特別室使用料			アルゴンプラズマ高周波焼灼・凝固療法		153, 552円	PRP股関節内注射(片側)	1回につき	387, 200
(A棟)			12. 体外受精-胚移植に係る料金			PRP筋・腱・靭帯注射	1回につき	74, 800
グランS	1日につき	143,000円 (130,000円)	採卵	1回につき	88, 000円	自家滑膜幹細胞注射による変形性膝関節症治療	1回につき	1, 999, 800
グランA	1日につき	89,650円 (81,500円)	採卵 (静脈麻酔の場合)	1回につき	99,000円	中和抗体薬エバシェルド	1回につき	3, 100
グランB	1日につき	79,750円 (72,500円)	採卵(針を穿刺したが、卵が無い場合)	1回につき	55,000円	19. 処置		
グランC	1日につき	49,500円 (45,000円)	培養・体外受精	1回につき	88,000円	子宮腔内薬物徐放システム挿入料 (レボノルゲストレル)	1回につき	88, 000
特別室1	1日につき	33,000円 (30,000円)	培養・顕微授精	1回につき	143,000円	子宮腔内リング挿入料	1回につき	16, 500
特別室2−1	1日につき	16,500円 (15,000円)	胚移植	1回につき	55,000円	子宮腔内リング抜去料	1回につき	12, 100
特別室2-2	1日につき	11,000円 (10,000円)	2段階胚移植/hCG注入法/シート法	1回につき	23, 100円	人工授精(子宮内注入・超音波検査)	1回につき	8, 250
特別室3	1日につき	6,050円 (5,500円)	子宮内膜スクラッチ	1回につき	11,000円	人工授精(精液処理)	1回につき	8, 250
(B棟)			EmbryoGlue使用料	1回につき	22,000円	子宮頸管拡張法 (親水性ポリマー)	1回につき	49, 000
特別室1	1日につき	33,000円 (30,000円)	胚/卵子凍結 (1年間の保管料含む)	1個目	33,000円	皮膚レーザー照射療法	1cmにつき	11, 880
特別室2-1	1日につき	16,500円 (15,000円)	胚/卵子凍結 (9個まで)	追加1個につき	11,000円	Qスイッチ付レーザー照射療法	1cmにつき	11, 000
特別室3	1日につき	6,050円 (5,500円)	凍結保管料 (精子)	1年間	22,000円	健康保険法の適用を受けない疾患に対する高気圧酸素治療	1日につき	22, 000
特別室 (PCU)	1日につき	16,500円 (15,000円)	凍結保管料(精子)(選定療養)	1回につき	22,000円	チーム契約に基づくスポーツ高気圧酸素治療	1回につき	4, 400
(D棟)			胚/卵子融解	1回につき	22,000円	ポツリヌスA型毒素を用いた局所多汗症治療	1日につき	65, 000
個室A	1日につき	49,500円 (45,000円)	凍結保管更新料(胚/卵子/精子)	1年間	22,000円	マイクロ波療法による腋窩多汗症治療(両脇1回目)	1回につき	363, 000
個室B	1日につき	27,500円 (25,000円)	他院から胚/卵子/精子の搬入	1回につき	22,000円	マイクロ波療法による腋窩多汗症治療(両脇2回目)	1回につき	217, 800
※普通室の料金に、上記の金額を加算する。		7 H- 80 - 80 - 80 - 1 - 7 - 1	他院へ胚/卵子/精子の搬出	1回につき	22,000円	陥入爪・巻爪矯正治療 (ワイヤー法) -	1指につき	6, 600
※消費税法で非課税とされる医師、助産師その 産に係る資産の譲渡等(以下「助産に係る資」 については、括弧内の料金とする。			13. 死後処置に係る料金			陥入爪・巻爪矯正治療 (クリップ法) 	1指につき	6, 600
分べん介助料	1分べんにつき	f	死後処置料	1回につき	7, 700円	陥入爪・巻爪矯正治療	1指につき	2, 200
平日			死後処置料・直腸膣用セット使用	1回につき	8,800円	メディカルフットケア	30分につき	3, 300
午前8時30分から午後5時までの間	4	00,000円 (320,000円)	14. 時間外選定療養費		5, 500円	巻き爪に対するオニクリップ療法	1回につき	4, 40
診療時間外および土曜日、日曜日、休日等			15. 卵巣組織凍結保存に係る料金			巻き爪マイスター療法	1回につき	6, 60
午後5時(土曜日、日曜日、休日等にあっては 午前8時30分)から午後10時までの間		30,000円(344,000円)	卵巣組織凍結保存料 (新規) 体外成熟培養あり	1年間	143, 000円	趾間部鶏眼のためのベルコプラスト療法	1回につき	3, 52
午前6時から午前8時30分までの間	- ,	30, 000 (344, 000 (3)	- 卵巣組織凍結保存料 (新規) 体外成熟培養なし	1年間	77, 000円	レーザー脱毛	25㎝につき	8, 25
深夜			<b>卵巣組織凍結保存料(継続)</b>	1年間	33,000円	色素性疾患(雀卵班)レーザーフェイシャル	1cmにつき	7, 70
午後10時から午前6時までの間	4	60,000円 (368,000円)	<b>卵巣組織融解料</b>		46, 200円	病的状態に対する脱毛	1回につき	5, 50
※1児を超えるときは1児増すごとに上記の金額にも	それぞれ括弧内の	)額を加算する。	16. 特定機能病院における再診時負担額		医科 4,125円(3,750円) 田) 歯科 2,750円(2,500	オルソケラトロジー療法(角膜矯正療法)トライアルレンズ装用 (トライアル装用1回、適応検診2回)	一連につき	22, 00
無痛分娩を実施した場合は下記の料金を追加する。			※消費税法で非課税とされる助産に係る資産の譲 括弧内の料金とする。	渡等に該当する場		オルソケラトロジー療法(角膜矯正療法)(両眼)治療用レンズ 装用(角膜矯正用レンズ装用・適応検診1回、定期検診3回)	一連につき	159, 50
予定無痛分娩		150, 000円	17. 投薬			オルソケラトロジー療法(角膜矯正療法)(片眼)治療用レンズ 装用(角膜矯正用レンズ装用1回・適応検診1回、定期検診3回)	一連につき	104, 50
緊急無痛分娩		180,000円	ノルレボ錠O.75mg 2錠	1回につき	14, 300円	オルソケラトロジー療法(角膜矯正療法)治療用レンズ装用後 定期検診(定期検診1年間4回)	一連につき	33, 00
文書料(法令に基づき無料で交付すべき	きものを除く	)		1回につき	13, 200円	オルソケラトロジー療法(角膜矯正療法)再作成レンズ	1枚につき	33, 00
診断書料(院内)	1通につき	3, 300円	ロタリックス接種	1回につき	15, 400円	レッドライト療法 (初回)	1回につき	126, 50
診断書料 (院外)	1通につき	6,600円		1錠につき	550円	レッドライト療法(定期健診)(1クール目)	1回につき	18, 70
英文診断書	1通につき	11,000円		1錠につき	2.4円 (税抜)	レッドライト療法(定期健診)(2クール目以降)	1回につき	13, 750
死亡診断書料 (院内)	1通につき	3,850円		1回につき	2. 530円		1cmにつき	5, 50
死亡診断書料 (院外)	1通につき	7, 700円	マイオピン点眼液 0.025% 5ml 1本	1回につき	2. 970円		1cmにつき	11, 00
傷病補償年金診断書料	1通につき	4,000円	プロウベス膣用剤 10mg	1錠につき	27. 500円		1回につき	990
証明書・意見書等 (院内) (医師作成の証明書等)	1通につき	3,300円	18. 注射			20. 手術		
		4. 950円	麻疹ワクチン	1回につき	5, 500円	下肢静脈瘤レーザー治療(片足)	1回につき	303, 60
自賠責診断書	1通につき	7, 700円	BCGワクチン	1回につき	8, 800円	乳癌に対するラジオ波熱凝固療法	1連につき	253, 00
自賠責明細書	1通につき	5,500円	破傷風トキソイド	1回につき	4, 400円	ポリドカノールによる静脈奇形、リンパ管奇形に対する硬 化療法(造影撮影を伴わないもの)	1回につき	52, 80
領収済証明 (事務作成の証明書)	1通につき	2. 200円		1回につき	3, 300円	ポリドカノールによる静脈奇形、リンパ管奇形に対する硬化療法(造影撮影を伴うもの)	1回につき	110, 00
	1通につき	2. 200円	麻疹/風疹ワクチン(MRワクチン)	1回につき	9, 900円	北療法(塩彰振彰を伴うもの) 肥満症に対する腹腔鏡下スリーブ状胃切除手術	1連につき	96, 80
健診結果報告書	1通につき	3,300円		1回につき	4, 400円	有水晶体眼内レンズ挿入術(片眼の場合)	1連につき	410, 30
4. 特定機能病院における初診時負担額		医科 8,250円(7,500 円)	ムンブスワクチン	1回につき	5, 500円	有水晶体眼内レンズ挿入術(両眼の場合)	1連につき	711, 70
(紹介なし患者の場合) ※消費税法で非課税とされる助産に係る資産の譲渡	度等に該当する場	歯科 5,500円(5,000 場合については、	水痘ワクチン(生)	1回に ファ	6,600円	有水晶体眼内レンズ挿入術(片眼の場合)(乱視)		436, 70
括弧内の料金とする。			帯状疱疹ワクチン(不活化)		0, 000H	COLUMN TO THE TOTAL OF TH	1連につき	400, /(
診療領等複写料(電子式複写)	1枚につき			I latte and the	22 0000	有水晶体眼内レンズ插入術 (画眼の場合) (到2目)	1連につき	764 5
		(医) 22円	肺炎球菌ワクチン (ポリサ…カニノ じ /00年)	1回につき	22,000円	有水晶体眼内レンズ挿入術(両眼の場合) (乱視) 	1連につき	
		(歯) 22円	肺炎球菌ワクチン (ポリサッカライド/23価) 肺炎球菌ワクチン (結会型/15価)	1回につき	7, 700円	有水晶体眼内レンズ挿入術(片眼の場合)(院内用)	1連につき 1連につき	295, 90
×線画像情報提供料(CD-R複写)	1枚につき	(医) 22円 (歯) 22円 1,100円	肺炎球菌ワクチン(結合型/15価)	1回につき	7, 700円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視)	1連につき 1連につき 1連につき	295, 90 492, 80
遺伝カウンセリング料		(歯)22円 1,100円	肺炎球菌ワクチン (結合型/15価) 肺炎球菌ワクチン (結合型/20価)	1回につき 1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (乱視)	1連につき 1連につき 1連につき 1連につき	295, 90 492, 80 320, 10
遺伝カウンセリング料 初回60分以内		(歯) 22円 1,100円 9,240円	肺炎球菌ワクチン (結合型/15価) 肺炎球菌ワクチン (結合型/20価) 風疹ワクチン	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合)	1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増	1枚につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円		1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (乱視) (院内用)	1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20 268, 40
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増 オンライン形式で実施した場合は、3,300円を加	1枚につき すごとに1,870円 算する。	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 日を加算する。	<ul> <li>肺炎球菌ワクチン (結合型/20価)</li> <li>肺炎球菌ワクチン (結合型/20価)</li> <li>風疹ワクチン</li> <li>インフルエンザワクチン</li> <li>A型肝炎ワクチン</li> </ul>	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用)	1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき	295, 96 492, 86 320, 16 541, 26 268, 46 447, 76
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増 オンライン形式で実施した場合は、3,300円を加 母乳支援外来受診料	1枚につき すごとに1,870円 算する。 1回につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円		1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用)	1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20 268, 40 447, 70 290, 40
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、3.0分増 オンライン形式で実施した場合は、3.000円を加 母乳支援外来受診料 ※ただし、乳房マッサージについては、1回2.200F	1枚につき すごとに1,870円 算する。 1回につき 引を加算する。	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 日を加算する。	肺炎球菌ワクチン (結合型/15価) 肺炎球菌ワクチン (結合型/20価) 風疹ワクチン インフルエンザワクチン A型肝炎ワクチン B型肝炎ワクチン 遺伝子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用)	1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき	295, 9i 492, 8i 320, 1i 541, 2i 268, 4i 447, 7i 290, 4i
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増 オンライン形式で実施した場合は、3,300円を加 母乳支援外来受診料 ※ただし、乳房マッサージについては、1回2,200F 歯科医師面談料	1枚につき すごとに1,870円 算する。 1回につき 引を加算する。	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 引を加算する。 1,320円	勝炎球菌ワクチン (結合型/15価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/20価)      風帯ワクチン      インフルエンザワクチン      A型肝炎ワクチン      豊型肝炎ワクチン      遠伝子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位      ヒブワクチン	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用)	1連につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20 268, 40 447, 70 290, 40 491, 70
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 **ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増 オンライン形式で実施した場合は、3,300円を加 母乳支援外来受診料 **ただし、乳房マッサージについては、1回2,200F 歯科医師面談料 セカンドオピニオン外来料	ができます。  ボンとに1,870円 算する。  1回につき  1回につき  1回につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 日を加算する。 1,320円 5,500円 44,000円	<ul> <li>肺炎球菌ワクチン (結合型/15価)</li> <li>肺炎球菌ワクチン (結合型/20価)</li> <li>風疹ワクチン</li> <li>A型肝炎ワクチン</li> <li>B型肝炎ワクチン</li> <li>遺伝子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位</li> <li>ヒブワクチン</li> <li>HPVワクチン (2価)</li> </ul>	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 17, 600円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) を優用刺青術	1連につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20 268, 40 447, 70 290, 40 491, 70 39, 60 117, 18
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、3.0分増 オンライン形式で実施した場合は、3.000円を加 母乳支援外来受診料 ※ただし、乳房マッサージについては、1回2.200万 歯科医師面談料 セカンドオピニオン外来料 準外等からの受入によるセカンドオピニオン外末料 (受診相談の場合も含む)	1枚につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 日を加算する。 1,320円 44,000円 88,000円	勝炎球菌ワクチン (結合型/15価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/20価)      風帯ワクチン      インフルエンザワクチン      松野犬ワクチン      豊型肝炎ワクチン      遠伝子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位      ヒブワクチン      HPVワクチン (2価)      肺炎球菌ワクチン (結合型/13価)	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 17, 600円 11, 000円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (乱視) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用)	1連につき 1回につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20 268, 40 447, 70 290, 40 491, 70 39, 60 117, 18
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 2回目以降60分以内 **ただし実施時間が1時間を越えた場合は、3,300円を加 母乳支援外来受診料 **ただし、乳房マッサージについては、1回2,200F 歯科医師面談料 セカンドオピニオン外来料 満外等からの受人によるセカンドオピニオン外来 (受診相談の場合も含む)  海外等からの受人によるセカンドオピニオン外来 (プロ目以降・30分まで)	1枚につき すごとに1.870円 算する。 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 日を加算する。 1,320円 5,500円 44,000円	勝炎球菌ワクチン (結合型/15価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/20価)      風疹ワクチン      インフルエンザワクチン      各型肝炎ワクチン      退低子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位      ヒブワクチン      HPVワクチン (2価)      肺炎球菌ワクチン (結合型/13価)      ポリオワクチン      ボリオワクチン      ボリオワクチン      お	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 17, 600円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) (初期用) 医療用刺青術 保険適用外の手術に用いるゲル充填人工乳房 保険適用外の手術に用いる皮膚拡張器	1連につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20 268, 40 447, 70 290, 40 491, 70 39, 60 117, 18
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増 オンライン形式で実施した場合は、3,000円を加 母乳支援外来受診料 ※ただし、乳房マッサージについては、1回2,200万 歯科医師面談料 セカンドオピニオン外来料 満外等からの受人によるセカンドオピニオン外末様 (受診相談の場合も含む) 満外等からの受人によるセカンドオピニオン外末様 (2回目以降・30分まで)	1枚につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 日を加算する。 1,320円 44,000円 88,000円	勝炎球菌ワクチン (結合型/15価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/20価)      風帯ワクチン      インフルエンザワクチン      松野犬ワクチン      豊型肝炎ワクチン      遠伝子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位      ヒブワクチン      HPVワクチン (2価)      肺炎球菌ワクチン (結合型/13価)	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 17, 600円 11, 000円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (乱視) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用) (初期用)	1連につき 1回につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20 268, 40 447, 70 290, 40 491, 70 39, 60 117, 18
遺伝カウンセリング料  初回60分以内  2回目以降60分以内  ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増 オンライン形式で実施した場合は、3,300円を加  母乳支援外来受診料  ※ただし、乳房マッサージについては、1回2,200F  歯科医師面談料  セカンドオピニオン外来料  湯外等からの受入によるセカンドオピニオン外来# (受診相談の場合も含む)  湯外等からの受入によるセカンドオピニオン外来# (2回目以降・30分はまで)  満外等からの受入によるセカンドオピニオン外来# (2回目以降・30分以上60分まで)  満外等からの受入によるセカンドオピニオン外来# (2回目以降・30分以上60分まで)	1枚につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 3を加算する。 1,320円 5,500円 44,000円 88,000円 44,000円	勝炎球菌ワクチン (結合型/15価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/20価)      風疹ワクチン      インフルエンザワクチン      各型肝炎ワクチン      退低子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位      ヒブワクチン      HPVワクチン (2価)      肺炎球菌ワクチン (結合型/13価)      ポリオワクチン      ボリオワクチン      ボリオワクチン      お	1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 17, 600円 11, 000円 8, 800円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声間の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声間の場合) (1元9月目)	1連につき 1回につき 1回につき 1回につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20 268, 40 447, 70 290, 40 491, 70 39, 60 117, 18 105, 08
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を超えた場合は、30分増 オンライン形式で実施した場合は、3,300円を加母乳支援外来受診料 ※ただし、乳房マッサージについては、1回2,200F 歯科医師面談料 セカンドナビニオン外来料 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来料 (2回目以降・30分まで) 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来料 (2回目以降・30分まで) 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来料 (2回目以降・30分以上60分まで)	1枚につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 日を加算する。 1,320円 5,500円 44,000円 44,000円 88,000円		1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 11, 000円 11, 000円 8, 800円 6, 600円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視)	1連につき 1回につき 1回につき 1回につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20 268, 40 447, 70 290, 40 117, 18 105, 08 110, 00 110, 00
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増オンライン形式で実施した場合は、3,300円を加母乳支援外来受診料 ※ただし、乳房マッサージについては、1回2,200斤歯科医師面談料 セカンドオピニオン外来料 (受診相談の場合も含む) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来料 (2回目以降・30分まで) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来料 (2回目以降・30分まで) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来料 (2回目以降・30分よで) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来料 (2回目以降・30分よで) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来料 (2回目以降・30分以上60分まで) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来料 (書面)	1枚につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 日を加算する。 1,320円 5,500円 44,000円 88,000円 88,000円 66,000円	勝炎球菌ワクチン (結合型/15価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/20価)      風疹ワクチン      インフルエンザワクチン      整肝炎ワクチン      遠伝子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位      ヒブワクチン      HPVワクチン (2価)      肺炎球菌ワクチン (結合型/13価)      ポリオワクチン  日本脳炎ワクチン  4種混合ワクチン (DPT-IPV)	1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 17, 600円 11, 000円 8, 800円 6, 600円 9, 900円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 西水山下水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 西水山下水山下水神入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 医療用刺青術	1連につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	295, 9i 492, 8i 320, 1i 541, 2i 268, 4i 447, 7i 290, 4i 491, 7i 39, 6i 117, 1i 105, 0i 110, 0i 110, 0i 452, 5i
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増 オンライン形式で実施した場合は、3,300円を加母乳支援外来受診料 ※ただし、乳房マッサージについては、1回2,200F 歯科医師面談料 セカンドオビニオン外来料 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (2回目以降・30分まで) 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (2回目以降・30分まで) 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (書面・30分以上60分まで) 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (書面・2回目以降・30分以上60分まで)	1枚につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 1,320円 5,500円 44,000円 44,000円 88,000円 66,000円 44,000円	勝炎球菌ワクチン (結合型/15価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/20価)  風疹ワクチン      インフルエンザワクチン      基低子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位      ビブワクチン      HPVワクチン (結合型/13価)      ポリオワクチン  日本脳炎ワクチン  日本脳炎ワクチン  4種混合ワクチン (0PT-IPV)  HPVワクチン (4価)	1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 11, 000円 11, 000円 8, 800円 6, 600円 9, 900円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期日) 本水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期日) 下水上支援下手術料 (副腎) (1~5例目) ロボット支援下手術料 (鼠径ヘルニア) (1例につき)	1連につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	295, 91 492, 81 320, 11 541, 21 268, 41 447, 70 290, 41 491, 71 39, 60 117, 11 105, 00 110, 00 110, 00 452, 50
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増 オンライン形式で実施した場合は、3,300円を加母乳支援外来受診料 ※ただし、乳房マッサージについては、1回2,200F 歯科医師面談料 セカンドオビニオン外来料 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (2回目以降・30分まで) 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (2回目以降・30分まで) 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (書面・30分以上60分まで) 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (書面・2回目以降・30分以上60分まで)	1枚につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 1,320円 5,500円 44,000円 44,000円 88,000円 66,000円 44,000円	勝炎球菌ワクチン (結合型/15価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/20価)      風疹ワクチン      インフルエンザワクチン      慰型肝炎ワクチン      遠伝子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位      ヒブワクチン      HPVワクチン (結合型/13価)      ポリオワクチン  日本脳炎ワクチン  日本脳炎ワクチン  4種混合ワクチン (OPT-IPV)  HPVワクチン (4価)  HPVワクチン (9価)	1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 11, 000円 11, 000円 8, 800円 6, 600円 9, 900円 16, 500円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (両眼の場合) (乱視) (初期用) 医療用刺青術 保険適用外の手術に用いるゲル充填人工乳房 保険適用外の手術に用いる皮膚拡張器 ロボット支援下手術料 (副腎) (1~20例目) ロボット支援下手術料 (副腎) (1~3例目) ロボット支援下手術料 (駆怪ヘルニア) (1例につき)	1連につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	295, 94 492, 84 320, 14 541, 24 268, 44 447, 74 290, 44 491, 74 39, 66 117, 11 105, 06 110, 06 110, 06 110, 06 452, 56 1, 290, 06 832, 06
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増 オンライン形式で実施した場合は、3,300円を加 母乳支援外来受診料 ※ただし、乳房マッサージについては、1回2,200F 歯科医師面談料 セカンドオピニオン外来料 満外等からの受入によるセカンドオピニオン外来 (受診相談の場合も含む) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来 (2回目以降・30分はこ0分まで) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来 (2回目以降・30分以上60分まで) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来 (2回目以降・30分以上60分まで) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来 (書面) の受入によるセカンドオピニオン外来 (書面) の受入によるセカンドオピニオン外来 (書面)	1枚につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 1,320円 5,500円 44,000円 44,000円 88,000円 66,000円 44,000円 220円	勝炎球菌ワクチン (結合型/15価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/20価)  風疹ワクチン      インフルエンザワクチン      慰野所炎ワクチン      遺伝子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位      ヒブワクチン      HPVワクチン (2値)      肺炎球菌ワクチン (結合型/13価)      ポリオワクチン      日本脳炎ワクチン      4種混合ワクチン (4価)      HPVワクチン (4価)      お買炎菌ワクチン (4価)      翻買炎菌ワクチン (4価)      お買炎菌ワクチン (4価)      お問数要素のクチン (4価)      お問数要素面のクチン (4価)      お問数要素面のクチン (4価)      お問数要素面のクチン (4価)      お問数を表している。      お問数を表している。      お問めまた。      お問めまたまた。      お問めまたまた。      お問めまた。      お問めまたまた。      お問めまたまた。      お問めまたまたまた。      お問めまたまたまたまた。      お問めまたまたまたまたまたまたまたまたまたまたまたまたまたまたまたまたまたまたまた	1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 11, 000円 11, 000円 8, 800円 6, 600円 9, 900円 16, 500円 27, 500円 25, 300円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 西水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 可水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 西水晶体眼内レンズ挿入術 (声明の場合) (乱視) (初期日) 西水晶体眼内レンズ挿入術 (声間の場合) (乱視) (初期日) 田ボット支援下手術料 (副腎) (1~20例目) ロボット支援下手術料 (結腸) (2例目以降) ロボット支援下手術料 (結腸) (2例目以降) ロボット支援下手術料 (結腸) (2例目以降) ロボット支援下手術料 (機能) (2例目以降)	1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20 268, 40 447, 70 290, 40 491, 70 110, 00 110, 00 110, 00 452, 50 1, 290, 00 832, 00
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を超えた場合は、30分増オンライン形式で実施した場合は、3,300円を加母乳支援外来受診料 ※ただし、乳房マッサージについては、1回2,200円歯科医師面談料 セカンドオピニオン外来料 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来(受診相談の場合も含む) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来(2回目以降・30分まで) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来(2回目以降・30分以上60分まで) 海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来(書面) ・2回目以降・30分以上60分まで) ・ 本外等からの受入によるセカンドオピニオン外来(書面) ・ 大事選択メニュー料 ・ 先進医療料 ・ 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) ・ 細菌又は真菌に起因する難治性の眼感染疾患に	1枚につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 日を加算する。 1,320円 44,000円 44,000円 88,000円 44,000円 44,000円 220円	勝炎球菌ワクチン (結合型/15価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/20価)      風疹ワクチン      インフルエンザワクチン      慰型肝炎ワクチン      遠伝子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位      ヒブワクチン      HPVワクチン (2価)      肺炎球菌ワクチン (結合型/13価)      ポリオワクチン      日本脳炎ワクチン      4種混合ワクチン (0PT-IPV)      HPVワクチン (9価)      数膜炎菌ワクチン (4価)      狂犬病ワクチン (4価)      狂犬病ワクチン      日本脳炎のクチン      日本脳炎のクチン      日本脳炎ワクチン      日本別炎ワクチン      日本別炎アクチン      日本別炎アクチン      日本別グロクチン      日本別グログログログログログログログログログログログログログログログログログログロ	1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 11, 000円 11, 000円 8, 800円 6, 600円 9, 900円 16, 500円 27, 500円 25, 300円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声限の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声間の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声間の場合) (乱視) (初期円) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声間の場合) (乱視) (初期円) (別期円) (別間につき) (別間につき) (別につき) (別につき) (別につき) (別につき) (別につき)	1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20 268, 40 447, 70 290, 40 491, 70 39, 60 117, 11 105, 00 110, 00 110, 00 452, 50 1, 290, 00 832, 00 803, 00 110, 00
