	sanger法による単一エクソン解析 4箇所	70,700円
T-Cell分画 標準コース 追加	15,900円	予防接種	19,350円	Guardant360 1回目	352,600円	sanger法による単一エクソン解析 5箇所	64,000円
B-Cell分画 標準コース 追加	15,900円	・五種混合予防接種		Guardant360 2回目以降	371,600円	BHD症候群遺伝子検査 (BHD、BHD_v1)	45,000円
NK-Cell分画 標準コース 追加	41,300円	・百日せきジフテリア破傷風不活化		Guardant Reveal 1回目	299,900円	進行性家族性肝内胆汁うっ滞症遺伝子検査	57,100円
マクロファージ分画 標準コース 追加	15,900円	ポリオHib混合ワクチン		Guardant Reveal 2回目以降	371,600円	反復発作性運動失調症遺伝子検査	45,000円
リンパ球分画 標準コース 追加	12,300円	・四種混合予防接種		ACTMonitor Pan cancer	371,600円	低汗性外胚葉形成不全症遺伝子検査	45,000円
至急コース	42,500円	沈降精製百日せきジフテリア破傷風不活化		ACTMonitor for Lung	178,000円	結節性硬化症遺伝子検査	45,000円
T-Cell分画 至急コース 追加	18,600円	クアトロバック	9,500円	ACTMonitor for Breast	178,000円	大理石病遺伝子検査	57,100円
B-Cell分画 至急コース 追加	18,600円	テトラビック皮下注	8,950円	ACTMonitor for Colon	178,000円	常染色体優性多発性嚢胞腎遺伝子検査	63,100円
NK-Cell分画 至急コース 追加	49,100円	三種混合予防接種	3,110円	ACTOnco+	558,600円	ライソゾーム病遺伝子検査 (ファブリー病)	44,900円
マクロファージ分画 至急コース 追加	18,600円	・二種混合予防接種		検体の不備による検査不履行の場合	98,800円	性化疾患遺伝子検査 (Y染色体を含むまたは不明な場合)	57,100円
リンパ球分画 至急コース 追加	14,200円	沈降ジフテリア破傷風混合ワクチン		・保険診療がん遺伝子パネル検査	420,200円	褐色細胞腫・パラガングリオーマ遺伝子検査	57,100円
HLAクラス I 抗体スクリーニング		・二種混合予防接種		キャンセル料		性成熟疾患遺伝子検査	57,100円
標準コース	15,900円	百日せきジフテリア破傷風混合ワクチン	3,110円	・遺伝性腫瘍パネル検査		レット症候群遺伝子検査	45,000円
至急コース	18,600円	沈降ジフテリア破傷風DTビック	8,900円	VistaSeq	204,300円	進行性骨化性線維異形成症遺伝子検査	45,000円
HLAクラス II 抗体スクリーニング		第1期 (生後3ヶ月から90ヶ月まで)	7,690円	VistaSeq Endocrine	192,200円	簡略型先天SNPアレイ染色体検査 (血液)	110,900円
標準コース	15,900円	第2期 (11歳以上13歳未満)	2,720円	VistaSeq Pancreatic	186,100円	sanger法によるシングルサイト解析 (口腔スワブ)	28,400円
至急コース	18,600円	・麻しん風しん 乾燥弱毒生麻しん風しん混合ワクチン	4,310円	VistaSeq Breast and GYN Cancer Panel	204,300円	sanger法によるシングルサイト解析 (末梢血)	22,400円
HLAクラス I 抗体同定	29,200円	・風しん 乾燥弱毒生麻しん風しん混合ワクチン	5,210円	VistaSeq Colorectal	198,200円	MLPA法による遺伝学的検査	52,600円
標準コース	34,500円	・日本脳炎 乾燥細胞培養日本脳炎ワクチン	9,560円	VistaSeq Renal Cell	192,200円	福山型先天性筋ジストロフィー-遺伝学的検査	22,400円
至急コース	29,200円	・B C G 乾燥 B C G ワクチン	4,550円	VistaSeq Brain/CNS/PNS	204,300円	全エクソン配列解析 (WES)	159,100円
HLAクラス II 抗体同定	29,200円	・インフルエンザ ビタンHAワクチン	4,550円	ACTRisk	268,200円	全ゲノム配列解析 (WGS)	246,200円
標準コース	34,500円	1回目	4,550円	MutSeq 家系内変異解析 1variant	37,100円	家族性高コレステロール血症遺伝子検査	104,300円
至急コース	62,700円	2回目	4,550円	MutSeq 家系内変異解析 2variants	73,400円	ミトコンドリア遺伝子 (レーペル病)	16,500円
HLAタイピング検査 (NGS (SS-SBT) 法)		・おたふくかぜ 乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン	4,520円	MutSeq 家系内変異解析 3variants	110,900円	ミトコンドリア遺伝子点変異スクリーニングセット	40,700円
HLAタイピング検査 (Luminex法)		・水痘 乾燥弱毒生水痘ワクチン	6,600円	がん関連遺伝子のシングルサイト解析 1箇所	55,300円	アポリポ蛋白E遺伝子型 (ジェノタイプ)	8,100円
HLA-A、B、C、DR遺伝子型		・A型肝炎 エムゲン	8,610円	がん関連遺伝子のシングルサイト解析 2箇所	18,300円	APRT欠損症	32,000円
標準コース	50,400円	・B型肝炎	6,600円	がん関連遺伝子のシングルサイト解析 3箇所	22,000円	Li-Fraumeni 症候群	32,000円
至急コース	60,000円	・ヒームゲン 0.25cc	3,640円	がん関連遺伝子のシングルサイト解析 4箇所	25,600円	Von Hippel-Lindau 病	32,000円
HLA-A遺伝子型		・ヘプタバックス 0.5cc	6,290円	がん関連遺伝子のシングルサイト解析 5箇所	29,200円	脳室周囲結節状 (結節性) 異所性灰白質 (PVNH)	32,000円
標準コース	19,000円	・狂犬病 ラビビュール筋注用	6,300円	Invitee Multi-Cancer Panel	89,100円	X連鎖性低リン血症性くる病	32,000円