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増オンライン形式で実施した場合は、3.300円を加 母乳支援外来受診料 ※ただし、乳房マッサージについては、1回2、200F 歯科医師面談料 セカンドナビニオン外来料 海外等からの受入によるセカンドナビニオン外来料 (受診相談の場合も含む) 海外等からの受入によるセカンドナビニオン外来(2回目以降・30分まで) 海外等からの受入によるセカンドナビニオン外来(2回目以降・30分はで) 海外等からの受入によるセカンドナビニオン外来(全面)以降・30分は下(2回目以降・30分は下(2回目以降・30分は下(2回目以降・30分は下(2回目以降・30分以上60分まで) 海外等からの受入によるセカンドオビニオン外来(書面・2回目以降) ・食事選択メニュー料 ・先進医療料 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) 多項目迅速的イルスPCR法によるウイルス感染症の	1枚につき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 3を加算する。 1,320円 5,500円 44,000円 44,000円 44,000円 44,000円 44,000円 44,000円 44,000円 41,000円 41,000円 41,000円 63,000円	勝炎球菌ワクチン (結合型/15価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/20価)      風疹ワクチン      インフルエンザワクチン      慰型肝炎ワクチン      退低子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位      ビブワクチン      HPVワクチン (2価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/13価)      ボリオワクチン      日本脳炎ワクチン      4種混合ワクチン (0PT-IPV)      HPVワクチン (4価)      HPVワクチン (4価)      銀展炎菌ワクチン (4価)      致変質ワクチン      ロタウイルスワクチン      ロタウイルスワクチン	10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to	7, 700円 11, 000円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 11, 000円 11, 000円 8, 800円 6, 600円 9, 900円 16, 500円 27, 500円 25, 300円 16, 500円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 四ボット支援下手術料 (計画) (1~20例目) ロボット支援下手術料 (副腎) (1~5例目) ロボット支援下手術料 (顧径ヘルニア) (1例につき) ロボット支援下手術料 (額径ヘルニア) (1例につき) ロボット支援下手術料 (額路 (2例目以降) ロボット支援下手術料 (額脇) (2例目以降) ロボット支援下手術料 (額脇) (2例目以降) ロボット支援下手術料 (額脇) (1~3例目) タ焦点眼内レンズに係る選定療養費	1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1回につき	764, 56 295, 96 492, 86 320, 16 541, 26 268, 46 447, 76 39, 66 117, 15 105, 08 110, 06 110, 06 452, 58 1, 290, 06 832, 06 833, 06 110, 06 127, 08
遺伝カウンセリング料 初回60分以内 2回目以降60分以内 2回目以降60分以内 ※ただし実施時間が1時間を超えた場合は、3.300円を加 オンライン形式で実施した場合は、3.300円を加 母乳支援外来受診料 ※ただし、乳房マッサージについては、1回2,200F 歯科医師面談料 セカンドナビニオン外来料 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (2回目以降・30分まで) 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (2回目以降・30分まで) 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (書面・2回目以降・30分まで) 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (書面・2回目以降・30分以上60分まで) 海外等からの受人によるセカンドオビニオン外来# (書面・2回目以降・30分以上60分まで) 本の受力によるセカンドオビニオン外来# (書面・2回目以降・30分以上60分まで) 本の受力によるセカンドオビニオン外来# (書面・2回目以降・30分以上60分まで) 本の受力によるセカンドオビニオン外来# (書面・2回目以降) 全事選択メニュー料 ・ 佐進医療料 ウイルスに配因する難治性の眼感染疾患に対する迅速診断 (PCR法) 多項目迅速ウイルスPCR法によるウイルス医染症の 早期診断 S-1内服役与並びにパクリタキセル静脈内及び	1枚につき すごとに1,870円 算する。 1回につき 1回につき 1回につつき 1回につつき 1回につつき 1回につつき 1回につつき 1回につつき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 3を加算する。 1,320円 5,500円 44,000円 44,000円 44,000円 44,000円 220円 41,000円 41,000円 41,000円 63,000円	勝炎球菌ワクチン (結合型/15価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/20価)      風疹ワクチン      インフルエンザワクチン      島型肝炎ワクチン      遠伝子組換え卵細胞刺激ホルモン 150国際単位      ヒブワクチン      HPVワクチン (2価)      勝炎球菌ワクチン (結合型/13価)      ポリオワクチン  日本脳炎ワクチン  日本脳炎ワクチン  (4価)  HPVワクチン (9価)  競膜炎菌ワクチン (4価)  猛犬病ワクチン  ロタウイルスワクチン  RSウイルスワクチン (組換え)	1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 11, 000円 11, 000円 8, 800円 6, 600円 9, 900円 16, 500円 27, 500円 25, 300円 16, 500円 15, 400円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 医療用刺青術 保険適用外の手術に用いるゲル充填人工乳房 保険適用外の手術に用いる皮膚拡張器 ロボット支援下手術料 (副腎) (1~20例目) ロボット支援下手術料 (副腎) (1~20例目) ロボット支援下手術料 (鼠径ヘルニア) (1例につき) ロボット支援下手術料 (結腸) (2例目以降) ロボット支援下手術料 (結腸) (2例目以降) ロボット支援下手術料 (結腸) (2例目以降) ロボット支援下手術料 (結腸) (3階保研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (3階保研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (3階保研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (3階保研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (3階保研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (3階保研究) ロボット支援下手術料 (意麗療養養 (アクニスシンフォニートーリックロ オプティブルー) 多焦点眼内レンズに係る選定療養養 (アクニスシンフォニートーリックロ オプティブルー) 多焦点眼内レンズに係る選定療養養 (アクニスシンフォニートーリックロ オプティブルー) 多焦点眼内レンズに係る選定療養養 (アクニスシンフォニートーリックロ オプティブルー)	1連につき 1回につき	295, 90 492, 80 320, 10 541, 20 268, 40 447, 70 290, 40 491, 70 39, 60 110, 00 110, 00 452, 50 1, 290, 00 832, 00 803, 00 110, 00 127, 00 149, 00
遺伝カウンセリング料 初回60分以内  2回目以降60分以内  ※ただし実施時間が1時間を越えた場合は、30分増 オンライン形式で実施した場合は、3.300円を加  母乳支援外来受診料  ※ただし、乳房マッサージについては、1回2.200F 歯科医師面談料  セカンドオピニオン外来料  海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来# (受診相談の場合も含む)  海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来# (2回目以降・30分まで)  海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来# (2回目以降・30分よで)  海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来# (2回目以降・30分以上60分まで)  海外等からの受入によるセカンドオピニオン外来# (表面・2回目以降)  た進医療料  ウイルスに起因する難治性の眼感染疾患に対する  通送診断(PCR法)  細菌又は真菌に起因する難治性の眼感染疾患に対する  通送診断(PCR法)  細菌又は真菌に起因する難治性の眼感染疾患に対する  通送診断(PCR法)  場面のは真菌に起因する難治性の眼感染疾患に対する  の表表が、PCR法によるウイルス感染症の  早期日流速ウイルスPCR法によるウイルス感染症の  東日迅速ウイルスPCR法によるウイルス感染症の  東日迅速ウイルスPCR法によるウイルス感染症の  東日迅速の例子の併用療法	1枚につき すごとに1,870円 算する。 1回につき 1回につき 1回につつき 1回につつき 1回につつき 1回につつき 1回につつき 1回につつき	(歯) 22円 1,100円 9,240円 4,510円 3を加算する。 1,320円 5,500円 44,000円 88,000円 44,000円 44,000円 220円 41,000円 41,000円 63,000円 63,000円	肺炎球菌ワクチン (結合型/20価)         肺炎球菌ワクチン         インフルエンザワクチン         A型肝炎ワクチン         B型肝炎ワクチン         B型肝炎ワクチン         Bでのチン (2価)         肺炎球菌ワクチン (4価)         ボリオワクチン         日本脳炎ワクチン         4種混合ワクチン (9価)         HPVワクチン (9価)         翻膜炎菌ワクチン (4価)         エ大病ワクチン         ロタウイルスワクチン (超換え)         5種混合ワクチン (DPT-IPV-Hib)	1回につき	7, 700円 11, 000円 11, 000円 11, 000円 5, 500円 4, 400円 7, 700円 6, 050円 7, 333円 7, 700円 17, 600円 11, 000円 8, 800円 6, 600円 9, 900円 16, 500円 27, 500円 25, 300円 16, 500円 15, 400円 28, 600円	有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (乱視) (院内用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (片眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) 有水晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) (初期用) 不本晶体眼内レンズ挿入術 (声眼の場合) (乱視) (初期用) を疲用刺青術 保険適用外の手術に用いるゲル充填人工乳房 保険適用外の手術に用いる皮膚拡張器 ロボット支援下手術料 (副腎) (1~20例目) ロボット支援下手術料 (顧経ヘルニア) (1例につき) ロボット支援下手術料 (結腸) (2例目以降) ロボット支援下手術料 (結腸) (16底研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (16底研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (16底研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (10年研究) ウボット支援下手術料 (結腸) (10年研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (10年研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (10年研究) ウオット支援下手術料 (結腸) (10年研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (10年研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (10年研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (10年研究) カボット支援下手術料 (結腸) (10年研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (10年研究) ロボット支援下手術料 (結腸) (10年研究) カボット支援下手術料 (対路) (10年研究) カボット支援下手術料 (対路) (10年研究) カボット支援下手術料 (対路) (10年研究) カボット支援下手術料 (対路) (10年研究) カボット支援下手術料 (対路) (10年研究) カボット支援下手術料 (対路) (対路) (10年研究) カボット支援下手術料 (対路) (10年研究) カボット支援下手術料 (対路) (10年研究) カボット支援下手術料 (対路) (10年研究) カボット支援下手術料 (対路) (10年研究) カボット支援下手術料 (対路) (10年研究) カボット支援で表現で表現で表現で表現で表現で表現で表現で表現で表現で表現で表現で表現で表現で	1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1連につき 1回につき	295, 96 492, 86 320, 16 541, 26 268, 46 447, 76 290, 46 491, 76 110, 06 110, 06 110, 06 110, 06 452, 58 1, 290, 06 832, 06 803, 06 110, 06

多焦点眼内レンズに係る選定療養費 (Clareon PanOptix Trifocal AutonoMe)	1回につき	210,650円	遺伝子検査 遺伝性乳がん・卵巣がん症候群 フルシーケンシング+MLPA-F	1回につき	232, 100円	遺伝子検査 コルネリア・デランゲ症候群解析	1回につき	62, 700円
多焦点眼内レンズに係る選定療養費	1回につき	232, 650円	遺伝子検査 遺伝性乳がん・卵巣がん症候群MLPA	1回につき	38, 500円	遺伝子検査 X連鎖性遺伝性水頭症解析	1回につき	49, 500円
(Clareon PanOptix Toric Trifocal AutonoMe) - 多焦点眼内レンズに係る選定療養費			(家系内)-F 遺伝子検査 遺伝性乳がん・卵巣がん症候群クイッ			-		
(Clareon PanOptix Trifocal)	1回につき	210, 650円	9-1	回につき	293, 700円	遺伝子検査 遺伝性低リン血症性くる病解析	1回につき	62, 700円
多焦点眼内レンズに係る選定療養費 (Clareon PanOptix Toric Trifocal)	1回につき	232, 650円	遺伝子検査 遺伝性乳がん・卵巣がん症候群 フルシーケンシング+MLPA-LC	1回につき	111, 100円	遺伝子検査 遺伝性副甲状腺機能亢進症解析	1回につき	62, 700F
多焦点眼内レンズに係る選定療養費 (テクニス オデッセイ VB Simplicity)	1回につき	199,650円	遺伝子検査 遺伝性乳がん・卵巣がん症候群 MLPA(家系内)-LC	1回につき	56, 100円	遺伝子検査 ドラベ症候群解析	1回につき	62, 700F
多焦点眼内レンズに係る選定療養費 (テクニス オデッセイ II VB Smpcy)	1回につき	221, 650円	遺伝子検査 VHL スクリーニング-F	1回につき	108, 900円	遺伝子検査 遺伝性肺高血圧症解析	1回につき	62, 700F
培養自家脂肪組織由来間葉系幹細胞を用いた軟部	組1回につき	649, 099円	血清中抗ミュラー管ホルモン測定	1回につき	7, 700円	遺伝子検査 大理石病解析	1回につき	62, 700F
織の再建・増大術(細胞数 少) (初回) 培養自家脂肪組織由来間葉系幹細胞を用いた軟部: 株の再建・増大術(細胞数 由) (初回)								
概以行注 "自入例(相加数 十)(10日)		957, 099円	HBV分子系統解析	1回につき	33,000円	遺伝子検査 レッシュ・ナイハン症候群解析	1回につき	49, 500F
培養自家脂肪組織由来間葉系幹細胞を用いた軟部 繊の再建・増大術 (細胞数 中) (2回目以降)		552,849円	保険適用外のPET/CT検査 アミロイドイメージングによる診断インパクト	1回につき	80,000円	遺伝子検査 高チロシン血症1型解析	1回につき	49, 500₽
培養自家脂肪組織由来間葉系幹細胞を用いた軟部 織の再建・増大衛(細胞数 多) (初回)	組 1回につき	1, 089, 099円	保険適用外のPET/CT検査 認知症のバイオマーカーの測定(アミロイドPET検	1回につき	61, 600円	遺伝子検査 歌舞伎症候解析	1回につき	49, 500F
培養自家脂肪組織由来間葉系幹細胞を用いた軟部	組1回につき	552, 849円	<u>査)</u> 新生児聴力スクリーニング検査	1回につき	7, 700円	遺伝子検査 孔脳症・裂脳症解析	1回につき	49, 500F
織の再建・増大術(細胞数 多) (2回目以降) 培養自家脂肪組織由来間葉系幹細胞を用いた軟部: 株の再建・伸大術(組織址建製種入)								
NOT OF THE PARTY NOT ARREST THE TAX THE THE TAX THE THE TAX TH		87, 120円	21遺伝子RT-PCT検査(オンコタイプDX) 	1回につき	488, 400円	遺伝子検査 Coffin-Siris症候群解析	1回につき	49, 500F
培養自家脂肪組織由来間葉系幹細胞を用いた軟部 繊の再建・増大術(健側豊胸)		203, 060円	RET EXON1ODNA点突然変異検査	1回につき	15, 400円	遺伝子検査 ATR-X症候群解析	1回につき	49, 500F
培養自家脂肪組織由来間葉系幹細胞を用いた軟部 織の再建・増大術(術前検査)	組 1回につき	40, 293円	RET EXON11DNA点突然変異検査	1回につき	15, 400円	遺伝子検査 脳クレアチン欠乏症候群解析	1回につき	49, 500F
培養自家脂肪組織由来間葉系幹細胞を用いた軟部	組 1回につき	7, 480円	RET点突然変異検査(EXON13)	1回につき	8,800円	遺伝子検査 クリスタリン網膜症解析	1回につき	49, 500F
成077年 省入的(加加1米以)		1, 1557,				-		
21. 検査 			RET点突然変異検査(EXON14) ————————————————————————————————————	1回につき	8,800円	遺伝子検査 Cantu症候群解析	1回につき	49, 500P
先天性代謝異常検査 (ガスリー法) 採血料	1回につき	3,000円	RET点突然変異検査(EXON15)	1回につき	8,800円	遺伝子検査 Rubinstein-Taybi症候群解析	1回につき	49, 500P
拡大新生児スクリーニング検査	1回につき	6,600円	RET EXON16DNA点突然変異検査	1回につき	15, 400円	遺伝子検査 血友病解析	1回につき	49, 500P
	1回につき	18, 172円	血色素異常症検査 (1次)	1回につき	29, 700円	遺伝子検査 基底細胞母斑症候群解析	1回につき	49, 500P
HLA—DR (血清対応型タイピング) 	1回につき	18, 172円	遺伝子検査 血色素異常症検査 (2次) 	1回につき	33,000円	遺伝子検査 遺伝性ヘモクロマトーシス遺伝子検査 	1回につき	49, 500F
HLA-A(DNAタイピング)	1回につき	33, 765円	遺伝子検査MEN2A	1回につき	48, 400円	遺伝子検査 トリーチャー・コリンズ症候群解析	1回につき	49, 500F
HLA-B (DNAタイピング)	1回につき	33, 765円	遺伝子検査MEN2B	1回につき	22,000円	遺伝子検査 脊髄性筋萎縮症解析 (出生前)	1回につき	174, 900F
HLA-C (DNAタイピング)	1回につき	33, 765円	- 遺伝子検査 多発性内分泌腺腫症1型 MEN1スクリーニング	1回につき	82, 500円	遺伝子検査 神経線維腫症解析	1回につき	49, 500F
HLA-DRB1 (DNAタイピング)	1回につき	48, 203円	遺伝子検査 多発性内分泌腺腫症1型 MLPA	1回につき	108, 900円	遺伝子検査 スティックラー症候群解析	1回につき	49, 500F
HLA-DQA1(DNAタイピング)	1回につき	19, 328円	遺伝子検査 遺伝性腫瘍 25遺伝子 (除BRCA) パネル検査	1回につき	267, 300円	遺伝子検査 BHD症候群解析	1回につき	49, 500F
HLA-DQB1 (DNAタイピング)	1回につき	33, 765円	遺伝子検査 遺伝性腫瘍 27遺伝子パネル検査	1回につき	333, 300円	遺伝子検査 遺伝性平滑筋腫症及び腎細胞癌症候群解析	1回につき	49, 500F
HLA-DPB1 (DNAタイピング)	1回につき	33, 765円	遺伝子検査 遺伝性腫瘍 家系内変異解析 (Tvariant)	1回につき	42, 900円	遺伝子検査 低汗性外肺葉形成不全症解析	1回につき	49, 500F
抗HLA抗体			遺伝子検査 遺伝性腫瘍 家系内変異解析					
-	1回につき	34, 145円	(2variants) 遺伝子検査 遺伝性腫瘍 家系内変異解析	1回につき	62,700円	遺伝子検査 膿疱性乾癬解析	1回につき	49, 500F
HLA-A, B, C, DRB1, DQB1, DPB1各遺伝子型検査	1回につき	20, 900円	但位于快宜 但位注胜場	1回につき	82, 500円	遺伝子検査 家族性片麻痺性片頭痛解析	1回につき	49, 500F
HLA-A, B, DRB1+C遺伝子型検査	1回につき	55,000円	遺伝子検査 遺伝性腫瘍 Kシングサイト解析 (1箇所)	1回につき	16,500円	遺伝子検査 MICPCH症候群 (CASK異常性) 解析	1回につき	49, 500F
HLA抗体スクリーニング検査 (PRA)	1回につき	16, 500円	遺伝子検査 遺伝性腫瘍 Kシングサイト解析 (2箇所)	1回につき	19, 800円	遺伝子検査 過成長症候群解析	1回につき	62, 700F
HLA抗体同定検査 (Single Antigen)	1回につき	29, 700円	遺伝子検査 遺伝性腫瘍 Kシングサイト解析	1回につき	24. 200円		1回につき	62, 700F
-			(3箇所) 					
HLA遺伝子型検査(11座)(NGSタイピング)	1回につき	68, 200円	は広子保証 退伍は歴場 パンプラッコト評判 (4箇所)	1回につき	28, 600円	遺伝子検査 常染色体劣性多発性嚢胞腎解析	1回につき	49, 500P
羊水染色体検査·L	1回につき	83,600円	遺伝子検査 遺伝性腫瘍 Kシングサイト解析 (5箇所)	1回につき	31, 900円	遺伝子検査 巨脳症一毛細血管奇形症候群解析	1回につき	49, 500F
羊水染色体検査-LC	1回につき	81, 400円	遺伝子検査 X連鎖重症複合免疫不全症遺伝子パネル解析	1回につき	46, 200円	遺伝子検査 小児四肢疼痛発作症解析	1回につき	49, 500F
	1回につき	110,000円	遺伝子検査 ヒト遺伝子単一エクソン解析 (1箇所)	10/-0*	23, 100円	遺伝子検査 メイ・ヘグリン異常症解析	1回につき	49, 500P
		110,000円			23, 100円			49, 500
羊水染色体検査(FISH付)-LC	1回につき	94, 600円	遺伝子検査 ヒト遺伝子単一エクソン解析 (2箇所)	1回につき	37, 400円	遺伝子検査 遺伝性腫瘍 Fシングルサイト1サイト	1回につき	42, 900P
絨毛染色体検査-L	1回につき	83,600円	遺伝子検査 ヒト遺伝子単一エクソン解析 (3箇所)	1回につき	51, 700円	遺伝子検査 遺伝性腫瘍 Fシングルサイト2サイト	1回につき	62, 700P
絨毛染色体検査-LC	1回につき	83, 600円	遺伝子検査 ヒト遺伝子単一エクソン解析 (4箇所)	1回につき	66, 000円	遺伝子検査 遺伝性腫瘍 Fシングルサイト3サイト	1回につき	82, 500P
絨毛染色体検査(FISH付)-LC	1回につき	96, 800円	遺伝子検査 ヒト遺伝子単一エクソン解析 (5箇所)	1回につき	81, 400円		1回につき	33, 000F
絨毛染色体検査(POC)-LC 	1回につき	81, 400円		1回につき	99,000円	疾患遺伝子セット検査 (2-3遺伝子) -KNZ	1回につき	38, 500P
SNPマイクロアレイ検査 (POC) -L	1回につき	162, 800円	遺伝子検査 INVITAE (不整脈・心筋症網羅) パネル検査	1回につき	122, 100円	疾患遺伝子セット検査 (4-5遺伝子)-KNZ	1回につき	50, 600F
SNPマイクロアレイ検査 (POC) -LC	1回につき	121,000円	遺伝子検査 INVITAE 家系内変異解析	1回につき	27, 500円	疾患遺伝子セット検査 (6-8遺伝子)-KNZ	1回につき	62, 700F
SNPマイクロアレイ検査(羊水)-LC	1回につき	170, 500円	遺伝子検査 INVITAE Exome (Proband only解析:	1回につき	359. 700円	疾患遺伝子セット検査 (9遺伝子以上)-KNZ	1回につき	74, 800F
OND CE THE CHARLES TO STORE A			発端者のみ) 遺伝子検査 INVITAE Exome (Duo解析:発端者+ 血経表1人) (はしこのき)					
SNPマイクロアレイ検査(羊水)(FISH付)-LC 	1回につき	183, 700円	血味もスク(スにっと)		292, 600円	オンデマンド遺伝子セット検査 (1遺伝子)-KNZ	1回につき	38, 500
マイクロアレイ検査(羊水)(5細胞染色体分析付		216, 700円	遺伝子検査 INVITAE Exome (Trio解析:発端者+血縁者2人) (1人につき)	1回につき	195, 800円	オンデマンド遺伝子セット検査 (2遺伝子)-KNZ		
SNPマイクロアレイ検査(羊水) (FISH付・5細胞 色体分析付)-LC	<b>染</b> 1回につき	229, 900円	遺伝子検査 INVITAE 遺伝性網膜疾患 IRD検査	1回につき			1回につき	45, 100F
特定領域RevealSNPマイクロアレイf/uCode. 510220			遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子点変異		188, 100円	オンデマンド遺伝子セット検査 (3遺伝子)-KNZ	1回につき	
	0 1回につき	77, 000円		1回につき	29, 700円	オンデマンド遺伝子セット検査 (3遺伝子) -KNZ 		50, 600
Metaphase FISH解析、1プローブ (SNPへの追加給)			スクリーニングセット		29, 700円	オンデマンド遺伝子セット検査 (4遺伝子)-KNZ	1回につき 1回につき	50, 600F
Metaphase FISH解析、1プローブ (SNPへの追加検 のみ)		77,000円	スクリーニングセット 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病)	1回につき		オンデマンド遺伝子セット検査 (4遺伝子) -KMZ オンデマンド遺伝子セット検査 (5遺伝子) -KMZ	1回につき	50, 600F 57, 200F
Metaphase FISH解析、1プローブ(SNPへの追加検のみ) q-PCR(SNPへの追加検査のみ)			スクリーニングセット 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット		29, 700円	オンデマンド遺伝子セット検査 (4遺伝子)-KNZ	1回につき 1回につき	50, 600F 57, 200F 62, 700F
0,07,	査 1回につき	49, 500円	スクリーニングセット 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病)	1回につき	29, 700円	オンデマンド遺伝子セット検査 (4遺伝子) -KMZ オンデマンド遺伝子セット検査 (5遺伝子) -KMZ	1回につき 1回につき	50, 600F 57, 200F 62, 700F 69, 300F
q-PCR (SNPへの追加検査のみ)	査 1回につき	49,500円	スクリーニングセット 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異	1回につき 1回につき	29, 700円 18, 700円 8, 800円	オンデマンド遺伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ	1回につき 1回につき 1回につき	50, 600F 57, 200F 62, 700F 69, 300F 74, 800F
q-PCR(SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査	査 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	49, 500円 42, 900円 3, 300円 6, 050円	スクリーニングセット 適伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円	オンデマンド遺伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	50, 600F 57, 200F 62, 700F 69, 300F 74, 800F 81, 400F
q-PCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-1gS抗体	査 10につき 10につき 10につき 10につき 10につき	49,500円 42,900円 3,300円 6,050円 5,060円	スクリーニングセット 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性嚢胞腎解析	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円	オンデマンド遺伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	50, 600f 57, 200f 62, 700f 69, 300f 74, 800f 81, 400f
q-PCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体	査 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	49, 500円 42, 900円 3, 300円 6, 050円	スクリーニングセット 適伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円	オンデマンド遺伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	50, 600f 57, 200f 62, 700f 69, 300f 74, 800f 81, 400f
q-PCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-1gS抗体	査 10につき 10につき 10につき 10につき 10につき	49,500円 42,900円 3,300円 6,050円 5,060円	スクリーニングセット 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性嚢胞腎解析	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円	オンデマンド遺伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	50, 600F 57, 200F 62, 700F 69, 300F 74, 800F 81, 400F 86, 900F 92, 400F
q-PCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-IgG抗体	董 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	49,500円 42,900円 3,300円 6,050円 5,060円 6,600円	スクリーニングセット 適伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性嚢胞腎解析 遺伝子検査 遺伝性出血性末梢血管拡張症解析	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (7遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遠伝子) -KNZ	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	50, 600f 57, 200f 62, 700f 69, 300f 74, 800f 81, 400f 92, 400f 20, 900f
q-PCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-Ig射抗体 抗フォスファチジルセリンIgG抗体 抗フォスファチジルセリンIgH抗体	を 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P	スクリーニングセット 適伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 遺伝性出血性末梢血管拡張症解析 遺伝子検査 肉分泌異常症解析 副腎疾患	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円	オンデマンド遺伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ メンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ ジングルポイント検査-KNZ 網羅的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	50, 600F 57, 200F 62, 700F 69, 300F 74, 800F 81, 400F 86, 900F 92, 400F 20, 900F 727, 650F
q-PCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-1gS抗体 抗PE-1gM抗体 抗フォスファチジルセリン1gG抗体 抗フォスファチジルセリン1gB抗体	を 1回につき	49,500円 42,900円 3,300円 6,050円 5,060円 6,600円 7,480円 8,470円 28,600円	及クリーニングセット 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 遺伝性出血性末梢血管拡張症解析 遺伝子検査 内分泌異常症解析 副腎疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ	1回につき	50, 600f 57, 200f 62, 700f 69, 300f 74, 800f 81, 400f 86, 900f 92, 400f 727, 650f 22, 000f
q-PCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-Ig射抗体 抗フォスファチジルセリンIgG抗体 抗フォスファチジルセリンIgH抗体	を 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P	スクリーニングセット 適伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 遺伝性出血性末梢血管拡張症解析 遺伝子検査 肉分泌異常症解析 副腎疾患	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円	オンデマンド遺伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ サンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ ガンデマンド遺伝子セット検査 のncoPrime Basic 網羅的がん遺伝子検査 のncoPrime Basic 網羅的がん遺伝子検査 のncoPrime Basic 接査中止料 (DNA 0C 以降)	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	50, 600f 57, 200f 62, 700f 69, 300f 74, 800f 81, 400f 86, 900f 92, 400f 727, 650f 22, 000f
q-PCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-IgM抗体 抗PE-IgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体 1L288 遺伝子多型解析 子宮内臓着床能検査 (ERA)(初回) 子宮内臓着床能検査 (ERA)(2回目以降)	査 1回につき	49,500円 42,900円 3,300円 6,050円 5,060円 6,600円 7,480円 8,470円 28,600円	スクリーニングセット 適伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 遺伝性出血性末梢血管拡張症解析 遺伝子検査 内分泌異常症解析 副腎疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円 62, 700円	オンデマンド遺伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 のncoPrime Basic 網羅的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic 網羅的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic	1回につき	50, 600F 57, 200F 62, 700F 69, 300F 74, 800F 81, 400F 92, 400F 20, 900F 727, 650F 22, 000F 506, 275F
q-PCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-IgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体 11L288 遺伝子多型解析 子宮内臓着床能検査 (ERA)(初回) 子宮内臓者床能検査 (ERA)(2回目以降) 子宮内膜マイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性	を	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 129,800P	スクリーニングセット 適伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 遺伝性出血性末梢血管拡張症解析 遺伝子検査 内分泌異常症解析 副腎疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円 62, 700円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ ガンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ ボンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ カンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子検査 OncoPrime Basic 期醒的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic オプション (マクロダイセクション) 期曜的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic	1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき 1回につき	50, 600f 57, 200f 62, 700f 69, 300f 74, 800f 81, 400f 86, 900f 92, 400f 727, 650f 22, 000f 506, 275f 77, 275f
	を 1回につき 1回に口き 1回に	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 28,600P 129,800P 110,000P 82,500P	<ul> <li>スクリーニングセット</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病)</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子2243変異</li> <li>遺伝子検査 ドトコンドリア遺伝子3243変異</li> <li>遺伝子検査 Noonan症候群解析</li> <li>遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析</li> <li>遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 副腎疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 下垂体機能障害</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 下垂体機能障害</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 下垂体機能障害</li> </ul>	10100 e 10100	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円 62, 700円 62, 700円 62, 700円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ 東麗的がん遠伝子検査 OncoPrime Basic 検査中止料 (DNA 0G 以降) 開羅的がん遠伝子検査 OncoPrime Basic 検査中止料 (DNA 0G 以降)	1回につき	50, 600f 57, 200f 62, 700f 69, 300f 74, 800f 81, 400f 86, 900f 92, 400f 20, 900f 727, 650f 22, 000f 506, 275f 77, 275f 397, 650f
	を 1回につき 1回に	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 119,800P 110,000P 82,500P 52,800P	遠伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ドトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 遺伝性出血性末梢血管拡張症解析 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 特殊患患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 特殊患患	101000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円 62, 700円 62, 700円 62, 700円 62, 700円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子や変 OncoPrime Basic 期醒的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic オブション (マクロダイセクション) 期醒的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic 検査中止料 (DNA GO 時) 期醒的がん遺伝子検査 Guardant360 (初回) 期醒的がん遺伝子検査 Guardant360 (2回目以降)	1回につき	50, 600F 57, 200F 62, 700F 69, 300F 74, 800F 81, 400F 86, 900F 20, 900F 727, 650F 22, 000F 506, 275F 77, 275F 397, 650F
	を 1回につき 1回に口き 1回に	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 28,600P 129,800P 110,000P 82,500P	<ul> <li>スクリーニングセット</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病)</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異</li> <li>遺伝子検査 ドカンドリア遺伝子3243変異</li> <li>遺伝子検査 Noonan症候群解析</li> <li>遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析</li> <li>遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 副腎疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 姓氏際疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 特代謝異常症</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 精代謝異常症</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 特疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 特疾患</li> </ul>	101000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 t	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円 62, 700円 62, 700円 62, 700円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ 東麗的がん遠伝子検査 OncoPrime Basic 検査中止料 (DNA 0G 以降) 開羅的がん遠伝子検査 OncoPrime Basic 検査中止料 (DNA 0G 以降)	1回につき	50, 6001 57, 2001 62, 7001 69, 3001 74, 8001 81, 4001 92, 4001 20, 9001 727, 6501 22, 0001 506, 2751 77, 2751 397, 6501
	を 1回につき 1回に	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 119,800P 110,000P 82,500P 52,800P	遠伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ドトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 遺伝性出血性末梢血管拡張症解析 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 特殊患患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 特殊患患	101000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 t	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円 62, 700円 62, 700円 62, 700円 62, 700円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子や変 OncoPrime Basic 期醒的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic オブション (マクロダイセクション) 期醒的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic 検査中止料 (DNA GO 時) 期醒的がん遺伝子検査 Guardant360 (初回) 期醒的がん遺伝子検査 Guardant360 (2回目以降)	1回につき	50, 600f 57, 200f 62, 700f 69, 300f 74, 800f 81, 400f 92, 400f 20, 900f 727, 650f 22, 000f 506, 275f 77, 275f 397, 650f 292, 050f 413, 600f
ローPCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-IgM抗体 抗アE-IgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体  IL288 遺伝子多型解析  子宮内膜ぞイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性慢性 子宮内膜マイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性慢性 子宮内膜をプロルバオーム検査 (EMMA)・感染性慢性 子宮内膜を受けてクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性慢性 子宮内膜を検査 (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜を検査 (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜を検査 (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜を検査 (EMMA)・感染性慢性	を 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 110,000P 82,500P 52,800P 165,000P	<ul> <li>スクリーニングセット</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病)</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異</li> <li>遺伝子検査 Noonan症候群解析</li> <li>遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析</li> <li>遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 校長障害</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 糖代謝異常症</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 糖代謝異常症</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 糖代謝異常症</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 糖代謝異常症</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 卵巣機能不全症</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 卵巣機能不全症</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 卵巣機能不全症</li> <li>遺伝子検査</li> </ul>	10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (7遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ 東京マンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ 東京マンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ ポープション (マクロダイセクション) 開醒的がん遠伝子検査 (0noPrime Basic 検査中止料 (DNA GC 以降) 開醒的がん遠伝子検査 (0noPrime Basic 検査中止料 (DNA GC 以降) 開醒的がん遠伝子検査 (0noPrime Basic 検査中止料 (DNA GC 以降) 開解的がん遠伝子検査 (0noPrime Basic 検査中止料 (DNA GC 以降)	1回につき	50, 600F 57, 200F 62, 700F 69, 300F 74, 800F 81, 400F 86, 900F 92, 400F 20, 900F 727, 650F 22, 000F 506, 275F 77, 275F 397, 650F 292, 050F 413, 600F
ローPCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-Ig射抗体 抗アE-Ig射抗体 抗フォスファチジルセリンIg射抗体 抗フォスファチジルセリンIg射抗体  IL288 遺伝子多型解析  子宮内膜常床能検査 (ERA) (初回)  子宮内膜マイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性慢性 子宮内膜でイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性性性質性 男宮内膜を検査 (ALIGE) (初回) ・ 宮内膜の大クロバオーム検査 (EMMA)・感染性性で 可膜炎検査 (ALIGE) (2回目以降) ・ 子宮内膜を接触(ALIGE) (2回目以降) ・ 子宮内膜を接続を (ALIGE) (2回目以降) ・ 子宮内膜を接続を (ALIGE) (2回目以降) ・ 子宮内膜を接続を (ALIGE) (2回目以降) ・ 子宮内膜炎検査 (ALIGE) (2回目以降) ・ 子宮内質の大変性性・子宮内膜炎検査 (ALIGE) ・ 子宮内プローラ検査   胚染色体異数性検査 (PGT-A)	査 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 110,000P 82,500P 52,800P 165,000P 45,100P 66,000P	<ul> <li>スクリーニングセット</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病)</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異</li> <li>遺伝子検査 Noonan症候群解析</li> <li>遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析</li> <li>遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 耐腎疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 特成熟疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 特氏患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 静疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 卵巣機能不全症</li> </ul>	10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (7遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ 東京マンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ サンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ サンデマンド遠伝子を検査 OncoPrime Basic 検査中止料 (DNA 00 以降) 開催的がん遠伝子検査 OncoPrime Basic 検査中止料 (DNA 00 以降) 開催的がん遠伝子検査 Guardant360 (初回) 開催的がん遠伝子検査 Guardant360 (初回) 開催的がん遠伝子検査 組織検査A 開醒的がん遠伝子検査 組織検査A	1回につき	50, 600l 57, 200l 62, 700l 69, 300l 74, 800l 81, 400l 86, 900l 20, 900l 727, 650l 22, 000l 506, 275l 77, 275l 397, 650l 292, 050l 413, 600l 14, 850 l 23, 650l
	査 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 110,000P 82,500P 165,000P 45,100P 66,000P 97,900P	遠伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性嚢胞腎解析 遺伝子検査 遺伝子検査 内分泌異常症解析 脱長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 脱長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 特代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 特代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能平全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 静代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 非血管型 遺伝子検査 骨形成不全症解析 非血管型 遺伝子検査 骨部成不全症解析	101000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 t	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ 第曜的がん遠伝子検査 OncoPrime Basic (2000年) -KNZ 柳曜的がん遺伝子検査 ののCOPrime Basic (2000年) -KNZ 柳曜的がん遺伝子検査 ののCOPrime Basic (2000年) -KNZ 柳曜的がん遺伝子検査 のいてが、 (2000年) -KNZ 柳曜的がん遺伝子検査 知識検査 柳曜的がん遺伝子検査 組織検査 柳曜的がん遺伝子検査 組織検査 柳曜的がん遺伝子検査 組織検査 柳曜的がん遺伝子検査 観線検査 柳曜的がん遺伝子検査説明料 (200日以降)	1回につき	50, 6001 57, 2001 62, 7001 69, 3001 74, 8001 81, 4001 92, 4001 20, 9001 727, 6501 22, 0001 506, 275[ 77, 275[ 397, 650] 292, 050] 413, 6001 14, 850 1 23, 6501 4, 9501
ローPCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-Ig射抗体 抗アE-Ig射抗体 抗フォスファチジルセリンIg射抗体 抗フォスファチジルセリンIg射抗体  IL288 遺伝子多型解析  子宮内膜常床能検査 (ERA) (初回)  子宮内膜マイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性慢性 子宮内膜でイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性性性質性 男宮内膜を検査 (ALIGE) (初回) ・ 宮内膜の大クロバオーム検査 (EMMA)・感染性性で 可膜炎検査 (ALIGE) (2回目以降) ・ 子宮内膜を接触(ALIGE) (2回目以降) ・ 子宮内膜を接続を (ALIGE) (2回目以降) ・ 子宮内膜を接続を (ALIGE) (2回目以降) ・ 子宮内膜を接続を (ALIGE) (2回目以降) ・ 子宮内膜炎検査 (ALIGE) (2回目以降) ・ 子宮内質の大変性性・子宮内膜炎検査 (ALIGE) ・ 子宮内プローラ検査   胚染色体異数性検査 (PGT-A)	査 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 110,000P 82,500P 52,800P 165,000P 45,100P 66,000P	<ul> <li>スクリーニングセット</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病)</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異</li> <li>遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異</li> <li>遺伝子検査 Noonan症候群解析</li> <li>遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析</li> <li>遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 耐腎疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 特成熟疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 特氏患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 静疾患</li> <li>遺伝子検査 内分泌異常症解析 卵巣機能不全症</li> </ul>	10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (7遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ 東京マンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ サンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ サンデマンド遠伝子を検査 OncoPrime Basic 検査中止料 (DNA 00 以降) 開催的がん遠伝子検査 OncoPrime Basic 検査中止料 (DNA 00 以降) 開催的がん遠伝子検査 Guardant360 (初回) 開催的がん遠伝子検査 Guardant360 (初回) 開催的がん遠伝子検査 組織検査A 開醒的がん遠伝子検査 組織検査A	1回につき	50, 6001 57, 2001 62, 7001 69, 3001 74, 8001 81, 4001 92, 4001 20, 9001 727, 6501 22, 0001 506, 275[ 77, 275[ 397, 650] 292, 050] 413, 6001 14, 850 1 23, 6501 4, 9501
	査 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 110,000P 82,500P 165,000P 45,100P 66,000P 97,900P	遠伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性嚢胞腎解析 遺伝子検査 遺伝子検査 内分泌異常症解析 脱長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 脱長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 特代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 特代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能平全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 静代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 非血管型 遺伝子検査 骨形成不全症解析 非血管型 遺伝子検査 骨部成不全症解析	101000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 t	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ 第曜的がん遠伝子検査 OncoPrime Basic (2000年) -KNZ 柳曜的がん遺伝子検査 ののCOPrime Basic (2000年) -KNZ 柳曜的がん遺伝子検査 ののCOPrime Basic (2000年) -KNZ 柳曜的がん遺伝子検査 のいてが、 (2000年) -KNZ 柳曜的がん遺伝子検査 知識検査 柳曜的がん遺伝子検査 組織検査 柳曜的がん遺伝子検査 組織検査 柳曜的がん遺伝子検査 組織検査 柳曜的がん遺伝子検査 観線検査 柳曜的がん遺伝子検査説明料 (200日以降)	1回につき	50, 6001 57, 2001 62, 7001 69, 3001 74, 8001 81, 4001 86, 9001 20, 9001 727, 6501 22, 0001 506, 2751 77, 2751 292, 0501 413, 6001 14, 850 1 23, 6501 4, 9501
ローPCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-IgM抗体 抗PE-IgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体  IL288 遺伝子多型解析 子宮内膜着床能検査 (ERA) (初回) 子宮内膜を検査 (ALIGE) (初回) 子宮内膜でイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性性性 (空性) (100) (	査 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 110,000P 82,500P 52,800P 165,000P 45,100P 66,000P 97,900P	遠伝子検査 トコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 ドトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 遠伝性出血性末梢血管拡張症解析 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野球機能障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能に子検査 内分泌異常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 骨が変異常症解析 非血管型 遺伝子検査 骨部成不全症解析 非血管型 遺伝子検査 骨端異形成症解析	10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (7遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ 東京マンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ カンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ カンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ 東京マンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ サンデマンド遠伝子や検査 (10遠伝子) -KNZ サンデマンド遠伝子や検査 (10遠伝子) -KNZ ルデマンド遠伝子を表面 (10遠伝子) -KNZ 東京マンド域伝子検査 (10遠伝子・検査 (10遠伝子・検査 (10遠伝子・検査 (10遠伝子・検査 (10遠伝子・検査 (10遠伝子・検査 (10词ー以降)) - 開醒的がん遠伝子検査 (10词ー以降) - 開醒的がん遠伝子検査 (10词ー以降) - 開醒的がん遠伝子検査 (10词ー以降) - 開醒的がん遠伝子検査 (10词ー以降) - KNZ 開醒的がん遠伝子検査説明料 (初回の分以内) - KNZ	1回につき	50, 6001 57, 2001 62, 7001 69, 3001 74, 8001 81, 4001 86, 9001 727, 6501 22, 0001 506, 275[ 77, 275[ 397, 650] 292, 0501 413, 6001 14, 850 1 23, 6501 4, 9501 82, 5001
ローPCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-IgM抗体 抗PE-IgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgG抗体 抗フォスファチジルセリンIgH抗体 11L288 遺伝子多型解析 子宮内膜着床能検査 (ERA) (初回) 子宮内膜着床能検査 (ERA) (2回目以降) 子宮内膜マイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性性性 (2回目以降)・子宮内膜炎検査 (ALICE) (2回目以降)・子宮内膜炎検査 (ALICE) (2回目以降)・子宮内膜炎検査 (ALICE) (2回目以降)・子宮内膜炎検査 (ALICE) (2回目以降)・子宮内膜炎検査 (ALICE)・子宮内に変換をして、一般な変にを受けて、一般な変にを受けて、一般な変にを受けて、一般な変に、というには、アコートの表を性が、表には、アコートの表を性が、表には、アコートの表を性が、表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を表を表とれば、アコートの表を表を表を表となる。  「中国・アコートの表を表には、アコートの表を表には、アコートの表を表を表には、アコートの表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を	査 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 110,000P 82,500P 52,800P 165,000P 45,100P 45,100P 66,000P 97,900P 264,385P 154,385P 398,156P	遠伝子検査 ミトコンドリア遠伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遠伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遠伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遠伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 遺伝性出血性末梢血管拡張症解析 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 特代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野巣機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 静代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 卵巣機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 非血管型 遺伝子検査 内分泌異常症解析 非血管型 遺伝子検査 内分泌異常症解析 非血管型 遺伝子検査 骨部成不全症解析 非血管型 遺伝子検査 骨部成不全症解析 遺伝子検査 糖尿病 I n型解析 遺伝子検査 糖尿病 I n型解析 遺伝子検査 糖尿病 I n型解析	10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子検査 OncoPrime Basic 網羅的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic オブション (マクロダイセクション) 網羅的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic 検査中止料 (DNA GO BP) 網羅的がん遺伝子検査 Guardant360 (初回) 網羅的がん遺伝子検査 Guardant360 (2回目以降) 網羅的がん遺伝子検査 組織検査 網羅的がん遺伝子検査 組織検査 網羅的がん遺伝子検査 組織検査 網羅的がん遺伝子検査 組織検査 網羅的がん遺伝子検査 間に子検査説明料 (初回60分以内) 網羅的がん遺伝子検査説明料 (2回目以降30分以内) 網羅的がん遺伝子検査説明料 (2回目以降30分以内)	1回につき	50, 6001 57, 2001 62, 7001 69, 3001 74, 8001 81, 4001 86, 9001 20, 9001 727, 6501 22, 0001 506, 2751 77, 2751 397, 6501 292, 0501 413, 6001 14, 850 1 23, 6501 4, 9501 82, 5001
ローPCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-IgM抗体 抗アE-IgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体  IL288 遺伝子多型解析 子宮内膜着床能検査 (ERA) (初回) 子宮内膜マイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性慢性 子宮内膜をクイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性慢性 子宮内膜を分を (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜が大きな (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜炎検査 (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜炎検査 (EMMA)・感染性慢性子宮内膜炎検査 (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜炎検査 (EMMA)・感染性慢性子宮内膜炎検査 (ALICE) ア宮内プローラ検査 胚染色体異数性検査 (PGT-A) 胚染色体構造異常検査 (PGT-A) 胚染色体構造異常検査 (PGT-SR) Pre-PGT-M検査 (複雑) PGT-M検査 (簡弱)	査 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 110,000P 82,500P 152,800P 165,000P 45,100P 66,000P 97,900P 264,385P 154,385P 398,156P 596,156P	遠伝子検査 トコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 ドトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野野疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野野疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野野疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能降害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能和全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 非血管型 遺伝子検査 骨影成不全症解析 非血管型 遺伝子検査 骨部成不全症解析 遺伝子検査 糖尿病 I s型解析	101000 to 1010000 to 101000 to 10100	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ  オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ  瀬曜的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic (2000年) -KNZ  副羅的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic (2000年) -KNZ  「現在子検査 (20	1回につき	50, 600f 57, 200f 62, 700f 69, 300f 74, 800f 81, 400f 86, 900f 92, 400f 20, 900f 727, 650f 22, 000f 506, 275f 77, 275f 397, 650f 292, 050f 413, 600f 4, 950f 4, 950f 82, 500f 82, 500f 20, 900f
ローPCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-IgM抗体 抗PE-IgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgG抗体 抗フォスファチジルセリンIgH抗体 11L288 遺伝子多型解析 子宮内膜着床能検査 (ERA) (初回) 子宮内膜着床能検査 (ERA) (2回目以降) 子宮内膜マイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性性性 (2回目以降)・子宮内膜炎検査 (ALICE) (2回目以降)・子宮内膜炎検査 (ALICE) (2回目以降)・子宮内膜炎検査 (ALICE) (2回目以降)・子宮内膜炎検査 (ALICE) (2回目以降)・子宮内膜炎検査 (ALICE)・子宮内に変換をして、一般な変にを受けて、一般な変にを受けて、一般な変にを受けて、一般な変に、というには、アコートの表を性が、表には、アコートの表を性が、表には、アコートの表を性が、表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を使用を表には、アコートの表を表を表とれば、アコートの表を表を表を表となる。  「中国・アコートの表を表には、アコートの表を表には、アコートの表を表を表には、アコートの表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を表を	査 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 110,000P 82,500P 52,800P 165,000P 45,100P 45,100P 66,000P 97,900P 264,385P 154,385P 398,156P	遠伝子検査 ミトコンドリア遠伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遠伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遠伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遠伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 遺伝性出血性末梢血管拡張症解析 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 特代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野巣機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 静代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 卵巣機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 非血管型 遺伝子検査 内分泌異常症解析 非血管型 遺伝子検査 内分泌異常症解析 非血管型 遺伝子検査 骨部成不全症解析 非血管型 遺伝子検査 骨部成不全症解析 遺伝子検査 糖尿病 I n型解析 遺伝子検査 糖尿病 I n型解析 遺伝子検査 糖尿病 I n型解析	10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 10000 to 100000 to 10000 to	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子検査 OncoPrime Basic 網羅的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic オブション (マクロダイセクション) 網羅的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic 検査中止料 (DNA GO BP) 網羅的がん遺伝子検査 Guardant360 (初回) 網羅的がん遺伝子検査 Guardant360 (2回目以降) 網羅的がん遺伝子検査 組織検査 網羅的がん遺伝子検査 組織検査 網羅的がん遺伝子検査 組織検査 網羅的がん遺伝子検査 組織検査 網羅的がん遺伝子検査 間に子検査説明料 (初回60分以内) 網羅的がん遺伝子検査説明料 (2回目以降30分以内) 網羅的がん遺伝子検査説明料 (2回目以降30分以内)	1回につき	50, 600f 57, 200f 62, 700f 69, 300f 74, 800f 81, 400f 86, 900f 92, 400f 20, 900f 727, 650f 22, 000f 506, 275f 77, 275f 397, 650f 292, 050f 413, 600f 4, 950f 4, 950f 82, 500f 82, 500f 20, 900f
ローPCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-Ig射抗体 抗フォスファチジルセリンIg射抗体 抗フォスファチジルセリンIg射抗体  IL288 遺伝子多型解析 子宮内膜海珠能検査 (ERA) (初回) 子宮内膜が非常など、(ERA) (2回目以降) 子宮内膜が中で、(ALICE) (初回) 子宮内膜が特査 (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜が特査 (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜が検査 (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜が検査 (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜が検査 (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜が検査 (ERA)・感染性慢性子宮内膜が検査 (ALICE) 上野などをは、(ALICE) 子宮内フローラ検査 胚染色体構造異常検査 (PGI-A) 胚染色体構造異常検査 (PGI-A)  胚染色体構造異常検査 (PGI-SR) Pre-PGI-解検査 (簡弱) PGI-解検査	査 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 110,000P 82,500P 152,800P 165,000P 45,100P 66,000P 97,900P 264,385P 154,385P 398,156P 596,156P	流伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 満伝生性血性末梢血管拡張症解析 遺伝子検査 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 特代謝與常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 精代謝與常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 卵果機能不全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 卵果機能不全症 遺伝子検査 付別の必要常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 付別の必要常症解析 非血管型 遺伝子検査 付別の必要常症解析 非血管型 遺伝子検査 替端成形全症解析 遺伝子検査 動尿病 1 s型解析 遺伝子検査 動尿病 1 s型解析 遺伝子検査 がよのに症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析	101000 to 1010000 to 101000 to 10100	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (7遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遺伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ  オンデマンド遺伝子セット検査 (10遺伝子) -KNZ  瀬曜的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic (2000年) -KNZ  副羅的がん遺伝子検査 OncoPrime Basic (2000年) -KNZ  「現在子検査 (20	1回につき	50, 600F 57, 200F 62, 700F 69, 300F 74, 800F 81, 400F 86, 900F 727, 650F 22, 000F 506, 275F 77, 275F 397, 650F 292, 050F 413, 600F 4, 950F 4, 950F 82, 500F 82, 500F 20, 900F
ローPCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-Igd抗体 抗アE-Igd抗体 抗フォスファチジルセリンIgd抗体 抗フォスファチジルセリンIgd抗体 抗フォスファチジルセリンIg対抗体  IL28B 遺伝子多型解析 子宮内膜海珠能検査 (ERA) (初回) 子宮内膜水検査 (ALICE) (初回) 子宮内膜炎検査 (ALICE) (初回) 子宮内膜炎検査 (ALICE) (初回) 子宮内膜炎検査 (ALICE) (初回) 子宮内膜炎検査 (ALICE) (和回) 子宮内膜炎検査 (ALICE) 子宮内膜炎検査 (PGT-ALICE) 子宮内ゴール検査 (ドMMA)・感染性慢性子宮内膜炎検査 (ALICE) アローラ検査 胚染色体構造異常検査 (PGT-A) 胚染色体構造異常検査 (PGT-A) 胚染色体構造異常検査 (PGT-M) アローラは・横査 (複雑) アローラは・大阪・大阪・大阪・大阪・大阪・大阪・大阪・大阪・大阪・大阪・大阪・大阪・大阪・	査 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 110,000P 110,000P 45,100P 45,100P 46,000P 97,900P 264,385P 154,385P 398,156P 596,156P	流伝子検査 ミトコンドリア遠伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遠伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遠伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遠伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 野果機能不全症 遺伝子検査 付別異常症解析 非血管型 遺伝子検査 常端異形成症解析 非血管型 遺伝子検査 糖尿病 I b型解析 遺伝子検査 糖尿病 I b型解析 遺伝子検査 糖尿病 I b型解析 遺伝子検査 をCHARGE症候群解析 遺伝子検査 をCHARGE症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析 遺伝子検査 地尿病 I b型解析 遺伝子検査 能尿病 I b型解析 遺伝子検査 医CHARGE症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析 遺伝子検査 CHARGE症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群解析 Jun charactery Sotos症候群 Sotos症候群 Sotos症候群解析 遺伝子検査 Sotos症候群 Sotos症候群系統 Sotos症解析 Sotos症解析 Sotos症療養 Sotos症解析 Sotos症解析 Sotos症療 Sotos症解析 Sotos征 Sotos症解析 Sotos症解析 Sotos症解析 Sotos征 Sotos征 Sotos征 Sotos征 Sotos征 Sotos征 Sotos Sotos征 Sotos	10000000000000000000000000000000000000	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 62, 700円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ カンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ 東田 (10歳代子 (10歳代子) -KNZ カンデマンド遠伝子セット検査 (10歳代子) -KNZ カンデマンド遠伝子セット検査 (10歳代子) -KNZ カンデマンド遠伝子セット検査 (10歳代子) -KNZ リングルポイント検査・のののPrime Basic (10歳代子) -KNZ リングルポイント検査 (10歳代子) -KNZ 原理的がん遠伝子検査 (10歳代子) -KNZ 原理的がん遠伝子検査 (10歳代子) -KNZ 原理的がん遠伝子検査 (10歳代子検査 (10歳代子検査 (10歳代子検査) (10歳代子検査) (10歳代子検査) -KNZ 原理的がん遠伝子検査説明料 (初回60分以内) 原理的がん遠伝子検査説明料 (10回音以降) 原理的がん遠伝子検査説明料加算 (10分でと) NIPT-LC (無侵襲的出生前遠伝学的検査) ファトロテスト クリアブラン接卵日検査薬5回分	1回につき	50, 600P 57, 200P 62, 700P 69, 300P 74, 800P 81, 400P 20, 900P 727, 650P 22, 000P 506, 275P 77, 275P 397, 650P 413, 600P 4, 950P 4, 950P 82, 500P 82, 500P 3, 960P 792P
ローPCR (SNPへの追加検査のみ) 精子精密検査 精子不動化抗体 抗PE-IgM抗体 抗PE-IgM抗体 抗アE-IgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体 抗フォスファチジルセリンIgM抗体  IL288 遺伝子多型解析 子宮内膜常床能検査 (ERA) (2回目以降) 子宮内膜マイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性 使性 子宮内膜グイクロバイオーム検査 (EMMA)・感染性 使性 子宮内膜が大き (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜が大き (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜が大き (ALICE) (2回目以降) 子宮内膜が大き (AMA)・感染性 使性 子宮内変力のドイナーム検査 (EMMA)・感染性 使性子宮内膜炎検査 (ALICE) 子宮内フローラ検査  胚染色体異数性検査 (PGT-A)  胚染色体異数性検査 (PGT-A)  胚染色体構造異常検査 (PGT-SR)  Pre-PGT-M検査 (機雑)  Pre-PGT-M検査 (機雑)  PGT-M検査 (簡易)  PGT-M検査 家族性大腸腺腫症 MLPA	査 1回につき	49,500P 42,900P 3,300P 6,050P 5,060P 6,600P 7,480P 8,470P 28,600P 110,000P 82,500P 152,800P 165,000P 45,100P 46,000P 97,900P 264,385P 154,385P 398,156P 596,156P 122,100P 38,500P	遠伝子検査 ミトコンドリア遺伝子 3項目セット (レーベル病) 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子11778変異 遺伝子検査 ミトコンドリア遺伝子3243変異 遺伝子検査 Noonan症候群解析 遺伝子検査 常染色体優性多発性薬胞腎解析 遺伝子検査 歯伝生出血性末梢血管拡張症解析 遺伝子検査 内分泌異常症解析 成長障害 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 性成熟疾患 遺伝子検査 内分泌異常症解析 糖代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 糖代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 糖代謝異常症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 卵巣機能平全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 卵巣機能平全症 遺伝子検査 内分泌異常症解析 非血管型 遺伝子検査 骨部成不全症解析 非血管型 遺伝子検査 骨部成不全症解析 遺伝子検査 器尿病 I b型解析 遺伝子検査 糖尿病 I b型解析 遺伝子検査 糖尿病 I b型解析 遺伝子検査 糖尿病 I b型解析 遺伝子検査 アルカブトン尿症解析	10000000000000000000000000000000000000	29, 700円 18, 700円 8, 800円 13, 200円 62, 700円 69, 300円 49, 500円 62, 700円 49, 500円 49, 500円 49, 500円 49, 500円	オンデマンド遠伝子セット検査 (4遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (5遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (6遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (8遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (9遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ オンデマンド遠伝子セット検査 (10遠伝子) -KNZ 脚羅的がん遠伝子検査 OncoPrime Basic (4変を中止料 (DNA 00 以降) (10世紀 00	1回につき	45, 100 PH 50, 600 PH 57, 200 PH 62, 700 PH 69, 300 PH 74, 800 PH 81, 400 PH 20, 900 PH 22, 000 PH 22, 000 PH 24, 950 PH 24, 950 PH 25, 500 PH 26, 500 PH 26, 900 PH 27, 900 PH 28, 900 PH 29, 900 PH 29, 900 PH 20, 900 PH 20, 900 PH 21, 800 PH 22, 900 PH 24, 900 PH 25, 600 PH 26, 900 PH 26, 900 PH 27, 900 PH 28, 900 PH 28, 900 PH 29, 900 PH 20, 900 PH

本院では次のとおり諸料金を設定して	ています。	,	
生活習慣病、癌等リスク ゲノム検査	1回につき	60,000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー (7項目))
生活習慣病、癌等リスク ゲノム検査・オプション (栄養指導)	′1回につき	2, 860円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー(8項目))
生活習慣病、癌等リスク ゲノム検査 (シルパープログラム用)	1回につき	100,000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー (9項目))
先端的健診プログラム基本料 (1日)	1回につき	20,000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー (10項目))
先端的健診プログラム基本料(半日)	1回につき	10,000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー (11項目))
	1回につき	15,000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー(12項目))
	1回につき	2,000円	
	1回につき	17, 000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー (14項目))
	1回につき	5,000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー等判断料)
先端的健診フルプログラムII (初年度)	1回につき	1,000,000円	先端的健診プログラム・オブション (MRCPまたは腹部・骨盤部MRI)
	1回につき	700, 000円	先端的健診プログラム・オプション
	1回につき	800,000円	
度) 先端的健診エッセンシャルプログラムⅡ(2年目以		500,000円	(フォローアップ尿検査) 
降) 先端的健診エッセンシャルプログラムⅡ(ビジ	1回につき	350,000円	・
ター) 	1回につき	600,000円	
先端的健診エッセンシャルプログラム	1回につき	300,000円	
	1回につき	220,000円	
先端的健診プログラム (海外A)	1回につき	480, 700円	先端的健診個別プログラム
先端的健診プログラム (海外B)	1回につき	792, 000円	(大腸がん検診) (大腸ファイバー) 
先端的健診プログラム (海外C)	1回につき	691, 900円	
先端的健診プログラム (海外PET/CT)	1回につき	335, 500円	
先端的健診プログラム (海外内視鏡上下部)	1回につき	400,000円	先端的健診個別プログラム(婦人科が
先端的健診プログラム (海外内視鏡上部)	1回につき	250,000円	先端的健診個別プログラム(脳ドック
先端的健診プログラム (プラチナ)	3年間	900,000円	先端的健診個別プログラム(睡眠検診
先端的健診プログラム(ゴールド)	3年間	800,000円	先端的健診個別プログラム(心臓ドッ
先端的健診プログラム(シルバー)	3年間	600,000円	先端的健診個別プログラム (視聴覚検
先端的健診プログラム(UPGRADE)(初年度)	1回につき	1, 100, 000円	先端的健診個別プログラム(運動器検
先端的健診プログラム(UPGRADE)(2年目以降)	1回につき	800,000円	先端的健診個別プログラム(歯科ドッ
先端的健診プログラム (BASIC) (初年度)	1回につき	900,000円	先端的健診個別プログラム
先端的健診プログラム (BASIC) (2年目以降)	1回につき	600,000円	(オーラルフレイル検診) 
先端的健診フルプログラム・オプション	1回につき	7, 700円	(歯磨き指導) 
(簡易型終夜睡眠ポリグラフィー) 	1回につき	17, 600円	(歯垢・歯石除去) 
(頸椎MRI) 	1回につき	17, 600円	(歯周病細菌検査(リアルタイムPCR/ 生端的健診個別プログラム・オプショ
(腰椎MRI) 	1回につき		(腫瘍マーカー(がんスクリーニング 
(下部消化管内視鏡検査(大腸ファイバー)) 		19,800円	(腫瘍マーカー (肺がん検診用)) 
(咽喉頭ファイバー) 	1回につき	6,600円	(腫瘍マーカー(女性専用・婦人科がん検 生端的健診個別プログラム・オプショ
(子宮頸部細胞診) 		4,400円	(腫瘍マーカー (泌尿器がん検診用) 
(子宮頭部細胞診) 	1回につき	5,500円	(感染症免疫学的検査(ピロリ菌)) 
(マンモグラフィー) 	1回につき	5,500円	(喀痰検査) 
(経膣エコー) 	1回につき	5,500円	(便潜血(2日法)) 
(子宮内膜細胞診) 	1回につき	4,400円	(尿検査) 
(微生物核酸同定HPV-DNA)	1回につき	4,400円	(腹部エコー) 
(脳血流シンチグラフィー) 	1回につき	28,600円	(顕動脈エコー) 
(脳波検査) 	1回につき	7,700円	(肺気量分画測定) 
(心エコー)	1回につき	9,900円	(負荷心電図) 
(負荷心電図) 	1回につき	3,300円	(ホルター心電図(2日)) 
(ホルター心電図 (2日)) 先端的健診フルプログラム・オブション	1回につき	16,500円	(骨盤MRI)
(胸部CT) 	1回につき	11,000円	(頸椎MRI) 
(腹部単純) 	1回につき	2, 200円	(腰椎MRI)
(骨塩定量) 	1回につき	4,400円	(頸椎・上位胸椎MRI) 
(ロコモ等診察検査)	1回につき	6,600円	(下位胸椎・腰椎MRI)
(便潜血 (2日法)) 	1回につき	1,100円	(胸椎MRI) 先端的健診個別プログラム・オブショ
(上部消化管内視鏡検査) 	1回につき	12, 100円	(骨塩定量) 
(頭部MRI/脳血管MRA) 	1回につき	23, 100円	(咽喉頭ファイバー) 
(歯磨き指導) 			(子宮内膜細胞診) 
(歯垢・歯石除去) 	1回につき	22,616円	(微生物核酸同定 HPV-DNA)
(歯周病最近検査 (リアルPCR/3菌種))	1回につき	26, 620円	(神経診察) 
(腫瘍マーカー(がんスクリーニング用)) 	1回につき	4,400円	(簡易メモリーチェック) 
(腫瘍マーカー (肺がん検診用)) 	1回につき	4,400円	(脳血流シンチグラフィー) 
(腫瘍マーカー(女性専用・婦人科がん検診用)) 先端的健診フルプログラム・オブション	1回につき	2,200円	(脳波検査) 
(腫瘍マーカー (泌尿器がん検診用)) 	1回につき	1,100円	(顕動脈エコー) 
(感染症免疫学的検査 (ピロリ菌)) 	1回につき	1,100円	(甲状腺エコー) 
(頭動脈エコー)  先端的健診フルブログラム・オブション	1回につき	4,400円	(頸椎MRI) 先端的健診プログラム(海外)オプシ
(甲状腺エコー) 生端的健診フルブログラム・オブション	1回につき	4,400円	(腰椎MRI)
(肺気量分画測定) 先端的健診フルプログラム・オブション	1回につき	1,100円	(頸椎・上位胸椎MRI) 
(頚椎・上位胸椎MRI) 	1回につき	17,600円	(下位胸椎・腰椎駅I)
(下位胸椎・腰椎MRI)  先端的健診フルプログラム・オブション	1回につき	17,600円	大端の壁跡プログラム(海外)オプシ (胸椎MRI) 先端的健診プログラム(海外)オプシ
光端的健診プルプログラム・オプション (胸椎駅I) 先端的健診プログラム・オプション	1回につき	17,600円	大端的健診プログラム (海外) オプシ (下部消化管内視鏡検査) 
先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー(1項目)) 	1回につき	1,100円	大端的健診プログラム(海外)オプシ (PET/CT) 
大域的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー(2項目)) 先端的健診プログラム・オプション	1回につき	2,200円	大端的健診プログラム (海外) オブシ (簡易睡眠無呼吸検査) 
先端的健診プログラム・オフション (腫瘍マーカー (3項目)) 	1回につき	3,300円	先端的健診プログラム (海外) オブシ (ホルター心電図) 
先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー (4項目)) 	1回につき	4, 400円	(婦人検査)
た場的健診プログラム・オブション (腫瘍マーカー (5項目)) 先端的健診プログラム・オブション	1回につき	5,500円	22. その他
だ場の健身プログラム・オプション (腫瘍マーカー(6項目))	1回につき	6,600円	妊産婦保健指導料 (マザークラス)

先端的健診プログラム・オブション (腫瘍マーカー (7項目))	1回につき	7, 700円
先端的健診プログラム・オブション (腫瘍マーカー(8項目))	1回につき	8,800円
先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー (9項目))	1回につき	9, 900円
(腫瘍マーカー (10項目))	1回につき	11,000円
先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー(11項目))	1回につき	12, 100円
先端的健診プログラム・オブション (腫瘍マーカー (12項目))	1回につき	13, 200円
先端的健診プログラム・オプション	1回につき	14, 300円
(腫瘍マーカー (13項目))		
(腫瘍マーカー (14項目) )	1回につき	15, 400円
先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー等判断料)	1回につき	2,020円
先端的健診プログラム・オプション (MRCPまたは腹部・骨盤部MRI)	1回につき	25, 850円
<b></b>	1回につき	24, 200円
(フォローアップ血液検査) 	IEIC 26	24, 200
元端的雑誌クログラム・オブジョン (フォローアップ尿検査)	1回につき	2, 310円
先端的健診個別プログラム (身体測定・医師面談料)	1回につき	33,000円
先端的健診個別プログラム(総合診断料)	1回につき	11,000円
<b></b>	1回につき	126 F00FF
元明の地面が加力リンログラム(かんスクリーニング)	I III I I Je	126, 500円
先端的健診個別プログラム(肺がん検診)	1回につき	31,900円
先端的健診個別プログラム(食道胃がん検診)	1回につき	25, 300円
先端的健診個別プログラム	1回につき	40, 700円
(大腸がん検診) (大腸ファイバー)		
先端的健診個別プログラム(泌尿器がん検診)	1回につき	47, 300円
先端的健診個別プログラム(女性専用がん検診)	1回につき	42, 900円
先端的健診個別プログラム (乳がん検診)	1回につき	23, 100円
	1回につき	20, 900円
先端的健診個別プログラム(脳ドック) 	1回につき	48, 400円
先端的健診個別プログラム(睡眠検診)	1回につき	15, 400円
先端的健診個別プログラム (心臓ドック)	1回につき	73, 700円
先端的健診個別プログラム(視聴覚検診) 	1回につき	23, 100円
先端的健診個別プログラム(運動器検診)	1回につき	33,000円
先端的健診個別プログラム (歯科ドック)	1回につき	36, 300円
先端的健診個別プログラム	1回につき	36, 300円
(オーラルフレイル検診) 	· inic > c	30, 3001 1
(歯磨き指導)	1回につき	2, 904円
先端的健診個別プログラム・オプション (歯垢・歯石除去)	1回につき	22,616円
先端的健診個別プログラム・オプション	1回につき	26, 620円
(歯周病細菌検査(リアルタイムPCR/3菌種))		
(腫瘍マーカー(がんスクリーニング用))	1回につき	8,800円
先端的健診個別プログラム・オプション (腫瘍マーカー(肺がん検診用))	1回につき	8,800円
先端的健診個別プログラム・オブション (腫瘍マーカー (女性専用・婦人科がん検診用))	1回につき	5, 500円
先端的健診個別プログラム・オブション	18604	2 2005
(腫瘍マーカー (泌尿器がん検診用)	1回につき	3, 300円
先端的健診個別プログラム・オプション (感染症免疫学的検査(ピロリ菌))	1回につき	1, 100円
先端的健診個別プログラム・オプション (喀痰検査)	1回につき	4, 400円
先端的健診個別プログラム・オブション	1回につき	1, 100円
(便潜血(2日法))	- Elic > E	1, 1001 )
(尿検査)	1回につき	1, 100円
先端的健診個別プログラム・オプション (腹部エコー)	1回につき	12, 100円
先端的健診個別プログラム・オプション (頸動脈エコー)	1回につき	7. 700円
先端的健診個別プログラム・オプション	18404	2 2000
(肺気量分画測定)	1回につき	2, 200円
先端的健康個別プログラム・オプション (負荷心電図)	1回につき	6,600円
先端的健診個別プログラム・オプション (ホルター心電図(2日))	1回につき	33,000円
先端的健診個別プログラム・オブション	1回につき	45, 100円
(骨盤MRI)		40, 10017
先端的健診個別プログラム・オプション (頸椎MRI)	1回につき	45, 100円
先端的健診個別プログラム・オプション (腰椎MRI)	1回につき	45, 100円
先端的健診個別プログラム・オブション (頸椎・上位胸椎MRI)	1回につき	45, 100円
先端的健診個別プログラム・オブション		
(下位胸椎・腰椎MRI)	1回につき	45, 100円
先端的健診個別プログラム・オブション (胸椎MRI)	1回につき	45, 100円
先端的健診個別プログラム・オプション (骨塩定量)	1回につき	7, 700円
先端的健診個別プログラム・オブション	1回につき	13, 200円
(咽喉頭ファイバー) 先端的健診個別プログラム・オプション		
先端的健診値別プログラム・オブション (子宮内膜細胞診)	1回につき	7, 700円
先端的健診個別プログラム・オプション (微生物核酸同定 HPV-DNA)	1回につき	7, 700円
	1回につき	8,800円
(神経診察) 		
(簡易メモリーチェック)	1回につき	2, 200円
先端的健診個別プログラム・オプション (脳血流シンチグラフィー)	1回につき	56, 100円
先端的健診個別プログラム・オプション (脳波検査)	1回につき	7, 700円
先端的健診プログラム(海外)オプション	1回につき	11,550円
(頭動脈エコー) 		
(甲状腺エコー)	1回につき	11,550円
先端的健診プログラム(海外)オプション (頸椎MRI)	1回につき	67, 650円
先端的健診プログラム(海外)オプション (腰椎MRI)	1回につき	67, 650円
<b>先端的健診プログラム</b> (海外)オプション	1回につき	67, 650円
(頸椎・上位胸椎MRI) 先端的健診プログラム (海外) オブション		
(下位胸椎・腰椎MRI)	1回につき	67, 650円
先端的健診プログラム(海外)オプション (胸椎MRI)	1回につき	67, 650円
先端的健診プログラム(海外)オプション (下部消化管内視鏡検査)	1回につき	51,150円
- 先端的健診プログラム (海外) オプション (PET/CT)	1回につき	284, 625円
(簡易睡眠無呼吸検査)	1回につき	23, 760円
先端的健診プログラム(海外)オプション (ホルター心電図) -	1回につき	49,500円
先端的健診プログラム(海外)オプション (婦人検査)	1回につき	64, 944円
2. その他		
妊産婦保健指導料 (マザークラス)	1回につき	3, 300円
		5, 300円

助産師外来(テキスト代を含む)	1回につき	5,000円
助産師外来	1回につき	3,000円
無痛分娩クラス	1回につき	2, 200円
妊婦基本健康診査	1回につき	4,000円
妊婦健診 初回血液検査	1回につき	11,000円
妊婦健診 子宮頸部細胞診	1回につき	4,000円
妊婦健診 HIV検査	1回につき	4,000円
妊婦健診 内分泌検査	1回につき	6,000円
妊婦健診 HCV抗体検査	1回につき	4,000円
妊婦健診 HTLV-1検査	1回につき	5,000円
妊婦健診 膣内分泌培養検査	1回につき	5,000円
妊婦健診 クラミジア抗原検査	1回につき	5,000円
妊婦健診 トキソプラズマ抗体検査	1回につき	3,000円
妊婦健診 サイトメガロウイルス抗体検査	1回につき	3,000円
妊婦健診 水痘ヘルペス抗体検査	1回につき	3,000円
妊婦健診 ムンプス抗体検査	1回につき	3,000円
妊婦健診 麻疹抗体検査	1回につき	3,000円
妊婦健診 パルポウイルスB19IgM検査	1回につき	5,000円
妊婦健診 パルポウイルスB19IgG検査	1回につき	6,000円
妊婦健診 超音波検査	1回につき	2,000円
トキソプラズマ IgG avidity	1回につき	16, 500円
産婦健康診査	1回につき	5,000円
乳幼児健診(1ヶ月健診)	1回につき	5, 500円
乳幼児健診 (2ヶ月以降の健診)	1回につき	6, 600円
妊娠前検診	1回につき	11,000円
PCC-VPD 基本検査セット1 (風疹、麻疹、百日咳)	1回につき	11,000円
PCC-VPD 基本検査セット2 (風疹、麻疹、百日咳、水痘、ムンプス)	1回につき	15, 400円
育児支援外来	1回につき	4, 400円
新生児管理保育料	1日につき	10,000円
精神科家族相談料	1回につき	12, 100円
ネット依存外来家族相談料(初回)	1回につき	15, 400円
ネット依存外来家族相談料(2回目以降)	1回につき	8,800円
ネット依存外来家族に対するグループセラピー	1回につき	5, 500円
ワクチン外来相談料	1回につき	4, 400円
凍結自家骨髄液(造血幹細胞)保管料 1年間	1回につき	171,600円
エキスパートパネル (アノテーション付きゲノム検査)	1回につき	66,000円
エキスパートパネル (アノテーション無しゲノム検査)	1回につき	88, 000円
簡易エキスパートパネル (アノテーション付きゲノム検査)	1回につき	33,000円
簡易エキスパートパネル (アノテーション無しゲノム検査)	1回につき	55,000円
薬剤に係るキャンセル料 ルタテラ静注	1回につき	2, 647, 734円

東京科学大学病院

1-1 歯科領域の保険適用外の料金					
1. 基本診療料(初診)		歯周基本治療SRP 臼歯 1歯につき	4,400円	オールセラミックCr(ジルコニアフレーム)	137, 500円
基本診療料(初診)	5, 200円	咬合調整 1歯につき	1,100円	オールセラミックCr (ジルコニアを除く)	110,000円
2. 基本診療料(再診)		暂間固定	5,060円	ポストクラウン	99,000円
基本診療料(再診)	2, 430円	暂間固定修理	2, 200円	ポンティック (チタン)	99,000円
3. 医学管理料		歯軋り 咬合床		ポンティック (貴金属)	99,000円
定期観察料	2, 420円	<b>顎関節関連スプリント製作・装着(ハードタイプ)参照</b>		ポンティック (硬レ前装)	104, 500円
薬剤管理指導料(入院)	5, 500円	知覚過敏処置 1 歯につき	550円	ポンティック(ハイブリッド型硬質レジン)	71,500円
薬剤管理指導料(外来)	2, 750円	サポーティブ・ベリオドンタルセラピー (SPT) 1回につき	5, 500円	ポンティック (メタルボンド)	137, 500円
診療情報提供書作成料 1	4, 180円	歯肉膿瘍の消炎手術	5, 500円	ポンティック (フルジルコニア (ステイニングなし) )	110,000円
診療情報提供書作成料2 (セカンドオピニオン)	8, 250円	歯周外科手術 基本料金	22,000円	ポンティック (フルジルコニア (ステインニングあり))	137, 500円
診療情報連携共有料(I回につき)	1,980円	(術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険(0割×1.10円)	22,00011	ポンティック (ジルコニアフレーム)	137, 500円
	1, 300 🗂				
*全身管理が必要な患者で医科診療を行う医療機関に求めた場合のみ		歯肉剥離掻彫術(骨整形を含む)、根尖側の歯冠側移動術 1歯につき	11,000円	クラウンコア加算	26, 400円
4. 総合診療関連		歯肉弁側方移動術、FGG、結合組織移植 1歯につき	22,000円	仮封冠 1歯毎	2, 420円
歯科ドック(基本料金)	50,000円	歯根分離、歯根切除、トンネリング	13, 200円	ラミネートベニア	71,500円
歯周病原因菌 5 種 P C R 検査(オプション)	33,000円	歯周組載再生手術、歯周形成外科手術、歯槽提増大手術加算 1回につき	55,000円	私費前装冠修理 1歯1回につき	12, 100円
う蝕原因菌 2 種PCR検査(オプション)	19,580円	メンブレン設置手術(バイオガイド)	44,000円	ジルコニアアンレー(ステインニングなし)	110,000円
光学印象データ(オブション)	5,500円	メンブレン設置手術 (GCメンブレン)	33,000円	ジルコニアアンレー (ステイニングあり)	137, 500円
5. 投薬関連		エムドゲイン投与手術 1手術・1材料毎	26, 400円	ハイブリッドレジン仮封冠 1歯毎	13, 200円
外来調剤料	2,750円	リグロス投与手術 1手術・1材料毎	39,600円	診断用ワックスアップ (1歯) むし歯外来関連診断用ワックスア	ップ(1歯)参照
6. 相談料関連		異種骨移植 (バイオオス)	44,000円	12. 床義鹵関連	
先端歯科母診相談料	5,500円	人工骨移植(サイトランスグラニュール)	33,000円	部分床截衝 (バー・クラスブ・レスト込み)	
7. むし歯外来関連		人工骨移植(テルフィール)	33,000円	コバルトクロム床(両側設計)	330,000円
歯冠修復(装着料、装着材料料、管理料合む)		人工骨移植 (リフィットデンタル)	44, 000円	コパルトクロム床(片側設計)	165, 000円
おねかは、(歌祖代、歌祖の代代、日本代ロセ)/ 	11,000円	自変骨移植	33,000円	チタン床(両側設計)	363,000円
メタルインレー・アンレー(白金加金、金合金、チタン)		ロみ p が in		チタン床 (片側設計)	
	55,000円		5,500円		181,500円
ポーセレンインレー・アンレー	49, 500円	レーザー治療関係		白金加金床(両側設計)	495,000円
ハイブリッドセラミックインレー・アンレー	38, 500円	レーザー使用加算 1歯につき	3,300円	白金加金床(片侧設計)	275, 000円
特殊レジンを用いた修復(単純) 	27, 500円	レーザーによる歯肉切除 1 歯につき	8,800円	特殊義歯(両側設計)	165,000円
特殊レジンを用いた修復(複雑) 	33,000円	レーザーによるインブラント体周囲ポケット治療	8,800円	特殊義歯 (片側設計)	82,500円
特殊レジンを用いたベニア修復	55,000円	レーザーによるメラニン色素除去 1歯につき	3,300円	ワイヤークラスプレジン床義歯(鋳造構造物なし)	88,000円
特殊レジンを用いた修復(補修)	16,500円	レーザーによるメタルタトゥー除去 1歯につき	13, 200円	ノンクラスブ加算(両側設計)	82,500円
特殊レジンを用いた修復(離開閉鎖)	44,000円	検査		ノンクラスブ加算 (片側設計)	55,000円
特殊レジンを用いた修復(大型歯冠形態回復修復)	66,000円	細菌検査(ベリオチェック) 1サンブル毎	2, 200円	白金加金クラスブ加算(キャストクラスプ) 1個につき	27,500円
特殊レジンを用いた欠損修復(ダイレクトブリッジ)	99,000円	細菌検査 (PCR法) 1歯1菌種毎	3,300円	白金加金クラスブ加算(ワイヤークラスプ) 1個につき	16,500円
審美		細菌検査(リアルタイムPCR法)		アタッチメント類の追加料金(設計料込み)	
歯の漂白 1歯単位 生活歯に限る	8, 250円	1筋種	14, 300円	アタッチメント類の追加料金 1歯毎	66,000円
歯の漂白 片顎単位 生活歯に限る	27, 500円	2 簡種	19, 580円	磁性アタッチメント追加修理	33,000円
歯の漂白(ホームブリーチ) 1口陸単位	44,000円	3歯種	24, 200円	OPAアタッチメント	44, 000円
診断料、1週間分の薬剤料含む			28, 600円	OPAアタッチメントリング交換	8, 800円
	6 COOTI				
歯の漂白(木一ムブリーチ) 延長料	6,600円	5蘭種	33,000円	模面キャップ	24, 200円
1週間分の薬剤料、観察料含む		歯周病原性菌血清抗体価検査 1回1菌種毎	2, 200円	コーヌス内冠 (白金加金など: チタン、チタン合金含む)	88,000円
ホームブリーチ308用トレー 1個につき	6,600円	歯周病原細菌血清抗体価検査 (デメカル血液検査キット)	14,300円	コーヌス外冠 レジン前装含む (白金加金など:チタン、チタン合金含む)	110,000円
歯の漂白(ウォーキングブリーチ) 1歯単位	8, 250円	リンパ球膜抗原検査 1回1分子毎	2, 200円	コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:Co-Cr合金含む)	44,000円
3DSによる口腔内除菌療法	44,000円	歯周病リスク遺伝子型検査 1回1遺伝子毎	11,000円	コーヌス外冠 レジン前装含む (金銀パラジウムなど:Co-Cr合金含む)	55,000円
診断用ワックスアップ(1 歯)	2, 420円	9. 息さわやか外来関連		診断用ワックスアップ (1 歯) むし歯外来関連診断用ワックス	アップ (1歯) 参照
予防		口腔内細菌数測定検査:1回ごと	2, 200円	全部庆義街	
矯正歯科治療中のう蝕予防プログラム	110,000円	ロ臭検査料(ガスクロマトグラフィー:1回目)	7, 700円	コバルトクロム床	352,000円
シーラント (1歯)	3,300円	口臭検査料 (ガスクロマトグラフィー:2回目以降)	5,500円	貴金属珠(白金加金と金合金)	517,000円
シーラント (全顎)	33,000円	ロ泉検査料(官能検査:1回ごと)	1,650円	チタン珠	440,000円
歯内治療		ロ臭検査料 (ブレストロン:1回ごと)	2, 200円	ジルコニア床	352,000円
※根管治療(前歯) ※(根管形成、根管充填まで。修復物除去、	42, 900円	口臭指導管理料	4, 400円	特殊義歯	
※根管治療(小臼歯) 根管内異物除去、穿孔封鎖などを含む)	70, 400円	10. 口腔ケア関連		特殊義歯(I)レジン床、仮義歯含む	165,000円
※根管治療(大臼歯)	96, 800円	歯面研磨 1/3額単位	660円	特殊義歯(I)特殊床用材料、イボベース、軟質材料	385.000円
	96,800円		000円		308,000円
顕微鏡下診断(非外科的) 1 簡単位		予防処置		特殊義歯(Ⅲ) レジン床 デジタル排列、義歯床ミリング	
顕微鏡下診断(外科的) 1簡単位	34, 650円	機械的歯面清掃 1口腔単位(歯面清掃当日の口腔保健指導含む)	6,600円	特殊義歯(IV) レジン床 TMDUカスタムディスク法 	352,000円
根尖切除術 1歯につき	94,600円	口腔保健指導 1回毎	2,640円	人工歯 追加料金	
根尖切除術 同時手術時1歯増えるごとに	18,700円	フッ化物塗布等 1口腔単位	2,640円	金属歯 1歯毎	22,000円
意図的再植術 1歯単位	23, 100円	家庭管理料(フッ化物洗口剤処方)	2,640円	ジルコニア債 1歯毎	22,000円
8. 鹵周病外来関連		11. クラウン・ブリッジ関連		審美加工加算 1歯-6歯	82, 500円
歯周疾患管理料(初診時)	5,500円	クラウン		審美加工加算 7億以上	165,000円
歯周疾患管理料(2回目以降)	3,300円	チタンクラウン	99,000円	義歯修理料(IVからVIはチェアサイドでの修理)	
歯周組織検査(1-19歯)	5,500円	貴金属クラウン	99,000円	養歯修理(I)フレーム鋳造(部分増設合む)大連結子追加	66,000円
歯周組織検査 (20歯以上)	6,600円	硬レ前装冠	104, 500円	義歯修理 (II) フレーム鋳造 (部分増設合む) キャストクラスブ追加	22,000円
	3,300円	ハイブリッド型硬質レジンジャケットクラウン 金属不使用	71, 500円	養歯修理(皿)人工歯交換、リベース(フレーム再利用)	66, 000円
スクリーニングCT撮影 1回につき	5,500円	メタルボンドCr (貴金属)	137, 500円	義歯修理 (IV) リライン、増飯、増床、ワイヤークラスブ追加	22,000円
歯周基本治療 1/3頭につき スケーリング	1,100円	フルジルコニアクラウン(ステイニングなし)	110,000円	戦団が淫(IV) ソフィン、垣田、旧木、フィヤーソフスン垣山 義歯修理(V) 人工歯殻離・前装殻離、破折等	8, 250円
					~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
歯周基本治療SRP 前歯 1歯につき	3,300円	フルジルコニアクラウン (ステインニングあり)	137, 500円	義歯修理(VI)調整料	5,500円

and Allen De West		インプラントクリーニング 5本につき	2 2000		
義歯調整料		***************************************	2, 200円	ソムノデント修理(エアーを除く)	
義歯調整料A「簡単」	1, 100円	インプラント消炎処置 5本につき	7, 700円	ソムノデント リセットバイト	16, 50
義歯調整料B「複雑」	2, 200円	インプラント周囲掻把術 基本料金	22,000円	ソムノデント ウィング破損	13, 20
義歯調整料C「困難」	3, 300円	インプラントに対するレーザー使用加算 1本につき	3,300円	ソムノデント 上顎再製作	55, 00
インプラント関連		<b>補綴</b> 関連		ソムノデント 下顎再製作	45, 00
			110 0000	***************************************	
<b>多查閱達</b> 		インブラント最終上部構造 本院埋入	110,000円	ソムノデント 上下顎再製作	80, 00
相談料	4,840円	インプラント最終上部構造 他院埋入	165,000円	ソムノデント 内面リベース	22, 00
他院インプラント治療相談料	6,600円	(白金加金、金合金、チタン、ジルコニア) 1歯につき		ソムノ デントアヴァント本体(ストラップ連結式)	180, 00
血液接音	保険10割×1.10 円	インプラントポンティック	121,000円	ソムノデントアヴァント交換	7, 70
			121,00011		
インプラント周囲組織検査	2, 420円	(白金加金、金合金、チタン、ジルコニア) 1歯につき		ソムノデントアヴァント片顎 (上or下顎) 再製作 	70, 00
インプラント周囲細菌検査 1本につき	14,520円	アバットメント(国産)(材料、加工料含む) 1 歯につき 本院埋入	77,000円	ソムノデントアヴァント上下顎再製作	90, 00
診断用ワックスアップ 1歯につき	2, 420円	アパットメント(材料、加工料含む) 1歯につき 本院埋入	110,000円	サイレンサーSL コネクター・アンカー交換	3, 30