至急コース	22,200円	・破傷風 沈降破傷風トキソイド	16,810円	Invitee Arrhythmia and	110,900円	毛細血管拡張性小脳失調症 (ataxia telangiectasia)	32,000円
HLA-B遺伝子型		・肺炎球菌 ニューモバックス	4,320円	Cardiomyopathy Comprehensive Panel		Ellis-van Creveld 症候群	37,500円
標準コース	19,000円	肺炎球菌 プレバナー	9,930円	Family Variant Test	23,800円	神経線維腫症I型	37,500円
至急コース	22,200円	・インフルエンザ菌b型による感染症 乾燥	6,290円	脳高稀化血管腫 (CCM)	37,500円	常染色体優性多発性嚢胞腎	37,500円
HLA-C遺伝子型		・子宮頸がんウイルス予防ワクチン	15,800円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	家族性大腸ポリローシス	37,500円
標準コース	19,000円	サルバリックス	26,330円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	脳高稀化血管腫 (CCM)	37,500円
至急コース	22,200円	・ロタウイルス胃腸炎予防ワクチン	13,110円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
HLA-DQB1遺伝子型		ロタリックス	6,780円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
標準コース	19,000円	ロタテック	10,130円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
至急コース	22,200円	・不活化ポリオワクチン	4,030円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
HLA-DPA1遺伝子型		6歳未満	3,210円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
標準コース	19,000円	6歳以上	25,850円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
至急コース	22,200円	・髄膜炎菌 4価ワクチン	22,270円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
HLA-DPB1遺伝子型		乾燥細胞培養肺炎球菌 シングリックス筋注用	27,840円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
標準コース	19,000円	RSウイルスワクチン アレックスビー筋注用	16,950円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
至急コース	22,200円	・コロナウイルス (SARS-CoV-2) RNAワクチン	15,140円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
B型肝炎訴訟に係る検査料		コミニティ 12 歳以上用	15,140円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
HBV分子系統解析検査 1人当たり	32,500円	・タンニ媒介性脳炎ワクチン タイコバック		常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
父子の場合	31,500円	0.25ml (小児用)		常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
母子の場合	15,000円	0.5ml		常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
HBVサブジェノタイプ判定検査 1回につき		・DNA媒介性脳炎ワクチン		常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500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	渡航外来 渡航外来受診基本料 (初回のみ)	3,200円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
アポリポ蛋白Eタンパク質 (フェノタイプ) 検査	16,400円	予防接種料 (輸入品)		常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
鍼灸治療		A型肝炎ワクチン	14,200円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
鍼灸治療 1回につき	6,200円	B型肝炎ワクチン	10,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
小児向け 1回につき	3,200円	狂犬病ワクチン (Verorab)	11,400円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
		腸チフスワクチン	14,000円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
		経口コレラワクチン	12,000円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
		成人三種混合ワクチン	16,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
		小児用六種混合ワクチン	12,400円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
		ダニ媒介性脳炎ワクチン	10,700円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円
		CoV-2核酸検査出検査結果 即日交付加算		常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円	常染色体優性原細管間質性腎疾患 (ADTKD)	48,500円