診断用ステント作製・調整料 (1歯につき:ワックスアップ含む)	7, 260円	アパットメント (材料、加工料舎む) 1 歯につき 他院埋入	132,000円	サイレンサーSL 破損修理	8, 80
野門がハノン!!FX : 岡正代 (1出に)で、フノノハノノコロリ				グリ レング GL 物の理例を担	
投薬	保険10割×1.10 円	インブラントサブストラクチャーフレーム	484, 000円	サイレンサーSL リセットバイト	11, 00
手術関連(手術に伴う投薬料は保険10割×1.10円)		(チタン、ジルコニア) 1装置につき		サイレンサーSL 片顎(上or下顎)再製作	16, 50
インプラント手術A (国産)	330,000円	審美補級加算(プロセラ、サイドスクリューなど) 1本につき	24, 200円	サイレンサーSL 上下顎再製作	27, 50
(1次+2次手術、仮封冠、補綴用アパットメント含む) 1本につき		アタッチメント (磁性、ボール等) 1本につき	90, 750円	サイレンサーSL 調整	3, 30
(1次・12次子的、以対点、1888次の) バンドアンドロゼ (1本につき		プラファクラド(MAIE、ハ・ルッチ) 144に 2 C	30, 730[1	グリレング GL aniin	3, 30
インプラント手術A	440,000円	アタッチメント (テレスコープ、パー等)	181,500円	ソフトOA修理	8, 80
(1次+2次手術、仮封冠、補綴用アパットメント含む) 1本につき		(白金加金、金合金、チタン) 1本につき		ソフトOA 上下顎再製作	33, 00
埋入手術時のサージカルガイド使用(6補綴歯数以内)	60, 500円	IPインプラント用TEK 1歯につき	12, 100円	ソフトOA 調整	3, 30
				***************************************	**********
埋入手術時のサージカルガイド使用 (7補綴歯数以上) 	121,000円	インプラント補級物修理料(メタル含む) 1歯につき	66, 550円	いびき・無呼吸簡易睡眠検査	16, 50
インプラント手術B (国産)	220,000円	インプラント補級物修理料 (メタル含まない) 1歯につき	36, 300円	18. 小児歯科関連	
(1次+2次手術のみ) 1本につき		メインテナンス関連		う蝕リスク検査(小児)	4, 9
インプラント手術B	275, 000円	定期観察料2 (他院での処置後の場合)	6, 050円	う触リスク検査(母子または父子1組)	8, 8
(1次+2次手術のみ) 1本につき		IODパーツ交換 複雑 (アバットメント等交換) 1インプラント支台につき	24, 200円	挿管時口腔内保護用マウスピース(直接法) 	2, 7
インプラント手術C (国産)	187,000円	IODパーツ交換 簡単 (リテンションディスク等交換)	6,050円	硫酸第二鉄溶液を用いた乳歯生活歯髄切断法	6, 6
(1次手術のみ) 1本につき		14. 歯科アレルギー関連		乳歯生活歯髄切断法後の根管治療(乳臼歯)	4, 4
インブラント手術C	220,000円	歯科アレルギー相談料 (私費補綴物カウンセリングを含む)	6, 050円	根管治療 (乳臼歯)	11, 0
					**********
(1次手術のみ) 1本につき		金属試料元素分析および診断料(1試料毎)	7, 150円	審美的乳臼歯歯冠修復	16, 5
インプラント手術D (国産)	120,000円	LST検査 (1試料毎) (金属・薬剤とも)	9,680円	進行性吸収窩処置(意図的再植術または歯肉剥離掻把術との併用)	11, 0
(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき		金属パッチテスト 1回につき (薬剤料を含む)	13, 200円	歯の審美コーティング 1歯につき (保証期間:3か月以内)	5, 5
※臨床研究・再治療など病除で認められたものに限る		材料パッチテスト(材料1~5種類)	13, 200円		
インブラント手術D 	175, 000円	材料パッチテスト (材料6~10種類) 	22,000円	保隙 検査料	9, 35
(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき		材料パッチテスト (材料11種類以上)	30,800円	保隙 診断料	7, 70
※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る		15. スプリント関連		保験装置料 可撤式 (片顎) 診断料含む	35, 20
インプラント手術E (国産)	87,000円	金属スプリント	220,000円	保険装置料 接着による固定式 診断料含む	18, 70
	07,00011				***********
(1次手術のみ インプラント材料費含まず) 1本につき		私費スプリント調整料 1来院毎	5,500円	保険装置料 バンドループ 診断料含む	18, 70
※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る		16. スポーツ歯科関連		保除装置料 クラウン・ループ 診断料含む	22, 0
インプラント手術E	120,000円	スポーツデンタルチェック	16,500円	保隙装置料 クラウン・ディスタル・シュー 診断料含む	29, 7
(1次手術のみ インプラント材料費含まず) 1本につき		基本診査	3, 300円	保隙装置料 リンガルアーチ型 診断料含む	29, 7
(1久于南のの インノノント付付良音ます) 1 年につご		至中砂直	3, 300円	体際教理科 リンガルノーア至 診断科益も	29, /
※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る		筋電図検査	11,000円	保険 調節料 単純 (チェアサイドでの調整)	2, 2
インプラント2次手術(国産) 1本につき 本院埋入	33,000円	咬合分析	5,500円	保隙 調節料 複雑(装置を預かる場合)	5, 5
インプラント2次手術 1本につき 本院埋入	55,000円	唾液検査	5, 500円	咬合誘導	
				***************************************	
インプラント2次手術 1本につき 他院埋入	88,000円	マウスガード		咬合誘導 相談科	5, 5
インプラント仮封冠(国産) 本院埋入	33,000円	マウスガード (単層)	5,500円	咬合誘導 検査料	22,0
インプラント仮封冠 本院埋入	55,000円	マウスガード(複層)	11,000円	咬合誘導 機能檢查料	11, 0
インプラント仮封冠 他院埋入	77, 000円	マウスガード (ロストワックス法)	22,000円	咬合誘導 診断料	21, 7
骨移植A (1部位: ソケットリフト等)	36, 300円	マウスガード (特殊)	27,500円	咬合誘導 装置料 単純	31, 4
骨移植B (1部位: 頸堤増大術)	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~				~~~~~~~~~
<b>毎</b> 終結C (□ 肺は 1/9節 + マ\	60, 500円	マウスガード用印象採得・咬合採得	2, 200円	咬合誘導 装置料 複雑	48, 4
骨移植C (口腔外 1/2顎まで)	60,500円	マウスガード用印象採得・咬合採得 マウスガード開製料 1回につき		咬合誘導 装置料 模堆 	
	110,000円	マウスガード調製料 1回につき	2, 200円	咬合誘導 装置料 保定	19, 3
骨移植D (口腔外 1/2顎を超える)		マウスガード調製料 1回につき	2,200円	咬合誘導 装置料 保定 	19, 3 5, 5
	110,000円	マウスガード調製料 1回につき	2, 200円	咬合誘導 装置料 保定	19, 3 5, 5
骨移植D (口腔外 1/2顎を超える)	110,000円	マウスガード調製料 1回につき	2,200円	咬合誘導 装置料 保定 	19, 3 5, 5
骨移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円)	110,000円 220,000円	マウスガード調製料 1回につき フェイスガード 顔面印象採得	2,200円 1,100円 5,500円	咬合誘導 装置料 保定 咬合誘導 開節料 咬合誘導 観察料	19, 3 5, 5 3, 3
常移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医像材料料は保険10削×1.10円) 常移植時の骨補境材使用 常移植時の遮断膜使用	110,000円 220,000円 36,300円 24,200円	マウスガード調製料 1回につき フェイスガード 耐面印象採得 耐面模型 フェイスガード (アイマスクタイプ)	2,200円 1,100円 5,500円 1,650円 33,000円	吸合誘導 装置料 保定 咬合誘導 調節料 咬合誘導 観察料 小児外科手術 スライスカット (乳歯・永久歯の便宜的削合)	19, 3 5, 5 3, 3
骨移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円) 骨移植時の倉補境材使用 骨移植時の遮断膜使用 骨整形術 (osteoplasty) 1 本につき	110,000円 220,000円 36,300円 24,200円 60,500円	マウスガード頭製料 1回につき フェイスガード  順面印象程得  順面検型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ)	2,200円 1,100円 5,500円 1,650円 33,000円 38,500円	吸合誘導 装置料 保定 吸合誘導 顕解料 吸合誘導 観解料 小児外科手術 スライスカット (乳瘡・永久瘡の便宜的削合) 乳瘡抜歯	19, 3 <sup>1</sup> 5, 5 <sup>1</sup> 3, 3 <sup>1</sup> 1, 1 <sup>1</sup> 2, 2 <sup>1</sup>
青移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円) 青移植時の骨補境材使用 青移植時の連断膜使用	110,000円 220,000円 36,300円 24,200円	マウスガード調製料 1回につき フェイスガード 耐面印象採得 耐面模型 フェイスガード (アイマスクタイプ)	2,200円 1,100円 5,500円 1,650円 33,000円	吸合誘導 装置料 保定 咬合誘導 調節料 咬合誘導 観察料 小児外科手術 スライスカット (乳歯・永久歯の便宜的耐合)	19, 3 5, 5 3, 3 1, 1
骨移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円) 骨移植時の滑補境材使用 骨軽植時の遮断膜使用 骨整形術 (osteoplasty) 1.本につき	110,000円 220,000円 36,300円 24,200円 60,500円	マウスガード頭製料 1回につき フェイスガード  順面印象程得  順面検型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ)	2,200円 1,100円 5,500円 1,650円 33,000円 38,500円	映合誘導 装置料 保定 映合誘導 顕解料 映合誘導 観解料 小児外科手術 スライスカット (乳瘡・永久瘡の便宜的削合) 乳瘡抜歯	19, 3 5, 5 3, 3 1, 1 2, 2
帝移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円) 骨移植時の青福境材使用 骨移植時の遮断膜使用 骨整形術 (osteoplasty) 1本につき 周囲炎処置時の自家骨移植	110,000円 220,000円 36,300円 24,200円 60,500円	マウスガード調製料 1回につき フェイスガード 耐面印象技得  前面模型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ)	2,200円 1,100円 5,500円 1,650円 33,000円 38,500円	吸合誘導 装置料 保定 吸合誘導 調節料 咬合誘導 観察料 小児外科手術 スライスカット (乳歯・永久歯の便宜的削合) 乳糖技歯 矯正治療のための乳糖分割技去	19, 3 5, 5 3, 3 1, 1 2, 2
常移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円) 常移植時の常植境材使用 常移植時の遮断膜使用 常整形術 (osteoplasty) 1.本につき 周囲炎処置時の自変骨移植 周囲炎処置時の骨移植(自家骨以外) IPインプラント 1本につき	110,000円 220,000円 36,300円 24,200円 60,500円 60,500円 30,250円	マウスガード開製料 1回につき フェイスガード  耐面印象採得  耐面視型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (テンキャップタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ) フェイスガード開製料 1回につき  17. いびき ― 無呼吸歯科治療関連 スリーブスプリントタイプ マウスピース	2, 200円 1, 100円 5, 500円 1, 650円 33, 000円 38, 500円 3, 300円	吸合誘導 装置料 保定 吸合誘導 調節料 吸合誘導 観察料 小児外科手術 スライスカット (乳歯・糸久歯の便宜的耐合) 乳菌抜歯 矯正治療のための乳歯分割抜去 朝出困難歯の開窓術 (咬合誘導装置を前提としたもの、骨の開刷を伴わない場合)	19, 3 5, 5 3, 3 1, 1 2, 2 12, 1 2, 2
常移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保験医療材料料は保験10割×1.10円) 骨移植時の含植塊材使用 骨整形柄 (osteoplasty) 1本につき 周囲炎処置時の自家骨移植(自家骨以外)	110,000円 220,000円 36,300円 24,200円 60,500円 60,500円	マウスガード顕製料 1回につき フェイスガード 順面印象程得 順面検型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (テンキャップタイプ) フェイスガード調製料 1回につき 17. いびき 無呼吸歯科治療関連	2, 200円 1, 100円 5, 500円 1, 650円 33, 000円 38, 500円 3, 300円	吸合誘導 装置料 保定 吸合誘導 顕新料 吸合誘導 顕新料 小児外科手術 スライスカット (乳瘡・糸久瘡の便宜的削合) 乳瘡抜瘡 矯正治療のための乳瘡分割抜去 輸出困難癌の開窓術	19, 3 5, 5 3, 3 1, 1 2, 2 12, 1 2, 2
常移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円) 常移植時の常植境材使用 常移植時の遮断膜使用 常整形所 (osteoplasty) 1.本につき 周囲炎処置時の自変骨移植 周囲炎処置時の骨移植(自家骨以外) IPインプラント 1本につき	110,000円 220,000円 36,300円 24,200円 60,500円 60,500円 30,250円	マウスガード開製料 1回につき フェイスガード  耐面印象採得  耐面視型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (テンキャップタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ) フェイスガード開製料 1回につき  17. いびき ― 無呼吸歯科治療関連 スリーブスプリントタイプ マウスピース	2, 200円 1, 100円 5, 500円 1, 650円 33, 000円 38, 500円 3, 300円	吸合誘導 装置料 保定 吸合誘導 調節料 吸合誘導 観察料 小児外科手術 スライスカット (乳歯・糸久歯の便宜的耐合) 乳菌抜歯 矯正治療のための乳歯分割抜去 朝出困難歯の開窓術 (咬合誘導装置を前提としたもの、骨の開刷を伴わない場合)	19, 3 5, 5 3, 3 1, 1 2, 2 12, 1 2, 2
常移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医像材料料は保険10割×1.10円) 骨移植時の常補填材使用 骨移植時の遮断膜使用 骨整形術 (osteoplasty) 1本につき 周囲炎処置時の骨移植(自家骨以外) IPインブラント 1本につき ミニインブラント 4本まで	110,000H 220,000H 36,300H 24,200H 60,500H 60,500H 30,250H 484,000H	マウスガード顕製料 1回につき フェイスガード  順面印象程得  順面検型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (アンキャップタイプ) フェイスガード (サンキャップタイプ) フェイスガード (新製料 1回につき  17. いびき ― 無呼吸歯科治療関連 スリープスプリントタイプ マウスピース	2, 200円 1, 100円 5, 500円 1, 650円 33, 000円 38, 500円 3, 300円 57, 750円 165, 000円	吸合誘導 装置料 保定 吸合誘導 顕新料 吸合誘導 疑照料 小児外科手術 スライスカット (乳瘡・糸久瘡の便宜的削合) 乳瘡抜瘡 矯正治療のための乳瘡分割抜去 朝出困難歯の開窓術 (咬合誘導装置を前提としたもの、骨の開削を伴わない場合) 永久瘡用氏成金質冠	19, 3 5, 5 3, 3 1, 1 2, 2 12, 1 2, 2 10, 4
青移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医像材料料は保険10割×1.10円) 骨移植時の溶補填材使用 骨整形術 (osteoplasty) 1.本につき 周囲炎処置時の骨移植(自家骨以外) IPインブラント 1本につき ミニインブラント 4本まで インブラント体 除去 1本につき	110,000H 220,000H 36,300H 24,200H 60,500H 60,500H 30,250H 484,000H 30,250H 82,500H	マウスガード顕製料 1回につき フェイスガード 脳面印象探得 脳面検型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (テンキャップタイプ) フェイスガード (サンキャップタイプ) フェイスガード顕製料 1回につき  17. いびき 無呼吸歯科治療関連 スリープスプリントタイプ マウスピース ソムノデントタイプ マウスピース ソムノデントフュージョン本体(ウィング可撤式) サイレンサーSL (上下分離型OA)	2, 200円 1, 100円 5, 500円 1, 650円 33, 000円 38, 500円 57, 750円 165, 000円 165, 000円	吸合誘導 装置料 保定  収合誘導 顕節料  収合誘導 顕原料  小児外科手術  スライスカット (乳瘡・糸久瘡の便宜的削合)  乳瘡抜瘡  矯正治療のための乳瘡分割抜去  朝出国質慮の開窓術  (咬合誘導装置を前提としたもの、骨の関所を伴わない場合)  永久瘡用氏成金質冠  19. 歯科 対応正関 連	19, 3 5, 5 3, 3 1, 1 2, 2 12, 1 2, 2 10, 4
帝移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円)  帝移植時の者植境材使用  帝移植時の遮断膜使用  帝整形術 (osteoplasty) 1本につき  周囲炎処置時の自家帝移植  周囲炎処置時の音移植(自家骨以外)  IPインプラント 1本につき ミニインプラント 4本まで インプラント体 除去 1本につき 上顎洞底学上術 (口腔内片側) 上顎洞底学上術 (口腔内両側)	110,000円 220,000円 36,300円 24,200円 60,500円 60,500円 30,250円 484,000円 30,250円 82,500円	マウスガード開製料 1回につき フェイスガード  顧画印象採得  耐画模型 フェイスガード (ディマスクタイプ) フェイスガード (デンキャップタイプ) フェイスガード (デンキャップタイプ) フェイスガード開製料 1回につき  17. いびき 無呼吸歯科治療関連 スリープスプリントタイプ マウスピース ソムノデントタイプ マウスピース	2, 200円 1, 100円 5, 500円 1, 650円 33, 000円 38, 500円 37, 750円 165, 000円 165, 000円 93, 500円	吸合誘導 装置料 保定  吸合誘導 調節料  吸合誘導 頻繁料  小児外科手術  スライスカット (乳歯・永久歯の便宜的耐合)  乳歯抜歯  境正治療のための乳歯分割抜去  輸出困難歯の開窓術  (咬合誘導装置を前提としたもの、骨の開刷を伴わない場合)  永久歯用既成金属冠	19, 3 5, 5 3, 3 1, 1 2, 2 12, 1 2, 2 10, 4
青移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医像材料料は保険10割×1.10円) 骨移植時の溶補填材使用 骨整形術 (osteoplasty) 1.本につき 周囲炎処置時の骨移植(自家骨以外) IPインブラント 1本につき ミニインブラント 4本まで インブラント体 除去 1本につき	110,000H 220,000H 36,300H 24,200H 60,500H 60,500H 30,250H 484,000H 30,250H 82,500H	マウスガード顕製料 1回につき フェイスガード 脳面印象探得 脳面検型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (テンキャップタイプ) フェイスガード (サンキャップタイプ) フェイスガード顕製料 1回につき  17. いびき 無呼吸歯科治療関連 スリープスプリントタイプ マウスピース ソムノデントタイプ マウスピース ソムノデントフュージョン本体(ウィング可撤式) サイレンサーSL (上下分離型OA)	2, 200円 1, 100円 5, 500円 1, 650円 33, 000円 38, 500円 57, 750円 165, 000円 165, 000円	吸合誘導 装置料 保定  収合誘導 顕節料  収合誘導 顕原料  小児外科手術  スライスカット (乳瘡・糸久瘡の便宜的削合)  乳瘡抜瘡  矯正治療のための乳瘡分削抜去  朝出国質慮の開窓術  (咬合誘導装置を前提としたもの、骨の関所を伴わない場合)  永久瘡用氏成金質冠  19. 歯科 対応正関 連	19, 3 5, 5 3, 3 1, 1, 1 2, 2 12, 1 2, 2 10, 4 5, 0 40, 2
帝移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円)  帝移植時の者植境材使用  帝移植時の遮断膜使用  帝整形術 (osteoplasty) 1本につき  周囲炎処置時の自家帝移植  周囲炎処置時の音移植(自家骨以外)  IPインプラント 1本につき ミニインプラント 4本まで インプラント体 除去 1本につき 上顎洞底学上術 (口腔内片側) 上顎洞底学上術 (口腔内両側)	110,000円 220,000円 36,300円 24,200円 60,500円 60,500円 30,250円 484,000円 30,250円 82,500円	マウスガード開製料 1回につき フェイスガード  顧面印象採得  師画模型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ) フェイスガード開製料 1回につき  17. いびき ― 無呼吸歯科治療関連 スリープスプリントタイプ マウスピース ソムノデントタイプ マウスピース ソムノデントフュージョン本体(ウィング可搬式) サイレンサーSL (上下分離型OA) ソフトタイプ マウスピース (上下一体型軟質OA)	2, 200円 1, 100円 5, 500円 1, 650円 33, 000円 38, 500円 37, 750円 165, 000円 165, 000円 93, 500円	吸合誘導 装置料 保定  吸合誘導 調節料  吸合誘導 調節料  吸合誘導 観察料  小児外科手術  スライスカット (乳歯・永久歯の便宜的耐合)  乳歯抜歯  爆正治療のための乳歯分割抜去  朝出困難歯の開窓術  (咬合誘導装置を前提としたもの、骨の開刷を伴わない場合)  永久歯用既成金属冠  19. 歯科・添正・関連  相談料  基本検査料 I	19, 3 5, 5 3, 3 1, 11 2, 2 12, 11 2, 2 10, 4 5, 0 40, 2 44, 1;
青移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医像材料料は保険10割×1.10円) 骨移植時の溶析填材使用 骨を移植時の溶析填材使用 骨型形術 (osteoplasty) 1.本につき 周囲火処置時の自家骨移植 周囲火処置時の自家骨移植 (自家骨以外)  IPインプラント 1本につき ミニインプラント 4本まで インプラント体 除去 1本につき 上顎洞底学上術 (口腔内片側) 上顎洞底学上術 (口腔内片側)	110,000円 220,000円  36,300円 24,200円 60,500円 60,500円 30,250円 484,000円 30,250円 110,000円 110,000円	マウスガード顕製料 1回につき フェイスガード  順面印象程得  順面収象型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ) フェイスガード 調製料 1回につき  17. いびき — 無呼吸 歯科治療 関連 スリープスプリントタイプ マウスピース ソムノデントライプ マウスピース ソムノデントフュージョン本体(ウィング可搬式) サイレンサーSL (上下分離型のA) ソフトタイプ マウスピース (上下一体型軟質OA) TSD (舌前突型マウスピース)	2, 200円 1, 100円 5, 500円 1, 650円 33, 000円 38, 500円 37, 750円 165, 000円 165, 000円 93, 500円 49, 500円	受合誘導 装置料 保定  交合誘導 調節料  交合誘導 観察料  小児外科手術  スライスカット (乳瘡・糸久瘡の便宜的削合)  乳瘡抜瘡  矯正治療のための乳瘡分割抜去  朝出困難歯の開窓術  (交合誘導装置を前提としたもの、骨の開削を伴わない場合)  永久瘡用氏成金質冠  19. 歯(科)落正[別]連  相談料  基本検査料 I  基本検査料 I	19, 3 5, 5 3, 3 1, 11 2, 2 12, 11 2, 2 10, 4 5, 0 40, 2 44, 1;
青移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円) 骨移植時の常極境的常様境材使用 骨を植時の遮断膜使用 骨整形術 (osteoplasty) 1本につき 周囲炎処置時の自客骨移植 周囲炎処置時の青移植(自客骨以外) IPインブラント 1本につき ミニインブラント 4本まで インブラントは 除去 1本につき 上顎洞底学上術 (口腔内片側) 上顎洞底学上術 (口腔内内側) 上顎洞底学上術 (口腔外片側)	110,000H 220,000H  36,300H 24,200H 60,500H 60,500H 30,250H 484,000H 30,250H 165,000H 110,000H 120,000H 3,300H	マウスガード顕製料 1回につき フェイスガード  順面印象程得  順面印象程得  順面検型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (アンキャップタイプ) フェイスガード 語製料 1回につき  17. いびき ― 無呼吸 歯科治療 関連 スリープスプリントタイプ マウスピース ソムノデントタイプ マウスピース ソムノデントフュージョン本体(ウィング可搬式) サイレンサーSL (上下分離型のA) ソフトタイプ マウスピース (上下一体型軟質OA) TSD (舌前突型マウスピース) TAP (上下分離型OA) ソムノデントエアー	2, 200円 1, 100円 5, 500円 1, 650円 33, 000円 38, 500円 37, 750円 165, 000円 165, 000円 93, 500円 49, 500円 93, 500円 108, 900円	受合誘導 装置料 保定  交合誘導 顕版料  交合誘導 疑版料  小児外科手術  スライスカット (乳瘡・糸久瘡の便宜的削合)  乳瘡抜瘡  矯正治療のための乳瘡分割抜去  朝出困難歯の開窓術  (交合誘導装置を前提としたもの、骨の開削を伴わない場合)  永久瘡用氏成金質  相談料  基本検査科 I  基本検査科 I  機能検査科	19, 3 5, 5 3, 3 1, 1 2, 2 12, 1 2, 2 10, 4 5, 0 40, 2 44, 1 46, 8
帝移植D (口腔外 1/2顎を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円)  帝移植時の者植境材使用  帝移植時の遮断膜使用  帝登形術 (osteoplasty) 1本につき  周囲炎処置時の音移植(自家骨以外)  IPインプラント 1本につき  ミニインプラント 4本まで インプラント体 除去 1本につき 上顎洞底学上術 (口腔内片側) 上顎洞底学上術 (口腔内片側) 上顎洞底学上術 (口腔外片側)	110,000円 220,000円  36,300円 24,200円 60,500円 60,500円 30,250円 484,000円 30,250円 110,000円 110,000円	マウスガード開製料 1回につき フェイスガード  顧面印象採得  師画模型 フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ) フェイスガード 開製料 1回につき  17. いびき ― 無呼吸歯科治療関連 スリーブスプリントタイプ マウスピース ソムノデントタイプ マウスピース ソムノデントフュージョン本体(ウィング可撤式) サイレンサーSL (上下分離型OA) ソフトタイプ マウスピース (上下一体型軟質OA) TSO (舌前突型マウスピース) TAP (上下分離型OA)	2, 200円 1, 100円 5, 500円 1, 650円 33, 000円 38, 500円 37, 750円 165, 000円 165, 000円 93, 500円 49, 500円	交合誘導 装置料 保定      交合誘導 護際料      小児外科手術      スライスカット (乳癌・永久癌の便宜的耐合)      乳癌抜癌      場正治療のための乳癌分割技去      朝出国難慮の開窓術      (咬合誘導装置を前提としたもの、骨の関則を伴わない場合)      永久癌用既成金属冠  19. 歯科・添工・関連  相談料  基本検査料 I  基本検査料 I  機能検査料	48, 44 19, 34 5, 56 3, 36 1, 14 2, 20 10, 48 5, 08 40, 20 44, 13 46, 88

形態異常病因検査	10, 395円	20. 装置修理料(小児・矯正共通)	装置料の50%	パンピングマニュピュレーション(麻酔舎)	11, 000F
診断料 (セットアップなし)	38, 577円	小児歯科関連		マニュピュレーション・筋マッサージ実施料(20分)	3, 300F
診断料 (セットアップあり)	82, 467円	保除		薬剤料 (長	R険10割×1.10) F
セットアップ料	43, 890円	保險装置料 可撤式 (片顎)	17, 600円	精神療法料(簡易精神療法、自己催眠療法等)	3, 300F
基本施術料	176, 946円	保険装置料 接着による固定式	9, 350円	10分につき(時間超過については切り上げ)	
基本施術料(セクショナルアーチ等で8箇以下の場合)	62, 370円	保隙装置料 バンドループ	9, 350円	スプリント	nenenenenenenenenenenenenenenenenenene
装置料		保験装置料 クラウン・ループ	11,000円	印象採得	1, 650F
ダイレクトポンディング装置(片顎)金属ブラケット	103, 719円	保険装置料 クラウン・ディスタル・シュー	14, 850円	製作・装着 (ハードタイプ)	36, 300F
ダイレクトボンディング装置(片顎)プラスチックブラケット	104, 874円	保隙装置料 リンガルアーチ型	14, 850円	製作・装着(ソフトタイプ)	22, 000F
ダイレクトボンディング装置(片顎)セラミックブラケット	115,500円			調製料(2回目以降、ハードタイプのみ)	2, 750F
		***************************************	1F 720F		2, 7301
セクショナルアーチ(片顎)	52, 668円	咬合誘導 装置料 単純	15, 730円	22. 顎義歯関連	5 500
ホワイトワイヤー加算	165, 000円	咬合誘導 装置料 複雑	24, 200円	スピードチェイド調製料	5, 500
急速拡大装置 	57, 200円	咬合誘導 装置料 保定	9, 680円	頸義歯加算(簡単)	22, 000
Wタイプ拡大装置	53, 130円	歯科矯正関連		<b>顎義歯加算(困難)</b>	44, 000
舌侧弧線装置	40, 425円	装置料		顎義歯加算(著困)	66, 000
舌側弧線装置 (パラタルパー付)	51,425円	ダイレクトボンディング装置(片顎)金属ブラケット	51,860円	口腔機能検査	11, 000
ホールディングアーチ	34,881円	ダイレクトボンディング装置(片顎) プラスチックブラケット	52, 437円	顎義歯機能印象	11, 000
ホールディングアーチ (パラタルパー付)	45, 881円	ダイレクトボンディング装置(片頭)セラミックブラケット	57, 750円	リップシールド	11, 000
パラタルバー	34, 419円	セクショナルアーチ(片顎)	26, 334円	顏面補綴装置	43, 780
リップパンパー	34, 650円	急速拡大装置	28, 600円	顔面補綴装置(既製義眼を含む複雑欠損)	75, 460
タングクリブ (可撤式)	45, 738円	Wタイプ拡大装置	26, 565円	顔面補綴装置(オーダーメイド義眼を含む複雑欠損)	165, 000
タングクリブ (固定式)	24, 200円	古側弧線装置	20, 213円	東孔弁 NSV	66, 000
ヘッドギアー	40, 656円	舌側弧線装置(パラタルバー付)	25, 713円	鼻孔弁 NSV 調整	5, 500
チンキャップ	33, 495円	ホールディングアーチ	17, 441円	23. 言語治療外来関連	
上顎前方牽引装置 (フェイスマスクタイプ)	53, 823円	ホールディングアーチ (パラタルバー付)	22, 941円	本院にて保険診療で対応できない言語聴覚療法 40分毎	2, 200
上顎前方牽引装置(ホルンタイプ)	64, 823円	パラタルバー	17, 210円	本院にて保険診療で対応できない言語聴覚療法(オンライン) 40分毎	8, 800
FKO	68,728円	リップバンバー	17, 325円	24. スペシャルケア外来関連	
バイオネーター	68, 728円	タングクリブ(可撤式)	22,869円	カンジダ検査	3, 300
ツインブロック	89, 346円	タングクリブ (固定式)	12, 100円	25. 摂食リハビリ外来関連	
BJA	89, 346円	ヘッドギアー	20, 328円	訪問嚥下診療料	18, 160
拡大ネジ付きパイオネーター	79, 376円	 チンキャップ	16, 748円	オンライン診療による嚥下機能評価	17, 294
フレンケル				Voice retriever 印象採得料	
	79, 376円	上顎前方牽引装置(フェイスマスクタイプ) 	26,912円		2, 200
床級正装置(片顎)	44,000円	上顎前方牽引装置(ホルンタイプ) 	32, 412円	Voice retriever 指導料1 (装着時)	72, 000
パイトブレート	33,000円	FKO	34, 364円	Voice retriever 指導料 2 (調整時)	6, 160
ペンデュラム	66,000円	バイオネーター	34, 364円	Voice retriever 指導料3 (外部装置または口腔内装置単体の再製作時)	36, 000
拡大床矯正装置 (片頓)	51,304円	ツインブロック	44, 673円	Voice retriever - 蘇送料(国内)	2, 215
オーラルスクリーン	24, 926円	BJA	44, 673円	Voice retriever · 郵送料(国外)	20, 000
口腔筋機能療法 初回	4, 400円	拡大ネジ付きバイオネーター	39, 688円	26. 歯科放射線関連	
口腔筋機能療法 2回目以降	2,750円	フレンケル	39, 688円	ロ内法 X 線撮影(デジタル画像) 1 画像につき	660
ダイナミックボジショナー	71, 390円	床矯正装置 (片顎)	22,000円	パノラマX線撮影(デジタル画像) 1画像につき	6, 050
ヘッドギア付きダイナミックポジショナー	83,006円	バイトプレート	16,500円	頭部×線規格撮影(デジタル画像) 1 画像につき	6, 050
		ペンデュラム			************************************
スライディングプレート	32, 670円		33,000円	頭部単純X線機影(デジタル画像) 1 画像につき	6, 050
リンガルブラケット	280, 720円	拡大床矯正装置(片顎)	25, 652円	小照射野歯科用CT撮影 1 画像につき	14, 300
インダイレクトボンディング装置(片顎)	114, 345円	オーラルスクリーン	12, 463円	CT機影	18, 150
保定装置					
	*******************************	ダイナミックポジショナー	35, 695円	CT画像再構築処理	3, 520
ホーレータイプ・サーカムタイプ(片顎)	42, 042円	ダイナミックボジショナー	35, 695円	C T画像再構築処理 C T ステント撮影料 1回につき	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
ホーレータイプ・サーカムタイプ (片顎) OOMリテーナー (片顎)	42, 042円				3, 520
		ヘッドギア付きダイナミックポジショナー	41, 503円	CTステント撮影料 1回につき	3, 520 24, 200
00Mリテーナー(片顎)	44,000円	ヘッドギア付きダイナミックポジショナー スライディングブレート	41,503円 16,335円	CTステント撮影料 1回につき MRI撮影	3, 520 24, 200 126, 500
OOMリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎)	44,000円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット	41, 503円 16, 335円 140, 360円	CTステント撮影料 1回につき         MR!撮影         保険適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48
QQMリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎)	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置	41, 503円 16, 335円 140, 360円 57, 173円	CTステント撮影料 1回につき       MRI撮影       保険適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用       歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき       読彩料金 1検査につき	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48
OONリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリントノスプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) FSNリテーナー (片顎)	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイプ・サーカムタイプ (片顎)	41,503円 16,335円 140,360円 57,173円	CTステント撮影料 1回につき       MRI撮影       保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用       歯料用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1校につき       読影料金 1検査につき       放射線相談料	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48
QQMリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎)	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置	41, 503円 16, 335円 140, 360円 57, 173円	CTステント撮影料 1回につき       MRI撮影       保険適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用       歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき       読影料金 1検査につき       放射線相談料       27. 口腔外科関連	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48
OONリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリントノスプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) FSNリテーナー (片顎)	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイプ・サーカムタイプ (片顎)	41,503円 16,335円 140,360円 57,173円	CTステント撮影料 1回につき       MRI撮影       保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用       歯料用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1校につき       読影料金 1検査につき       放射線相談料	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48
QOMリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) FSMリテーナー (片顎) 固定式保定装置 (片顎)	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円	ヘッドギア付きダイナミックポジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトポンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイプ・サーカムタイプ (片顎) OCMリテーナー (片顎)	41, 503円 16, 335円 140, 360円 57, 173円 21, 021円 22, 000円	CTステント撮影料 1回につき       MRI撮影       保険適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用       歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき       読影料金 1検査につき       放射線相談料       27. 口腔外科関連	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48 1, 80 4, 40
00Mリテーナー (片顎) スプリンケノテーナー (片顎) スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎)   「SNリテーナー (片顎)   固定式保定装置 (片顎)   ホーレータイプ・サーカムタイプ・固定式保定装置	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイプ・サーカムタイプ (片顎) OCMリテーナー (片顎)	41,503円 16,335円 140,360円 57,173円 21,021円 22,000円	CTステント撮影料 1回につき       MRI撮影       保険適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用       歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (GDにて配布) 1 枚につき       読彩料金 1検査につき       放射線相談料       27. 口腔外科関連       使宜抜館 (堺前術後管理料金む。手術に伴う投棄料は保険10割×1,10円)	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48 1, 80 4, 40
OONリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) 同定式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ+SNIリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ+固定式保定装置	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円 61,600円	ヘッドギア付きダイナミックポジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトポンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイプ・サーカムタイプ (片顎) OCMリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎)	41, 503円 16, 335円 140, 360円 57, 173円 21, 021円 22, 000円 17, 600円	CTステント撮影料 1回につき       MRI撮影       保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用       歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき       読影料金 1検査につき       放射線相談料       27. 口腔外科関連       使宜抜歯 (新前術後管理料金む。手術に伴う投棄料は保険10割×1.10円)       切歯	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48 1, 80 4, 40 5, 50 8, 80
00Mリテーナー (片顎)  スプリングリテーナー (片顎)  スプリントクスプリントタイプリテーナー (片顎)  スプリントタイプアライナー (片顎)  FSMリテーナー (片顎)  励定式保定装置 (片顎)  ホーレータイプ・サーカムタイプ・高定式保定装置  関節料	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円 61,600円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 像定装置 ホーレータイプ・サーカムタイプ (片顎) COMリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリンドクイプリントタイプリテーナー (片顎)	41,503円 16,335円 140,360円 57,173円 21,021円 22,000円 17,600円 13,200円	CTステント撮影料 1回につき  MRI撮影  保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用  歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき  読彩料金 1検査につき  放射線相談料  27. 口腔ケ・科関連  使宜技術 (将前術後管理料金む。手術に伴う投棄料は保険10割×1.10円)  切歯  大歯	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48 1, 80 4, 40 5, 50 8, 80 9, 90
(OSNリテーナー(片顎) スプリングリテーナー(片顎) スプリント/スプリントタイプリテーナー(片顎) スプリントタイプアライナー(片顎) アSNリテーナー(片顎) 励定式保定装置(片頭) ホーレータイプ・サーカムタイプ+SNリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ+GN定式保定装置 関節料	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円 61,600円 6,160円 3,960円	ヘッドギア付きダイナミックポジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトポンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイプ・サーカムタイプ (片顎) OCMリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリントクスプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントクスプリントタイプリテーナー (片顎)	41, 503円 16, 335円 140, 360円 57, 173円 21, 021円 22, 000円 17, 600円 13, 200円 22, 000円 8, 663円	CTステント撮影料 1回につき  MRI撮影  保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用  歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき  読影料金 1検査につき  放射線相談料  27. 口腔外科関連  使宜技術 (新前術後管理料金む。手術に伴う投資料は保険10割×1.10円)  切歯  大歯  小臼歯	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48 1, 80 4, 40 5, 50 8, 80 9, 90 16, 00
(OMリテーナー(片頭) スプリングリテーナー(片頭) スプリントノスプリントタイプリテーナー(片頭) スプリントタイプアライナー(片頭) スプリントタイプアライナー(片頭) 原定式保定装置(片頭) ホーレータイプ・サーカムタイプ・SMリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ・温定式保定装置 関節料	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円 61,600円 6,160円 3,960円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイブ・サーカムタイブ (片顎) の間リテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリントノスブリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) 防定式保定装置 (片顎) ホーレータイブ・サーカムタイプ・FSWリテーナー	41, 503円 16, 335円 140, 360円 57, 173円 21, 021円 22, 000円 17, 600円 22, 000円 8, 663円 16, 500円 24, 200円	CTステント撮影料 1回につき  MRI撮影  保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用  歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき  読影料金 1検査につき  放射線相談料  27. 口腔外科関連  使宜技術 (新前術体管理料含む。手術に伴う投資料は保険10割×1.10円)  切歯  大田歯  埋伏歯 (半埋伏歯合む)	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48 1, 80 4, 40 5, 50 8, 80 9, 90 16, 00
のONリテーナー(片顎) スプリングリテーナー(片顎) スプリントクスプリントタイプリテーナー(片顎) スプリントタイプアライナー(片顎) に対して、	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円 61,600円 6,160円 3,960円 18,480円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイブ・サーカムタイプ (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) FSWリテーナー (片顎) 間定式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ+FSWリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ+GSWリテーナー	41,503円 16,335円 140,360円 57,173円 21,021円 22,000円 17,600円 13,200円 22,000円 8,663円 16,500円	CTステント撮影料 1回につき  MRI撮影  保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用  歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき  読彩料金 1検査につき  放射線相談料  27. 口腔ケ科関連  使宜技績 (柄前術後管理料含む。手術に伴う投棄料は保険10割×1.10円)  切慮  大店  「小口歯  「大口歯  埋伏歯 (半埋伏歯合む)  小手術間達 (術前術後管理料含む。手術に伴う投棄料は保険10割×1.10円)  小手術間達 (術前術後管理料含む。手術に伴う投棄料は保険10割×1.10円)	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48 1, 80 4, 40 5, 50 8, 80 9, 90 16, 00 33, 00
00Mリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎)  原式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ・BFSFリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ・固定式保定装置  顕節料  観察料  振医質料料	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円 61,600円 6,160円 3,960円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイブ・サーカムタイブ (片顎) の間リテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリントノスブリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) 防定式保定装置 (片顎) ホーレータイブ・サーカムタイプ・FSWリテーナー	41, 503円 16, 335円 140, 360円 57, 173円 21, 021円 22, 000円 17, 600円 22, 000円 8, 663円 16, 500円 24, 200円	CTステント撮影料 1回につき  MRI撮影  保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用  歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき  読影料金 1検査につき  放射線相談料  27. 口腔外科関連  使宜技術 (新前術体管理料含む。手術に伴う投資料は保険10割×1.10円)  切歯  大田歯  埋伏歯 (半埋伏歯合む)	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48 1, 80 4, 40 5, 50 8, 80 9, 90 16, 00 33, 00
00Mリテーナー (片顎)  スプリングリテーナー (片顎)  スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎)  スプリントタイプライナー (片顎)  国定式保定装置 (片顎)  ホーレータイプ・サーカムタイプ+S割リテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ+固定式保定装置  顕節料  観察料  転販資料料  病的移動態の復位処置  床装置によるもの  ダイレクトポンディング装置によるもの	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円 61,600円 6,160円 3,960円 18,480円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイブ・サーカムタイプ (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) FSWリテーナー (片顎) 間定式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ+FSWリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ+GSWリテーナー	41, 503円 16, 335円 140, 360円 57, 173円 21, 021円 22, 000円 17, 600円 22, 000円 8, 663円 16, 500円 24, 200円	CTステント撮影料 1回につき  MRI撮影  保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用  歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき  読彩料金 1検査につき  放射線相談料  27. 口腔ケ科関連  使宜技績 (柄前術後管理料含む。手術に伴う投棄料は保険10割×1.10円)  切慮  大店  「小口歯  「大口歯  埋伏歯 (半埋伏歯合む)  小手術間達 (術前術後管理料含む。手術に伴う投棄料は保険10割×1.10円)  小手術間達 (術前術後管理料含む。手術に伴う投棄料は保険10割×1.10円)	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48 1, 80 4, 40 5, 50 8, 80 9, 90 16, 00 33, 00
OCMリテーナー (片顎) スプリンケノテーナー (片顎) スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎)  原定式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ・SMリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ・固定式保定装置 調節料 観察料 転販資料料 病的移動態の復位処置 床装置によるもの ダイレクトポンディング装置によるもの	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円 61,600円 6,160円 3,960円 18,480円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイブ・サーカムタイブ (片顎)  OCMリテーナー (片顎) スプリンゲリテーナー (片顎) スプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) 原定式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ・FSRリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ・間定式保定装置 21. 顎関節 関連	41, 503円 16, 335円 140, 360円 57, 173円 21, 021円 22, 000円 17, 600円 22, 000円 8, 663円 16, 500円 24, 200円	CTステント撮影料 1回につき  MRI撮影  保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用  歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき  読影料金 1検査につき  放射線相談料  27. 口腔外科関連  使宜技備 (新前術後管理料含む。手術に伴う投資料は保険10割×1.10円)  切歯  大田歯  埋伏歯 (半埋伏歯含む)  小手術関連 (新前術後管理料含む。手術に伴う投資料は保険10割×1.10円)  埋伏歯間密素引術 (矯正治療の一環としての治療の場合)	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48 1, 80 4, 40  5, 50 8, 80 9, 90 16, 00 33, 00 29, 54
OCMリテーナー (片顎)  スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎)  スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎)  スプリントタイプアライナー (片顎)  国定式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ・SMリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ・固定式保定装置  調節料  観察科  転医資料料  病的移動歯の後位処置  床装置によるもの  ダイレクトポンディング装置によるもの 歯の挺出	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円 61,600円 6,160円 18,480円 18,480円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイブ・サーカムタイブ (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリンドノスプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントノスプリントタイプリテーナー (片顎) アプリントタイプアライナー (片顎) 原定式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ・FSWリテーナーホーレータイプ・サーカムタイプ・同定式保定装置 21. 顎関節 関連	41,503円 16,335円 140,360円 57,173円 21,021円 22,000円 17,600円 13,200円 22,000円 8,663円 16,500円 24,200円 30,800円	CTステント撮影料 1回につき  MRI撮影  保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用  歯料用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき  読彩料金 1検査につき  放射線相談料  27. 口腔外科関連  使宜技績 (精前術後管理料金む。手術に伴う投棄料は保険10割×1.10円)  切歯  大婚  小臼歯  大日歯  埋伏歯 (半堤伏歯合む)  小手術間達 (精前術後管理料金む。手術に伴う投棄料は保険10割×1.10円)  埋伏歯間窓牽引術 (矯正治療の一環としての治療の場合)  ※歯槽提形成術 (歯槽骨垂直性仮骨延長術) 1/2顎まで	3, 52 24, 20 126, 50 1, 48 1, 80 4, 40  5, 50 8, 80 9, 90 16, 00 33, 00  29, 54 44, 00 88, 00
00Mリテーナー (片顎)  スプリングリテーナー (片顎)  スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎)  スプリントタイプアライナー (片顎)  西定式保定装置 (片顎)  ホーレータイプ・サーカムタイプ・SWリテーナー  ホーレータイプ・サーカムタイプ・固定式保定装置  調節料  観察料  転医資料料  森的移動館の復位処置  床装置によるもの  ダイレクトポンディング装置によるもの  歯の振出	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円 61,600円 6,160円 3,960円 18,480円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイプ・サーカムタイプ (片顎) のCMリテーナー (片顎) スプリンゲリテーナー (片顎) スプリントクイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) 原定式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ・研究式保定装置 21. 顎関節関連 各種検査 研究用模型 (印象、バイト含む) 1組につき	41, 503円 16, 335円 140, 360円 57, 173円  21, 021円 22, 000円 17, 600円 22, 000円 8, 663円 16, 500円 24, 200円 30, 800円	CTステント撮影料 1回につき  MRI撮影  保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用  歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (GDにて配布) 1枚につき  読影料金 1検査につき  放射線相談料  27. 口腔外科関連  使宜技術 (新前術後管理料金む。手術に伴う投資料は保険10割×1.10円)  切歯  大田歯  埋伏歯 (半埋伏歯含む)  小手術間速 (新前術後管理料金む。手術に伴う投資料は保険10割×1.10円)  埋伏歯間窓牽引術 (境正治療の一環としての治療の場合)  ※歯槽提形成術 (歯槽骨垂直性仮骨延長術) 1/2顎を超える	3, 520 24, 200 126, 500 1, 485 1, 800 4, 400 5, 500 8, 800 9, 900 16, 000 33, 000 29, 543 44, 000 88, 000 77, 000
OCMリテーナー (片顎)  スプリンゲリテーナー (片顎)  スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎)  スプリントタイプアライナー (片顎)  同定式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ・FSIIリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ・BIDで式保定装置  関節料  観察料  転医質料料  病的移動館の確位処置  床装置によるもの  ダイレクトポンディング装置によるもの  歯の斑出  磁性アタッチメントによるもの  その他の材料等 (接着性レジン、エラスティックゴム等) によるもの	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円 61,600円 6,160円 18,480円 44,000円 52,668円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 像定装置 ホーレータイブ・サーカムタイブ (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリントノスプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) 原文式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ・FSWリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ・FSWリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ・国定式保定装置 21. 顎関節関連 各種検査 研究用模型 (印象、バイト含む) 1組につき 咬合診査 (専用検査機器使用) 1回につき	41, 503円 16, 335円 140, 360円 57, 173円  21, 021円 22, 000円 17, 600円 22, 000円 8, 663円 16, 500円 24, 200円 30, 800円	CTステント撮影料 1回につき  MRI撮影  保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用  歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき  読彩料金 1検査につき  放射線相談料  27. 口腔外科関連  使宜技術 (新前術後管理料金む。手術に伴う投棄料は保険10割×1.10円)  切歯  大歯  小臼歯  大口歯  埋伏歯 (半埋伏歯合む)  小手術間達 (新前術後管理料金む。手術に伴う投棄料は保険10割×1.10円)  埋伏歯間窓牽引術 (矯正治療の一環としての治療の場合)  ※歯槽提形成術 (歯槽骨垂直性仮骨延長術) 1/2顎を超える  歯牙移植	3, 520 24, 200 126, 500 1, 485 1, 800 4, 400 5, 500 8, 800 9, 900 16, 000 33, 000 77, 000 33, 000
00Mリテーナー (片顎)  スプリンケリテーナー (片顎)  スプリント/スプリントタイプリテーナー (片顎)  スプリントタイプアライナー (片顎)  原変式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ+SFFリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ+BE式保定装置  調節料  観察科  転医資料料  森的移動態の復位処置  床装置によるもの  ダイレクトポンディング装置によるもの  歯の挺出  磁性アタッチメントによるもの  その他の材料等 (接着性レジン、エラスティックゴム等)によるもの  矯正用アンカープレートインプラント埋入所 1校につき	44,000円 35,200円 26,400円 44,000円 17,325円 33,000円 48,400円 61,600円 6,160円 3,960円 18,480円 44,000円 52,668円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー スライディングブレート リンガルブラケット インダイレクトボンディング装置 (片顎) 保定装置 ホーレータイプ・サーカムタイプ (片顎) スプリングリテーナー (片顎) スプリントタイプリテーナー (片顎) スプリントタイプアライナー (片顎) 原定式保定装置 (片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ・指導リテーナーホーレータイプ・サーカムタイプ・間定式保定装置 石・ルータイプ・サーカムタイプ・間定式保定装置 21. 顎関節関連 会理検査 研究用模型 (印象、バイト含む) 1組につき 咬合診査 (専用検査機器使用) 1回につき 診念費	41, 503円 16, 335円 140, 360円 57, 173円  21, 021円 22, 000円 17, 600円 22, 000円 8, 663円 16, 500円 24, 200円 30, 800円 3, 850円	CTステント撮影料 1回につき  MRI撮影  保験適用外のPET/CT検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用 歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力 (CDにて配布) 1枚につき 競影料金 1検査につき 放射線相談料  27. 口腔外科関連  使宜抜歯 (新前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険10割×1.10円)  切歯  大田歯 埋伏歯 (半埋伏歯含む)  小手術関連 (新前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険10割×1.10円)  埋伏歯間恋牽引術 (矯正治療の一環としての治療の場合) ※歯槽提形成術 (歯槽骨垂直性仮骨延長術) 1/2零まで ※歯槽提形成術 (歯槽骨垂直性仮骨延長術) 1/2零まで ※歯槽提形成術 (歯槽骨垂直性仮骨延長術) 1/2零まを超える 歯牙移植  口腔前庭拡張術 (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円)	3, 520 3, 520 24, 200 126, 500 1, 485 1, 800 4, 400 5, 500 8, 800 9, 900 16, 000 33, 000 29, 543 44, 000 88, 000 77, 000 33, 000 44, 000 44, 000

3Dモデル作製	27,000円	3. 医学管理料		咬合調整 1歯につき	1,320円
補級関連		定期観察料	2, 904円	暂問固定	6,072円
<b>光音鳴下補助装置用金属床</b>	176,000円	薬剤管理指導料(入院)	6, 600円	暂問固定修理	2,640円
発音機下補助装置の付加料 (スピーチエイド、バラタルリフト)	28,600円	薬剤管理指導料(外来)	3,300円	歯軋り 咬合床 (ハードタイプ)	
<b>免音嚥下補助装置調整料</b>	4, 400円	診療情報提供書作成料 1	5, 016円	<b>顕関節関連スプリント製作・装着(ハードタイプ)</b>	da III
	4, 400[]		enconnecental enconnecental enconnecent	***************************************	enenenenenenenenenenenenenenenenenenen
理学療法関連		診療情報提供書作成料2(セカンドオピニオン)	9, 900円	知覚過敏処置 1箇につき	660
温熱療法(近赤外線) 1回につき	440円	診療情報連携共有料(1回につき)	2,376円	サポーティブ・ベリオドンタルセラピー (SPT) 1回につき 	6600
検査関連		*全身管理が必要な患者で医科診療を行う医療機関に求めた場合のみ		歯肉膿瘍の消炎手術	7,680円
感覚検査料	2, 200円	4. 休日診療加算関連		歯周外科手術 基本料金	28,800円
28. 麻酔外来・ペインクリニック関連		休日診療加算	4, 465円	(術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険10割×1.10円)	
麻酔科診断料	4,950円	休日夜間診療加算	9,870円	歯肉刺離攝配術(骨整形を含む)、根尖側の歯冠側移動術 1歯につき	14, 400円
鎮静管理料 2時間まで	33,000円	5. 総合診療関連		歯肉弁側方移動術、FGG、結合組織移植 1歯につき	28, 800円
鎮静管理料 以後30分ごと	5, 500円	歯科ドック	143,000円	歯根分離、歯根切除、トンネリング	21,600円
	24, 200円	6. 投薬関連	7.11,711,7	***************************************	66,000円
亜酸化窒素吸入鎮静法 2時間まで (薬剤料を含まない)				歯周組織再生手術、歯周形成外科手術、歯槽提増大手術加算 1回につき	
亜酸化窒素吸入鎮静法 以後30分ごとに (薬剤料を含まない)	2, 750円	外来調剤料	3, 300円	メンブレン設置手術(パイオガイド)	52, 800円
手術管理料(モニタリング) 2時間まで	16,500円	7. 相談料関連		メンブレン設置手術(GCメンブレン)	39,600円
手術管理料(モニタリング) 以後30分ごと	2, 200円	先端歯科相談料 20分につき	5,500円	エムドゲイン投与手術 1手術・1材料毎	43, 200円
全身麻酔 2時間まで	110,000円	8. むし歯外来関連		リグロス投与手術 1手術・1材料毎	47,520円
全身麻酔 以後30分ごとに	27, 500円	歯冠修復 (装着料、装着材料料、管理料含む)		異種骨移植 (パイオオス)	52,800円
超音波エコー下上顎神経ブロック	10,000円	象牙質再石灰化誘導処置	13, 200円	人工骨移植(サイトランスグラニュール)	39,600円
超音波エコー下下顎神経ブロック	10,000円	メタルインレー・アンレー(白金加金、金合金、チタン)	66,000円	人工骨移植 (テルフィール)	39, 600円
吸入麻酔下静脈路確保	4, 400円	ボーセレンインレー・アンレー	59, 400円	人工骨移植(リフィットデンタル)	52, 800円
	+, 400円				
入院・術後管理		ハイブリッドセラミックインレー・アンレー	46, 200円	自家骨移植	48,000円
術後管理料 (回復室・病棟) 	11,000円	特殊レジンを用いた修復(単純) 	33,000円	顕微鏡併用加算	6,600円
(鎮静法・モニタリング施行時のみの適応し、回復室・病棟の区別はしない) 		特殊レジンを用いた修復(複雑)	39,600円	レーザー治療関係	
外来全身麻酔管理料(日帰り入院)	18,700円	特殊レジンを用いたベニア修復	66,000円	レーザー使用加算 1 歯につき	5,000円
(日帰り全身麻酔を行った時に算定)		特殊レジンを用いた修復(補修)	19,800円	レーザーによる歯肉切除 1歯につき	10,560円
①入院 1日につき (入院日数4日以内)	18, 700円	特殊レジンを用いた修復(離開閉鎖)	52, 800円	レーザーによるインブラント体周囲ポケット治療	10, 560円
②入院 5日から8日まで	110,000円	特殊レジンを用いた修復 (大型歯冠形態回復修復)	79, 200円	レーザーによるメラニン色素除去 1歯につき	3,960円
(3)入院 以後1日につき (ただし入院日数12日まで)	18, 700円	特殊レジンを用いた欠損修復(ダイレクトブリッジ)	118,800円	レーザーによるメタルタトゥー除去 1 歯につき	15, 840円
			110,000円		15, 640
④入院 13日から16日まで	220,000円	審美		<del>検査</del>	
⑤入院 以後1日につき	18,700円	歯の漂白 1歯単位 生活歯に限る	9,900円	細菌検査(ペリオチェック) 1サンブル毎	2,640円
ドラッグチャレンジテスト 1薬剤(薬剤料を含む)	16,500円	歯の漂白 片顎単位 生活歯に限る	33,000円	細菌検査 (PCR法) 1歯1歯種毎	3,960円
皮内テスト 1回につき (薬剤料を含む)	11,000円	歯の漂白(ホームブリーチ) 1口腔単位	52,800円	細菌検査(リアルタイムPCR法)	
ブリックテスト 1回につき (薬剤料を含む)	11,000円	診断料、1週間分の薬剤料合む		1歯種	17, 160円
表面電極通電療法	6, 050円	歯の漂白(ホームブリーチ) 延長料	7, 920円	2蘭種	23, 496円
針治療	4, 840円	1週間分の薬剤料、観察料舎む		3歲種	29,040円
針通電療法	5, 940円	ホームブリーチ308用トレー 1個につき	7, 920円	4菌種	34, 320円
<ul><li>灸 1回につき</li><li></li></ul>	2,750円	歯の漂白(ウォーキングブリーチ) 1歯単位	9, 900円	5篋種	39, 600円
音楽療法 1回につき	1,540円	30Sによる口腔内除菌療法	52, 800円	歯周病原性菌血清抗体価検査 1回1箇種毎	2,640円
ソフトレーザー照射 1回につき	1,650円	診断用ワックスアップ (1歯) 	2,904円	歯周病原細菌血清抗体価検査(デメカル血液検査キット)	17, 160円
スーパーライザー照射 1回につき	1,760円	予防		リンパ球膜抗原検査 1回1分子毎	2,640円
イオントフォレーシス 1回につき	5, 940円	<b>矯正歯科治療中のう触予防プログラム</b>	132,000円	歯周病リスク遺伝子型検査 1回1遺伝子毎	13, 200円
自律訓練法 1回につき	1, 210円	シーラント(1歯)	3, 960円	10. 息さわやか外来関連	
痛みのグループ療法 1回につき	880円	シーラント (全顎)	39, 600円	口腔内細菌散測定検査:1回ごと	2,640円
知覚開値検査 1回につき	2, 200円	適内治療			9, 240円
			22 000		
ベインクリニック指導管理料	1,650円	生活歯髄治療	33,000円	ロ臭検査料 (ガスクロマトグラフィー: 2回目以降)	6,600円
味覚検査 (連続ディスク法)	4, 400円	※根管治療(前歯) ※(根管形成、根管充填まで)	56, 980円	口臭検査料(官能検査:1回ごと)	1,980円
29. 歯科心身医療外来関連		※観警治療(小臼歯)	84, 480円	口臭検査料(ブレストロン:1回ごと)	2,640円
歯科心身症療養管理料	1,650円	※根管治療(大臼歯)	116, 160円	口臭指導管理料	5, 280円
歯科心身医学療法	1,100円	再根管治療加算 (修復物除去、根管内異物除去、穿孔閉鎖などを含む)	22,000円	11. 口腔ケア関連	
心理テスト	1,100円	顕微鏡下診断 (非外科的) 1 歯単位	13,860円	衡面研磨 1/3颚単位	792円
投薬料 保険10	割×1.10 円	顕微鏡下診断(外科的) 1歯単位	41,580円	予防処置	
30. デンタルデンティストリー関連		根尖切除術 1歯につき	113,520円	機械的歯面清掃 1口陸単位(歯面清掃当日の口陸保健指導含む)	7, 920円
00. / ファル・ファイ ヘーツ   肉足 ロ腔内スキャナ加算 (スキャン毎)	2 0500				
***************************************	3,850円	根尖切除術 同時手術時1歯増えるごとに	22, 440円	口腔保健指導 1回報	3, 168円
口腔内スキャンデータ(スキャン毎)	5, 500円	意図的再植術 1歯単位	27, 720円	フッ化物塗布等 1口腔単位	3, 168円
精綴装置スキャンデータ(スキャン毎)	3,850円	9. 歯周病外来関連		家庭管理料(フッ化物洗口剤処方)	3, 168円
3Dプリント模型(1顎)	11,000円	歯周疾患管理料(初診時)	6,600円	12. クラウン・ブリッジ関連	
診断用デジタルワックスアップ(1 歯につき)	770円	歯周疾患管理料(2回目以降)	3,960円	クラウン	
診断用デジタルワックスアップ(CAMM加工加算)(1歯につき)	1,650円	歯周組織検査(1-19歯)	6,600円	チタンクラウン	118,800円
		歯周組織検査 (20歯以上)	7, 920円	貴金属クラウン	118,800円
			3,960円	優レ前装冠	125, 400円
1.2 盡利점键亦作吟堂마니즈베스 / 뉴백호전호 소 .	· · · · · · · ·				
1-2 歯科領域の保険適用外の料金 (先端歯科診療セ	ソター)	スクリーニングCT撮影 1回につき	6,600円	ハイブリッド型硬質レジンジャケットクラウン 金属不使用	85, 800円
1. 基本診療料(初診)		歯周基本治療 1/3頭につき スケーリング 	1,320円	メタルボンドCr (貴金属)	165,000円
基本診療料 (初診)	6, 240円	歯周基本治療SRP 前歯 1歯につき	3,960円	フルジルコニアクラウン(ステインニングなし) 	132,000円
2. 基本診療料(再診)		歯周基本治療SRP 臼歯 1歯につき	5, 280円	フルジルコニアクラウン(ステインニングあり)	165,000円
基本診療料(再診)	2,916円		entenenenenenenenenenenenenenenenenenen	オールセラミックCr(ジルコニアフレーム)	165,000円
<b>医中部</b> 原件(内部)	۷, 916円			東京科学	

ナールセラミックCr (ジルコニアを除く)	132,000円	義歯調整料		インブラントクリーニング 5本につき	2,
ポストクラウン	118,800円	義歯調整料A「簡単」	1,320円	インプラント消炎処置 5本につき	9,
ポンティック (チタン)	118,800円	義歯調整料B「複雑」	2,640円	インプラント周囲掻把術 基本料金	26,
ドンティック (貴金属)	118,800円	義歯調整料C「困難」	3,960円	インブラントに対するレーザー使用加算 1本につき	3,
ポンティック (硬レ前装)	125, 400円	14. インプラント関連		<b>補綴関連</b>	
ポンティック(ハイブリッド型硬質レジン)	85, 800円	診査関連		インブラント最終上部構造 本院埋入	110,
ドンティック(メタルボンド)	165,000円	相談料	4, 840円	インブラント最終上節構造 他院埋入	165,
		他院インプラント治療相談料			
<b>ポンティック(フルジルコニア(ステイニングなし))</b>	132,000円		6, 600円	(白金加金、金合金、チタン、ジルコニア) 1歯につき 	
ポンティック (フルジルコニア (ステインニングあり) )	165,000円	血液検査	保険10割×1.10 円	インブラントポンティック 	121
<b>ポンティック</b> (ジルコニアフレーム)	165,000円	インプラント周囲組織検査	2,420円	(白金加金、金合金、チタン、ジルコニア) 1歯につき	
<b>ァラウンコア加算</b>	31,680円	インプラント周囲細菌検査 1本につき	14,520円	アパットメント(国産)(材料、加工料合む) 1 歯につき 本院埋入	77
反封冠 1歯毎	2, 904円	診断用ワックスアップ 1歯につき	2,904円	アバットメント (材料、加工料含む) 1 歯につき 本院埋入	110
ラミネートベニア	85, 800円	診断用ステント作製・調整料(1歯につき:ワックスアップ含む)	7, 260円	アバットメント (材料、加工料合む) 1 歯につき 他院埋入	132
	14, 520円		保険10割×1.10 円	() d= \	484
<b>払費前装冠修理 1歯1回につき</b>			未按10台) ^ 1.10 円	インブラントサブストラクチャーフレーム 	404
ジルコニアアンレー (ステインニングなし) 	132,000円	手術関連(手術に伴う投薬料は保険10割×1.10円)		(チタン、ジルコニア) 1装置につき 	
ジルコニアアンレー (ステインニングあり)	165,000円	インブラント手術A (国産)	330,000円	審美補綴加算(プロセラ、サイドスクリューなど) 1本につき	24
ハイブリッドレジン仮封冠 1歯毎	15,840円	(1次+2次手術、仮封冠、補綴用アパットメント含む) 1本につき		アタッチメント(磁性、ボール等) 1本につき	90
参断用ワックスアップ(1歯) むし歯外来関連診断用ワックスアップ(1)	1歯)参照	インブラント手術A	440,000円	アタッチメント(テレスコープ、バー等)	181
床義歯関連		(1次十2次手術、仮封冠、補綴用アパットメント含む) 1本につき		(白金加金、金合金、チタン) 1本につき	
		埋入手術時のサージカルガイド使用(6種綴歯敷以内)	60, 500円	IPインプラント用TEK 1歯につき	12
5分床義歯 (パー・クラスプ・レスト込み)	000 000				
コパルトクロム床 (両側設計)	396,000円	埋入手術時のサージカルガイド使用(7補級衝数以上) 	121,000円	インブラント補綴物修理料(メタル含む) 1歯につき 	66
コパルトクロム床(片側設計)	198,000円	インブラント手術B(国産)	220,000円	インプラント補綴物修理料(メタル含まない) 1歯につき	36
チタン床 (両側設計)	435, 600円	(1次+2次手術のみ) 1本につき		メインテナンス関連	
チタン床 (片側設計)	217, 800円	インブラント手術B	275,000円	定期観察料2 (他院での処置後の場合)	6
白金加金床(両側設計)	594,000円	(1次+2次手術のみ) 1本につき		IODパーツ交換 複雑 (アパットメント等交換) 1インブラント支台につき	24
白金加金床(片側設計)	330.000円	インブラント手術C(国産)	187, 000円	10Dパーツ交換 簡単 (リテンションディスク等交換)	6
4-ta-wate (Titlesonel)	100 000				
特殊義飾(両側設計)	198,000円	(1次手術のみ) 1本につき		15. 歯科アレルギー関連	
特殊義歯 (片側設計)	99,000円	インブラント手術C 	220,000円	歯科アレルギー相談料 (私費補綴物カウンセリングを含む)	7
TO THE STATE OF TH		(1次手術のみ) 1本につき		金属試料元素分析および診断料 (1試料毎)	8
ワイヤークラスプレジン床義歯(鋳造構造物なし)	105, 600円				
	99,000円	インブラント手術D(国産)	144,000円	LST検査 (1試料毎) (金属・薬剤とも)	11
ワイヤークラスプレジン疾義歯 (鋳造構造物なし)		インブラント手術D(国産) (1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき	144,000円	LST検査 (1試料毎) (金属・薬剤とも)	
ワイヤークラスブレジン床義唐 (鋳造構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計)	99,000円		144,000円	***************************************	15
ワイヤークラスブレジン床義歯 (鋳造構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (片側設計) 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき	99,000円 66,000円 33,000円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ** ** ** ** ** ** ** ** ** * * * * *		金属パッチテスト 1回につき (薬剤料を含む) 	15
ワイヤークラスブレジン床義歯 (禁造構造物なし)  / ンクラスブ加算 (両側設計)  / ンクラスブ加算 (片側設計)  白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき  白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスブ) 1個につき	99,000円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術D	144,000円	金属パッチテスト 1回につき (薬剤料を含む) 材料パッチテスト (材料1~5種類) 材料パッチテスト (材料6~10種類)	15 15 26
ワイヤークラスブレジン床義歯 (禁造構造物なし)  / ンクラスブ加算 (両側設計)  / ンクラスブ加算 (片側設計)  白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき  白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスブ) 1個につき	99,000円 66,000円 33,000円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ** ** ** ** ** ** ** ** ** * * * * *		金属バッチテスト 1回につき (薬剤料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料6~10種類) 材料バッチテスト (材料6~10種類)	15 15 26
ワイヤークラスブレジン床義歯 (鋳造構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (片側設計) 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスブ) 1個につき	99,000円 66,000円 33,000円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術D		金属パッチテスト 1回につき (薬剤料を含む) 材料パッチテスト (材料1~5種類) 材料パッチテスト (材料6~10種類)	15 15 26
ワイヤークラスブレジン床義歯 (禁造構造物なし)  / ンクラスブ加算 (両側設計)  / ンクラスブ加算 (所側設計)  白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき  白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスブ) 1個につき  **タッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメント類の追加料金 1歯毎	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術の (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき		金属バッチテスト 1回につき (薬剤料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料6~10種類) 材料バッチテスト (材料6~10種類)	15 15 26 36
ワイヤークラスブレジン床義歯 (禁造構造物なし)  / ンクラスブ加算 (両側設計)  / ンクラスブ加算 (所側設計)  白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき  白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスブ) 1個につき  **タッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメント類の追加料金 1歯毎	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る	175,000円	金属バッチテスト 1回につき (漢荊料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料6~10種類) 材料バッチテスト (材料11種類以上) 16. スプリント関連	15 15 26 36
ワイヤークラスプレジン床義歯 (禁造構造物なし)  ノンクラスプ加算 (両側設計)  ノンクラスプ加算 (片側設計)  白金加金クラスプ加算 (キャストクラスプ) 1個につき  白金加金クラスプ加算 (ワイヤークラスプ) 1個につき  プタッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメント類の追加料金 1歯毒  磁性アタッチメント進加修理  OPAアタッチメント	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産)	175,000円	会園パッテテスト 1回につき (薬剤料を含む)  材料パッテテスト (材料1~5種類)  材料パッテテスト (材料6~10種類)  材料パッテテスト (材料11種類以上)  16、スプリント 関連  全國スプリント	15 15 26 36
ワイヤークラスプレジン床義歯 (禁造構造物なし)  ノンクラスプ加算 (両側設計)  ノンクラスプ加算 (片側設計)  白金加金クラスプ加算 (キャストクラスプ) 1個につき  白金加金クラスプ加算 (ワイヤークラスプ) 1個につき  プタッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメント類の追加料金 1歯毒  磁性アタッチメント進加修理  OPAアタッチメント	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき	175,000円	金属バッチテスト 1回につき (漢荊料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料6~10種類) 材料バッチテスト (材料11種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント	15 15 26 36 264 6
ワイヤークラスプレジン床義歯 (禁造構造物なし)  ノンクラスプ加算 (両側設計)  ノンクラスプ加算 (内側設計)  白金加金クラスプ加算 (キャストクラスプ) 1個につき  白金加金クラスプ加算 (ウィヤークラスプ) 1個につき  ウッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメント類の追加料金 1歯毎  磁性アタッチメント道加修理  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換  根面キャップ	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る	175,000円	会園パッテテスト 1回につき (薬剤料を含む)  材料パッテテスト (材料1~5種類)  材料パッテテスト (材料1~10種類)  材料パッテテスト (材料11種類以上)  16、スプリント関連  全国スプリント  私費スプリント  私費スプリント  和費スプリント  の表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表表	15 15 26 36 264 6
ワイヤークラスブレジン政義値 (禁止構造物なし) ノンクラスブ加算 (再側設計) ノンクラスブ加算 (片側設計) 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスブ) 1個につき タッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 1億毎 磁性アタッチメント追加修理  OPAアタッチメント  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換 根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など: チタン、チタン合金含む)	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円 10,560円 29,040円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき  ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る  インブラント手術D  (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき  ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る  インブラント手術E (国産)  (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき  ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る  インブラント手術E  (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき	175,000円	会園バッテテスト 1回につき (薬剤料を含む)  材料バッテテスト (材料1~5種類)  材料バッテテスト (材料1~10種類)  材料バッテテスト (材料11種類以上)  16. スプリント関連  全国スプリント  私費スプリント  私費スプリント  現スプリント  現スプリント  現本が変	155 155 266 366 264 6
ワイヤークラスブレジン政義値 (禁止構造物なし) ノンクラスブ加算 (再側設計) ノンクラスブ加算 (片側設計) 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスブ) 1個につき タッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 1億毎 磁性アタッチメント追加修理  OPAアタッチメント  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換 根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など: チタン、チタン合金含む)	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円 10,560円 29,040円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E	175,000円	金属バッチテスト 1回につき (漢解料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料6~10種類) 材料バッチテスト (材料11種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント 私食スプリント 現を料 1未放布  17. スポーツを対対関連 スポーツデンタルチェック	16 26 36 264 6
ワイヤークラスプレジン床義歯 (禁造構造物なし)  ノンクラスプ加算 (両側設計)  ノンクラスプ加算 (内側設計)  白金加金クラスプ加算 (キャストクラスプ) 1個につき  白金加金クラスプ加算 (ウィヤークラスプ) 1個につき  ウッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメント類の追加料金 1歯毎  磁性アタッチメント道加修理  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換  根面キャップ	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円 10,560円 29,040円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき  ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る  インブラント手術D  (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき  ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る  インブラント手術E (国産)  (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき  ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る  インブラント手術E  (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき	175,000円	会園バッテテスト 1回につき (薬剤料を含む)  材料バッテテスト (材料1~5種類)  材料バッテテスト (材料1~10種類)  材料バッテテスト (材料11種類以上)  16. スプリント関連  全国スプリント  私費スプリント  私費スプリント  現スプリント  現スプリント  現本が変	155 155 266 366 264 6
ワイヤークラスブレジン床義歯 (鋳造構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (片側設計) 白金加金クラスブ加算 (ド側設計) 白金加金クラスブ加算 (ドイヤークラスブ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスブ) 1個につき 「タッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 1歯毎 磁性アタッチメント追加修理  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換 根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:00-07合金含む)	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円 10,560円 29,040円 105,600円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る	175,000円 104,400円	金属バッチテスト 1回につき (漢熱料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント 私食スプリント 現を対ける カスプリント ののでは、アルーンを はなる。 カスプリント ののでは、アルーンを はなる。 カモン・アルチェック は本語を お電図検査	16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 1
ワイヤークラスブレジン床義歯 (鋳造構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (片側設計) 白金加金クラスブ加算 (ド側設計) 白金加金クラスブ加算 (ドイヤークラスブ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスブ) 1個につき 「タッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 1歯毎 磁性アタッチメント追加修理  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換 根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:00-07合金含む)	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円 10,560円 132,000円 52,800円 66,000円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき  ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る  インブラント手術D  (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき  ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る  インブラント手術E (国産)  (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき  ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る  インブラント手術E  (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき  ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る  インブラント手術E  (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき  ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る	175,000円 104,400円 120,000円	金属バッチテスト 1回につき (薬剤料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1個類) 材料バッチテスト (材料11種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント 私費スプリント 研整料 1未除毎  17. スポーツ 歯科 関連 スポーツデンタルチェック 基本診査 筋電図検査 ・吹合分析	16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 1
ワイヤークラスブレジン政義値 (禁途構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (片側設計) 白金加金クラスブ加算 (片側設計) 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスブ) 1個につき タッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 1歯箱 磁性アタッチメント追加修理  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換 根面キャップ  コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (公銀パラジウムなど:00-07合金含む) コーヌス外冠 レジン前装合む (白金加金など:か-07合金含む) コーヌス外冠 レジン前装合む (金銀パラジウムなど:00-07合金含む) 診断用フックスアップ (1歯)	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円 10,560円 132,000円 52,800円 66,000円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入	175,000円 104,400円 120,000円 33,000円	金属バッチテスト 1回につき (漢熱料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント 私費スプリント  現力スプリント  現力スプリント  現力スプリント  現力スプリント  現力スプリント  現力スプリント  現力スプリント  現力スプリント  現力スプリント  の表表診査  の表示診査  の表示診査  の表示診査  の表示診査  の表示診査	155 155 266 366 264 6 6 19 3 3 13
ワイヤークラスブルジ (両側設計)  ノンクラスブ加算 (両側設計)  ノンクラスブ加算 (内側設計)  白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき  白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき  自金加金クラスブ加算 (フィヤークラスプ) 1個につき  タッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメント類の追加料金 1箇毎  磁性アタッチメント 1箇毎  磁性アタッチメント  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換  根面キャップ  コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む)  コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:00-0r合金含む)  コーヌス外冠 レジン前装含む (金銀パラジウムなど:00-0r合金含む)  参断用ワックスアップ (1曲) むし歯外未関連診断用ワックスアップ :部床義告	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円 10,560円 132,000円 52,800円 66,000円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入	175,000円 104,400円 120,000円 33,000円 55,000円 88,000円	金属バッチテスト 1回につき (薬剤料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1個類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント 私費スプリント 現理スプリント の 科別連 スポーツデンタルチェック 基本診査	16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 1
ワイヤークラスブレジン庆義館 (特法構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (片側設計) 白金加金クラスブ加算 (ド側設計) 白金加金クラスブ加算 (ドーストクラスプ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスプ) 1個につき 「タッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント追加修理 のPAアタッチメント のPAアタッチメントリング交換 根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:00-07合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:00-07合金含む) コーヌス外冠 レジン前装合む (金銀パラジウムなど:00-07合金含む) 診断用ワックスアップ (1歯) むし歯外未開達診断用ワックスアップ 部床義績	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 10,560円 29,040円 105,600円 132,000円 52,800円 66,000円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント仮封冠 (国産) 本院埋入 インブラント仮封冠 (国産) 本院埋入	175,000円 104,400円 120,000円 33,000円 88,000円 33,000円 55,000円	金属バッチテスト 1回につき (薬剤料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント 私費スプリント関連	155 266 366 264 6 6 6 6
ワイヤークラスブル算 (両側設計)  ノンクラスブ加算 (両側設計)  ノンクラスブ加算 (片側設計)  白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき  白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき  自金加金クラスブ加算 (ウィヤークラスプ) 1個につき  タッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメント類の追加料金 1箇毎  磁性アタッチメント追加修理  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換  根面キャップ  コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む)  コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:00-0r合金含む)  コーヌス外冠 レジン前装含む (金銀パラジウムなど:00-0r合金含む)  診断用ワックスアップ (1曲)  むし歯外未関連診断用ワックスアップ  部床義曲  コバルトクロム株  貴金属疾 (白金加金と金合金)	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円 10,560円 132,000円 52,800円 66,000円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術印 (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 他院埋入 インブラント仮封冠 (国産) 本院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入	175,000円 104,400円 120,000円 33,000円 88,000円 33,000円 77,000円	会園バッチテスト 1回につき (漢熱料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金園スプリント 私費スプリント 職費スプリント 職費スプリント の	155 266 366 264 6 6 6 6 6 6
ワイヤークラスブル算 (両側設計)  ノンクラスブ加算 (両側設計)  ノンクラスブ加算 (片側設計)  白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき  白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき  自金加金クラスブ加算 (ウィヤークラスプ) 1個につき  タッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメント類の追加料金 1箇毎  磁性アタッチメント追加修理  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換  根面キャップ  コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む)  コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:00-0r合金含む)  コーヌス外冠 レジン前装含む (金銀パラジウムなど:00-0r合金含む)  診断用ワックスアップ (1曲)  むし歯外未関連診断用ワックスアップ  部床義曲  コバルトクロム株  貴金属疾 (白金加金と金合金)	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 10,560円 29,040円 105,600円 132,000円 52,800円 66,000円 422,400円 620,400円 528,000円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント仮封冠 (国産) 本院埋入 インブラント仮封冠 (国産) 本院埋入	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円	金属バッチテスト 1回につき (薬剤料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント 私費スプリント関連	155 266 366 264 6 6 6 6 6 6 13 266 33
ワイヤークラスブレジン床義歯 (禁造構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (両側設計) 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円 10,560円 132,000円 52,800円 66,000円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術印 (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 他院埋入 インブラント仮封冠 (国産) 本院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入	175,000円 104,400円 120,000円 33,000円 88,000円 33,000円 77,000円	会園バッチテスト 1回につき (漢熱料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金園スプリント 私費スプリント 職費スプリント 職費スプリント の	155 266 366 264 6 6 6 6 6 6 13 266 33
ワイヤークラスブル等 (両側設計) ノンクラスブ加等 (両側設計) ノンクラスブ加等 (片側設計) 白金加金クラスブ加等 (キャストクラスプ) 1個につき 白金加金クラスブ加第 (キャストクラスプ) 1個につき (タッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 1箇毎 磁性アタッチメント 道加修理 OPAアタッチメント OPAアタッチメントリング交換 根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など: チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど: 00-0r合金含む) コーヌス内冠 (土の は、 10 を表現	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 10,560円 29,040円 105,600円 132,000円 52,800円 66,000円 422,400円 620,400円 528,000円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラントを所配 (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント仮射双 本院埋入 インブラント仮射双 本院埋入 インブラント仮射双 本院埋入 インブラント仮射双 体院埋入	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円	金属バッチテスト 1回につき (薬剤料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント関連 金属スプリント 私費スプリント研整料 1未除毎  17. スポーツ 歯科 関連 スポーツデンタルチェック 基本診査 筋電図検査  収合分析 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	155 266 366 2644 6 6 6 6 6 6 6 6 33 22 33 22
ワイヤークラスブレジン庆義歯 (禁盗構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (内側設計) 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 10,560円 29,040円 105,600円 132,000円 52,800円 66,000円 422,400円 620,400円 528,000円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラントの料理 (国産) 本院埋入 インブラント仮料理 体院埋入 インブラント仮料理 体院埋入 インブラント仮料理 体院埋入 インブラント仮料理 体院埋入 インブラント仮料理 体院埋入	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  60,500円	会園バッチテスト 1回につき (漢熱料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金園スプリント 私費スプリント関連 金園スプリント 基度スプリント の	155 266 366 2644 6 6 6 6 6 6 6 6 33 22 33 22
ワイヤークラスブレジン氏義歯 (特強機能物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (片側設計) 白金加金クラスブ加算 (ド側設計) 白金加金クラスブ加算 (ドーストクラスプ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスプ) 1個につき 「タッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント追加修理 のPAアタッチメント OPAアタッチメントリング交換 根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:00-07合金含む) コーヌス外冠 レジン前装合む (金銀パラジウムなど:00-07合金含む) シニュスス外冠 レジン前装合む (金銀パラジウムなど:00-07合金含む) 診断用ワックスアップ (1歯) むし歯外未関連診断用ワックスアップ 部床義歯 コパルトクロム床 貴金真床 (白金加金と金合金) チタン床	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 10,560円 29,040円 105,600円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 66,000円 422,400円 528,000円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント反射冠 (国産) 本院埋入 インブラント仮射冠 本院埋入 インブラント仮射冠 体院埋入 インブラント仮射器 他院埋入 インブラント仮射器 他院埋入 インブラント仮射器 他院埋入 青移植品 (1部位:領堤増大病) 青移植品 (1部位:領堤増大病)	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  60,500円	会園バッチテスト 1回につき (張荊料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント関連 金属スプリント関連 3. 水ーツ 歯科 関連 スポーツデンタルチェック 基本診査 筋電図検査 収合分析 電液検査 マウスガード (模類) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊)	155 266 366 2644 6 6 6 6 6 6 6 33 2 2 1
ワイヤークラスブレジン庆義歯 (禁盗構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (内側設計) 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円 10,560円 29,040円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 620,400円 528,000円 422,400円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治療など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント反射冠 (国産) 本院埋入 インブラント反射冠 体院埋入 インブラント反射冠 体院埋入 インブラント反射冠 体院埋入 インブラント反射器 1本につき 情院埋入 インブラント反射器 1本につき 情味増入	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  60,500円	会関バッチテスト 1回につき (漢無料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金国スプリント 私費スプリント関連 金国スプリント 基本診査 第電図検査 吹合分析 ・ マウスガード (単層) マウスガード (世層) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊)	155 155 266 366 264 6 6 6 6 133 266 333 2 1
アイヤークラスブレジン庆義歯 (禁盗構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (内側設計) 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき (ウッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント道加修理  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換  根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:00-01合金含む) かいカスス内冠 (金銀パラジウムなど:00-01合金含む) かいカスス内冠 (金銀パラジウムなど:00-01合金含む) かいカスス内冠 (金銀パラジウムなど:00-01合金含む) かいカスス内冠 (金銀パラジウムなど:00-01合金含む) かいカスフップ (1倍) むし歯外未開選診断用ワックスアップ (1倍) なし歯外未開選診断用ワックスアップ (1倍) なし歯外未開選診断用フックスアップ (1倍) なし歯外未開選診が用フックスアップ (1倍) なし歯外未開選診が用フックスアップ (1倍) なり、一次のようなど:00-01合金含む) おいた義歯 コバルトクロム床 (1) 大き (1) 大	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円 10,560円 132,000円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 528,000円 422,400円 198,000円 198,000円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント反射器 (国産) 本院埋入 インブラント反射器 体院埋入 インブラント反射器 体院埋入 インブラント反射器 体院埋入 インブラント反射器 体院埋入 インブラント反射器 体院埋入 インブラント反射器 体院埋入 骨移植B (1部位: 環境増入病) 骨移植C (口腔外 1/2頭を超える) (特定保険医療材料料は保険10削×1.10円)	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  60,500円  132,000円  264,000円	会園バッチテスト 1回につき (漢無料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金園スプリント関連 金園スプリント関連 3表表 フリント関連 スポーツデンタルチェック 基本診査 筋電図検査 咬合分析 ・ マウスガード (単層) マウスガード (中層) マウスガード (中層) マウスガード (中層) マウスガード (中層) マウスガード (中層) マウスガード (中層) マウスガード (特殊)	16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 1
ワイヤークラスブル算 (両側設計) ノンクラスブル算 (内側設計) ノンクラスブル算 (片側設計) 白金加金クラスブル算 (ド側設計) 白金加金クラスブル算 (ド側設計) 白金加金クラスブル算 (ウィヤークラスブ) 1個につき 白金加金クラスブル算 (ワイヤークラスブ) 1個につき タッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント追加修理 のPAアタッチメント OPAアタッチメント OPAアタッチメントリング交換 根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (かからなど:00-07合金含む) コーヌス内冠 (かからなど:00-07合金含む) かいのでは、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 19,800円 39,600円 52,800円 10,560円 29,040円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 528,000円 422,400円 198,000円 422,400円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入 青移植B (1部位・領理増大術) 青移植B (1部位・領理増大術) 青移植B (1部位・領理増大術) 青移植B (1部位・列2領まで) 青移植B (1部位・列2領まで) 青移植B (1部位・列2領まで)	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  132,000円  264,000円  36,300円  264,000円	会園バッチテスト 1回につき (張荊料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金園スプリント関連 金園スプリント関連 スポーツ「歯科関連 スポーツデンタルチェック 基本診査 筋電図検査 安合分析 増液検査 マウスガード (単層) マウスガード (中層) マウスガード (中角) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (制製料 1回につき フェイスカード 動画印象技術 動画検査	155 155 266 366 264 6 6 6 6 13 266 33 2 1 1 6 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
アイヤークラスブレジン床義歯 (禁盗構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (内側設計) 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき 「タッチメント類の適加料金 (設計料込み) アタッチメント類の適加料金 (設計料込み) アタッチメント道加修理  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換  根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:00-01合金含む) 参断用ワックスアップ (1億) むし歯外未関連診断用ワックスアップ  部床義歯 コバルトクロム床 貴金属床 (白金加金と金合金) チタン床 ジルコニア床  持株義歯 (T) 全部床型の伝義歯 (レジン床) 特殊義歯 (II) 特殊床用材料、イボベース、軟質材料 特殊義歯 (II) サ発床用材料、イボベース、軟質材料	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 52,800円 10,560円 132,000円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 528,000円 422,400円 198,000円 198,000円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント反射器 (国産) 本院埋入 インブラント反射器 体院埋入 インブラント反射器 体院埋入 インブラント反射器 体院埋入 インブラント反射器 体院埋入 インブラント反射器 体院埋入 インブラント反射器 体院埋入 骨移植B (1部位: 環境増入病) 骨移植C (口腔外 1/2頭を超える) (特定保険医療材料料は保険10削×1.10円)	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  77,000円  36,300円  60,500円  132,000円  264,000円  264,000円	会園バッチテスト 1回につき (漢無料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金園スプリント関連 金園スプリント関連 3表表 フリント関連 スポーツデンタルチェック 基本診査 筋電図検査 咬合分析 ・ マウスガード (単層) マウスガード (中層) マウスガード (中層) マウスガード (中層) マウスガード (中層) マウスガード (中層) マウスガード (中層) マウスガード (特殊)	155 266 366 2644 6 6 199 3 13 266 33 2 1 6 6 1 3 39 46
アイヤークラスブレジン床義歯 (禁盗構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (内側設計) 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき 「タッチメント類の適加料金 (設計料込み) アタッチメント類の適加料金 (設計料込み) アタッチメント道加修理  OPAアタッチメント  OPAアタッチメントリング交換  根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:00-01合金含む) 参断用ワックスアップ (1億) むし歯外未関連診断用ワックスアップ  部床義歯 コバルトクロム床 貴金属床 (白金加金と金合金) チタン床 ジルコニア床  持株義歯 (T) 全部床型の伝義歯 (レジン床) 特殊義歯 (II) 特殊床用材料、イボベース、軟質材料 特殊義歯 (II) サ発床用材料、イボベース、軟質材料	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 19,800円 39,600円 52,800円 10,560円 29,040円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 528,000円 422,400円 198,000円 422,400円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入 青移植B (1部位・領理増大術) 青移植B (1部位・領理増大術) 青移植B (1部位・領理増大術) 青移植B (1部位・列2領まで) 青移植B (1部位・列2領まで) 青移植B (1部位・列2領まで)	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  132,000円  264,000円  36,300円  264,000円	会園バッチテスト 1回につき (張荊料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金園スプリント関連 金園スプリント関連 スポーツ「歯科関連 スポーツデンタルチェック 基本診査 筋電図検査 安合分析 増液検査 マウスガード (単層) マウスガード (中層) マウスガード (中角) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (制製料 1回につき フェイスカード 動画印象技術 動画検査	155 266 366 2644 6 6 199 3 13 266 33 2 1 6 6 1 3 39 46
ワイヤークラスブル算 (両側設計) ノンクラスブル算 (内側設計) ノンクラスブル算 (内側設計) 白金加金クラスブル算 (ト側設計) 白金加金クラスブル算 (ト側設計) 白金加金クラスブル算 (ウィヤークラスプ) 1個につき ウッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント通加修理 のPAアタッチメント OPAアタッチメントリング交換 根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (公銀パラジウムなど:00-07合金含む) コーヌス内冠 (公銀パラジウムなど:00-07合金含む) 診断用ワックスアップ (1歯) むし歯外未関連診断用ワックスアップ 部床義着 コパルトクロム床 貴金属様 (白金加金と金合金) チタン床 ジルコニア床 採義衛 特殊義者 (I) レジン床 特殊義者 (II) サ発味用材料、イポペース、軟質材料 特殊義者 (II) サ発味用材料、イポペース、軟質材料 特殊義者 (III) レジン床 デジタル排列、義曲床ミリング 特殊義者 (III) レジン床 デジタル排列、義曲床ミリング	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 19,800円 39,600円 52,800円 10,560円 29,040円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 528,000円 422,400円 198,000円 422,400円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず)1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産)1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 (国産)1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント6次手術 1本につき 他院埋入 インブラント仮封冠 生院埋入 インブラント仮封冠 生院埋入 インブラント仮封冠 性院埋入 骨移植名 (1部位: 切ケットリフト等) 骨移植D (口腔外 1/2頓まで) 骨移植D (口腔外 1/2頓まで) 骨移植時の食補塊材使用 骨移植時の食補塊材使用 骨移植時の産新規使用	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  77,000円  36,300円  60,500円  132,000円  264,000円  264,000円	会園バッチテスト 1回につき (漢無料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料11種類以上)  16. スプリント関連 金園スプリント関連 金園スプリント関連 金園スプリント関連 水ボーツデンタルチェック 基本診査 筋電図検査 咬合分析 ・ でつスガード (単層) マウスガード (中層) マウスガード (中角) マウスガード (中角) マウスガード (中角) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (新典) マウスガード (新典) マウスガード (新典) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊)	155 266 366 2644 6 6 199 3 13 266 33 2 1 6 6 1 3 39 46
フィヤークラスブレジン床義歯 (鋳造構造物なし)      ノンクラスブ加算 (両側設計)     白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき     白金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき     白金加金クラスブ加算 (ヤヤークラスブ) 1個につき     ヴッチメント類の途加料金 (設計料込み)     フタッチメント類の途加料金 1箇毎     磁性アタッチメント	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 19,800円 39,600円 10,560円 29,040円 105,600円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 198,000円 422,400円 298,000円 462,000円 462,000円 369,600円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入 インブラント仮封冠 体院埋入 インブラント仮封石 体院埋入 骨移植B (1部位: 領堤増大病) 骨移植B (1部位: 領堤増大病) 骨移植B (1部位: 初堤増大病)	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  24,000円  24,200円  24,200円  60,500円	会員バッチテスト 1回につき (張荊料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料6~10種類) 材料バッチテスト (材料11種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント関連 金属スプリント関連 スポーツである 1別連 スポーツでカルチェック 基本診査 筋電図検査 吸合分析 電液検査 マウスガード (単層) マウスガード (は関 マウスガード (は関 マウスガード (時時) マウスガード (時時) マウスガード (時時) マウスガード (開) マウスガード (日ストワックス法) マウスガード (開) マウスガード (日ストワックス法) マウスガード (日ストワックス法) マウスガード (日ストワックス法) マウスガード (日ストワックス法) マウスガード (日ストワックス法)	155 266 366 2644 6 6 6 6 6 6 6 13 3 2 6 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
ワイヤークラスブルジ (両側設計) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (両側設計) 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (キャストクラスプ) 1個につき ・ クッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 (設計料込み) ロースス外記 (自金加金など:チタン、チタン合金含む) コースス外記 レジン前装含む (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コースス外記 レジン前装含む (白金加金など:ゆ-0・6・金含む) コースス外記 レジン前装含む (金銀パラジウムなど:00-0・6金含む) 診断用ワックスアップ (1歯)  むし歯外未開連診断用ワックスアップ (1歯)  むし歯外未開連診断用ワックスアップ (1水養養) コバルトクロム味 貴金属味 (白金加金と金合金) チタン珠 ジルコニア体 ・ 特殊義務 (I) サ科味用材料、イボベース、軟質材料 特殊義務 (II) サ科味用材料、イボベース、軟質材料 特殊義務 (II) レジン床 下ジタル排列、義命味ミリング 特殊義務 (II) レジン床 下がりルカスタムディスク法 工価 追加料金 金属商 1歯毎	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 10,560円 10,560円 132,000円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 528,000円 422,400円 198,000円 422,400円 422,400円 422,400円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 他院埋入 インブラント反射器 本院埋入 インブラント反射器 体院埋入 インブラント反射器 他院埋入 青移植品 (1部位: 切ケットリフト等) 青移植D (口腔外 1/2頓まで) 青移植B (口腔外 1/2頓まで) 青移植Bの電補境材使用 青移植時の電補境材使用 青春植時の電補機材使用 青春植時の電荷を開発を開	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  60,500円  24,200円  60,500円  60,500円  60,500円	会関バッチテスト 1回につき (漢無料を含む) 材料バッチテスト (材料1~5種類) 材料バッチテスト (材料11種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント関連 金属スプリント関連 金属スプリント関連 3本診査 5を (	155 266 366 2644 66 119 3 3 133 66 67 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19
ワイヤークラスブル写 (両側設計)  ノンクラスブ加写 (両側設計)  シンクラスブ加写 (片側設計)  白金加金クラスブ加写 (キャストクラスブ) 1個につき  白金加金クラスブ加写 (ヤヤークラスブ) 1個につき  ウッチメント類の適加料金 (設計料込み)  アタッチメント類の適加料金 (設計料込み)  アタッチメントカの適加料金 (設計料込み)  ロースス外冠 (自金加金など:チタン、チタン合金含む)  コーヌス外冠 (ウ金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス外冠 (シン前装含む (白金加金など:ウ・シ・チタン合金含む) コーヌス外冠 レジン前装含む (金銀パラジウムなど:Co・Cr合金含む)  コースス外冠 レジン前装含む (金銀パラジウムなど:Co・Cr合金含む)  お訴え着値 コパルトクロム床  貴金属床 (白金加金と全合金)  チタン床  がルコニア床  特殊義者 (I) レジン床 デジタル様列、義治床ミリング  特殊義者 (II) サ発味用材料、イボベース、数質材料  特殊義者 (II) レジン床 アジタル様列、義治床ミリング  特殊義者 (II) レジン床 アジタル様列、義治床ミリング  特殊義者 (II) レジン床 TMOUカスタムディスク法  工面 追加料金  金属者 1倍年  ジルコニア者 1億年  ま加工加写 1億年  ま加工加写 1億年  ま加工加写 1億年	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 10,560円 10,560円 132,000円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 528,000円 422,400円 198,000円 422,400円 422,400円 422,400円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 他院埋入 インブラント6次手術 1本につき 他院埋入 インブラント仮封冠 未院埋入 インブラント仮封冠 未院埋入 インブラント仮封冠 地院埋入 青移植品 (1部位: ソケットリフト等) 青移植D (口腔外 1/2頭まで) 青移植D (口腔外 1/2頭まで) 青移植時の滑袖塊材使用 青春移植時の運新規使用 青春移植時の運新規使用 青春移植時の電子移植 (自家青以外) 1Pインブラント 1本につき 周囲炎処置時の音楽骨移植 周囲炎処置時の音楽骨移植	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  60,500円  24,200円  60,500円  60,500円  60,500円  60,500円  484,000円	会園パッテテスト 1回につき (薬剤料を含む) 材料パッテテスト (材料1~5種類) 材料パッテテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 全国スプリント関連 全国スプリント関連	16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 1
ワイヤークラスブル算 (両側設計)  ノンクラスブ加算 (両側設計)  ノンクラスブ加算 (下側設計)  白金加金クラスブ加算 (下半なトクラスプ) 1個につき  白金加金クラスブ加算 (マイヤークラスプ) 1個につき  自金加金クラスブ加算 (マイヤークラスプ) 1個につき  マタッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメントカの追加料金 (設計料込み)  ロースス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む)  コースス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む)  コースス内冠 (金銀パラジウムなど:00-07合金含む)  コースス内冠 (金銀パラジウムなど:00-07合金含む)  参新用ワックスアップ (1歯)  参斯用ワックスアップ (1歯)  参い着外末間連診断用ワックスアップ  参称素値  コバルトクロム味  貴金属味 (白金加金と金合金)  チタン珠  ジルコニア体  特殊義節 (I) しジン床 ブタル排列、機動床ミリング  特殊義節 (II) しジン床 下ジタル排列、機動床ミリング  特殊義節 (II) しジン床 下ジタル排列、機動床ミリング  特殊義節 (II) しジン床 下がりルカスタムディスク法  工面 追加料金  金属面 1歯毎  ジルコニア歯 1歯毎  実加工加算 1歯ー6億  実加工加算 7億以上	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 19,800円 39,600円 10,560円 29,040円 105,600円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 422,400円 198,000円 422,400円 422,400円 422,400円 422,400円 422,400円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント仮料器 (国産) 本院埋入 インブラント仮料器 体院埋入 インブラント仮料器 を除埋入 インブラント仮料器 を除埋入 インブラント仮料器 を除埋入 インブラント仮料器 を除埋入 インブラントの料器 を除埋入 インブラントの料器 を除埋入 インブラントの料器 を除埋入 常移植の(1部位: 領堤増大術) 青移植の(口腔外 1/2領を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円) 常移植物の運断設使用 青整形術 (osteoplasty) 1本につき 周囲炎処置時の音移植 周囲炎処置時の音移植 周囲炎処置時の音移植 周囲炎処置時の音移植 周田炎処置時の音移植   1本につき   ミニインブラント 1本につき   ミニインブラント 1本につき   ミニインブラント 1本につき	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  60,500円  132,000円  24,200円  60,500円  60,500円  30,250円  484,000円  30,250円  484,000円	全国パッテテスト 1回につき (集新料を含む) 材料パッテテスト (材料1~5種類) 材料パッテテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金国スプリント関連 金国スプリント調整料 1未除毎  17. スポーツ 歯科関連 スポーツデンタルチェック 基本診査 筋電関検査 収合分析 増液検査 マウスガード マウスガード (世帯) マウスガード (ロストワックス法) マウスガード (ロストワックス法) マウスガード (時殊) マウスガード (特殊) マウスガード (新練) マウスガード (新練) マウスガード (野製料 1回につき フェイスガード (ディマスクタイプ) フェイスガード (ディマスクタイプ) フェイスガード (アイマスクタイプ)	15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 1
アイヤークラスプレジン床義歯 (鋳造構造物なし) ノンクラスプ加算 (両側設計) 自金加金クラスプ加算 (片側設計) 自金加金クラスプ加算 (キャストクラスプ) 1億につき 自金加金クラスプ加算 (キャストクラスプ) 1億につき でタッチメント類の適加料金 (設計料込み) アタッチメント類の適加料金 1箇毎 磁性アタッチメント 追加修理  OPAアタッチメントリング交換 根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:Co-Cr合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:Co-Cr合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:Co-Cr合金含む) 参断用ワックスアップ (1億) むし歯外未開連診断用ワックスアップ 診断構造 コパルトクロム床 貴金属体 (白金加金と全合金) チタン床 ジルコニア体 特殊義歯 (I) レジン床 デジタル排列、義歯疾ミリング 特殊義歯 (II) サ発味用材料、イボベース、数質材料 特殊義歯 (II) レジン床 アジタル排列、義歯疾ミリング 特殊義歯 (II) レジン床 アジタル排列、義歯疾ミリング 特殊義歯 (IV) レジン床 TMOUカスタムディスク法 工歯 追加料金 金属歯 1歯毎 実加工加算 1歯ー6歯 実加工加算 7億以上 素歯修理料 (IVからVIはチェアサイドでの修理)	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 10,560円 10,560円 132,000円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 528,000円 422,400円 422,400円 422,400円 422,400円 422,400円 422,400円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 他院埋入 インブラントを対理 1本につき 他院埋入 インブラントを対理 1本につき 他院埋入 インブラントを対理 1本につき 1/2頭を超入 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  60,500円  24,200円  60,500円  60,500円  60,500円  30,250円  484,000円  30,250円  484,000円  99,000円	会属パッチテスト 1回につき (集無料を含む) 材料パッチテスト (材料1~5種類) 材料パッチテスト (材料1~5種類) 材料パッチテスト (材料11種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント関連 金属スプリント関連 スポーツデンタルチェック 基本診査 防電関検査 咬合分析 唱技検査 マウスガード (単層) マウスガード (以上	155 266 366 2644 66 199 3 3 13 66 66 13 266 33 2 1 1 66 19 198 198 112
ワイヤークラスブル算 (両側設計)  ノンクラスブ加算 (両側設計)  ノンクラスブ加算 (下側設計)  白金加金クラスブ加算 (下半なトクラスプ) 1個につき  白金加金クラスブ加算 (マイヤークラスプ) 1個につき  自金加金クラスブ加算 (マイヤークラスプ) 1個につき  マタッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメント類の追加料金 (設計料込み)  アタッチメントカの追加料金 (設計料込み)  ロースス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む)  コースス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む)  コースス内冠 (金銀パラジウムなど:00-07合金含む)  コースス内冠 (金銀パラジウムなど:00-07合金含む)  参新用ワックスアップ (1歯)  参斯用ワックスアップ (1歯)  参い着外末間連診断用ワックスアップ  参称素値  コバルトクロム味  貴金属味 (白金加金と金合金)  チタン珠  ジルコニア体  特殊義節 (I) しジン床 ブタル排列、機動床ミリング  特殊義節 (II) しジン床 下ジタル排列、機動床ミリング  特殊義節 (II) しジン床 下ジタル排列、機動床ミリング  特殊義節 (II) しジン床 下がりルカスタムディスク法  工面 追加料金  金属面 1歯毎  ジルコニア歯 1歯毎  実加工加算 1歯ー6億  実加工加算 7億以上	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 10,560円 10,560円 132,000円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 528,000円 422,400円 198,000円 422,400円 422,400円 422,400円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント仮料器 (国産) 本院埋入 インブラント仮料器 体院埋入 インブラント仮料器 を除埋入 インブラント仮料器 を除埋入 インブラント仮料器 を除埋入 インブラント仮料器 を除埋入 インブラントの料器 を除埋入 インブラントの料器 を除埋入 インブラントの料器 を除埋入 常移植の(1部位: 領堤増大術) 青移植の(口腔外 1/2領を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円) 常移植物の運断設使用 青整形術 (osteoplasty) 1本につき 周囲炎処置時の音移植 周囲炎処置時の音移植 周囲炎処置時の音移植 周囲炎処置時の音移植 周田炎処置時の音移植   1本につき   ミニインブラント 1本につき   ミニインブラント 1本につき   ミニインブラント 1本につき	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  60,500円  132,000円  24,200円  60,500円  60,500円  30,250円  484,000円  30,250円  484,000円	全国パッテテスト 1回につき (集新料を含む) 材料パッテテスト (材料1~5種類) 材料パッテテスト (材料1種類以上)  16. スプリント関連 金国スプリント関連 金国スプリント調整料 1未除毎  17. スポーツ 歯科関連 スポーツデンタルチェック 基本診査 筋電関検査 収合分析 増液検査 マウスガード マウスガード (世帯) マウスガード (ロストワックス法) マウスガード (ロストワックス法) マウスガード (時殊) マウスガード (特殊) マウスガード (新練) マウスガード (新練) マウスガード (野製料 1回につき フェイスガード (ディマスクタイプ) フェイスガード (ディマスクタイプ) フェイスガード (アイマスクタイプ)	155 266 366 2644 66 199 3 3 133 66 66 133 266 11 39 466 33 46 31 198 198
アイヤークラスプレジン床義歯 (鋳造構造物なし) ノンクラスプ加算 (両側設計) 自金加金クラスプ加算 (片側設計) 自金加金クラスプ加算 (キャストクラスプ) 1億につき 自金加金クラスプ加算 (キャストクラスプ) 1億につき でタッチメント類の適加料金 (設計料込み) アタッチメント類の適加料金 1箇毎 磁性アタッチメント 追加修理  OPAアタッチメントリング交換 根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:Co-Cr合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:Co-Cr合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:Co-Cr合金含む) 参断用ワックスアップ (1億) むし歯外未開連診断用ワックスアップ 診断構造 コパルトクロム床 貴金属体 (白金加金と全合金) チタン床 ジルコニア体 特殊義歯 (I) レジン床 デジタル排列、義歯疾ミリング 特殊義歯 (II) サ発味用材料、イボベース、数質材料 特殊義歯 (II) レジン床 アジタル排列、義歯疾ミリング 特殊義歯 (II) レジン床 アジタル排列、義歯疾ミリング 特殊義歯 (IV) レジン床 TMOUカスタムディスク法 工歯 追加料金 金属歯 1歯毎 実加工加算 1歯ー6歯 実加工加算 7億以上 素歯修理料 (IVからVIはチェアサイドでの修理)	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 10,560円 10,560円 132,000円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 528,000円 422,400円 422,400円 422,400円 422,400円 422,400円 422,400円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 他院埋入 インブラントを対理 1本につき 他院埋入 インブラントを対理 1本につき 他院埋入 インブラントを対理 1本につき 1/2頭を超入 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  60,500円  24,200円  60,500円  60,500円  60,500円  30,250円  484,000円  30,250円  484,000円  99,000円	会属パッチテスト 1回につき (集無料を含む) 材料パッチテスト (材料1~5種類) 材料パッチテスト (材料1~5種類) 材料パッチテスト (材料11種類以上)  16. スプリント関連 金属スプリント関連 金属スプリント関連 スポーツデンタルチェック 基本診査 防電関検査 咬合分析 唱技検査 マウスガード (単層) マウスガード (以上	155 155 266 366 264 66 199 3 133 66 66 133 266 1 1 399 466 3 3 198 198 112
ワイヤークラスブル写 (両側設計) ノンクラスブ加写 (両側設計) ノンクラスブ加写 (内側設計) 白金加金クラスブ加写 (イヤストクラスブ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスブ) 1個につき 白金加金クラスブ加算 (ワイヤークラスブ) 1個につき アタッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメントリング交換 根面キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (金銀パラジウムなど:00-0r合金含む) コーヌス内冠 (セジン前装含む (金銀パラジウムなど:00-0r合金含む) シニスス外冠 レジン前装含む (金銀パラジウムなど:00-0r合金含む) 診断用ワックスアップ (1億) むし歯外未開連診断用ワックスアップ (1億) おし歯外未開連診断用フックスアップ (1億) おし歯外未開連診断用フックスアップ (1億) おし歯外未開連診断用フックスアップ (1億) おし歯外未開連診断用フックスアップ (1億) なし歯外未開連診断用フックスアップ (1億) おし歯外未開連診が (ロ) レジン床 野発養者 (T) シジル デジタル修列、義歯床ミリング 特殊義者 (T) レジン床 TNOUカスタムディスク法 (エ店 造加料金 金属店 1億毎 ジルコニア歯 1歯毎 (W) レジン床 TNOUカスタムディスク法 (エ店 造加料金 (W) レジン床 TNOUカスタムディスク法 (T) (W) (W) (W) (W) (W) (W) (W) (W) (W) (W	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 19,800円 39,600円 10,560円 10,560円 129,040円 132,000円 52,800円 66,000円 52,800円 66,000円 52,800円 422,400円 422,400円 198,000円 422,400円 298,000円 422,400円 298,000円 402,400円 198,000円 198,000円 198,000円	(1次+2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント及料器 (国産) 1本につき 体院埋入 インブラント仮料器 体院埋入 インブラント仮料器 体院埋入 インブラント仮料器 体院埋入 インブラント仮料器 体院埋入 骨移植の(1部位・領堤増大病) 骨移植の(口腔外 1/2領を超える) (特定保険医療材料料は保険10割×1.10円) 骨移植時の産師設使用 骨整形術 (osteoplasty) 1本につき 周囲炎処置時の青移植 周囲炎処置時の青移植 周囲炎処置時の青移植 「国際火丸できるいから、1次につき コンブラント 1本につき ミニインブラント 1本につき 上顎洞底学上術 (口腔内内側)	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  60,500円  132,000円  24,200円  60,500円  60,500円  30,250円  484,000円  30,250円  484,000円  30,250円  484,000円  30,250円  484,000円	会属パッチテスト 1回につき (集解料を含む) 材料パッチテスト (材料1-5階類) 材料パッチテスト (材料6-10階類) 材料パッチテスト (材料11階類以上)  16. ス ブリント 関連 会属スプリント 私費スプリント関連 会属スプリント 私費スプリント関連 スポーツデンタルチェック 基本診査 筋電図除査 吹会分析 環液検査 マウスガード (単層) マウスガード (ロストワックス法) マウスガード (10ストワックス法) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (所の象質得・吹合質得 マウスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ) フェイスガード (チンキャップタイプ) フェイスガード (アンスピース ソムノデントタイプ マウスピース ソムノデントフュージョン本体(ウィング可測定) サイレンサーSL (上下分離型(A) ソフトタイプ マウスピース (上下一体型教育のA)	15 15 15 26 36 36 36 36 46 6 13 39 46 3 3 46 3 3 3 49 198 198 112 105 59
マイヤークラスブル軍 (両側設計) ノンクラスブル軍 (両側設計) ノンクラスブル軍 (内側設計) 自金加金クラスブル軍 (キャストクラスブ) 1個につき 自金加金クラスブル軍 (フィヤークラスブ) 1個につき 自金加金クラスブル軍 (フィヤークラスブ) 1個につき アタッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 (動物理  OPAアタッチメントリング交換 棚画キャップ コーヌス内冠 (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (セジン前装含む (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス内冠 (セジン前装含む (白金加金など:チタン、チタン合金含む) コーヌス外冠 レジン前装含む (金銀パラジウムなど:00-07合金含む) 診断用フックスアップ (1億) むし歯外未開達診断用ワックスアップ (お床養養 コパルトクロム体	99,000F 66,000F 33,000F 19,800F 79,200F 39,600F 10,560F 10,560F 132,000F 52,800F 66,000F 52,800F 66,000F 422,400F 528,000F 422,400F 422,400F 422,400F 422,400F 198,000F 198,000F 198,000F 199,000F 199,000F 199,000F	(1次+2次手柄のか インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術D (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 (国産) 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 体院埋入 インブラント6次手術 1本につき 体院埋入 インブラント6次手板 1本につき 機能増入 インブラント6次手板 1本につき 機能増入 インブラント仮対冠 他院埋入 インブラント仮対冠 他院埋入 青移植B (1部位: 蜀堤増大術) 青移植B (1市位) 「1/2蜀まで) 「1本につき	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  33,000円  77,000円  36,300円  60,500円  24,200円  60,500円  60,500円  60,500円  30,250円  484,000円  30,250円  484,000円  132,000円  132,000円	全国パッチテスト 1回につき (集解料を含む) 材料パッチテスト (材料1~5階類) 材料パッチテスト (材料1個類以上)  16. スプリント関連 全国スプリント関連 全国スプリント関連 会国スプリント関連 会国スプリント関連 (大ポーツ・カーチェック) 基本診査 筋電回除査 (対合・分析・ (根層) マウスガード (根層) マウスガード (機層) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (特殊) マウスガード (アイマスクタイプ) フェイスガード (アントファクスプ) フェイスガード (アントファクスプ) フェイスガード (アントファクスプ) フェイスガード (アントファクスプ) フェイスガード (アントファクスプ) フェイスガード (アントファクスピース ソムノデントフュージョン本体 (ウィング可聞式) サイレンサーSL (上下分離型のA) ソフトタイプ マウスピース ソムノデントフュージョン本体 (ウィング可聞式) サイレンサーSL (上下分離型のA) ソフトタイプ マウスピース (上下小種型教育のA) 150 (舌前交型マウスピース)	15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 1
ワイヤークラスブレジン保養者 (禁連構造物なし) ノンクラスブ加算 (両側設計) ノンクラスブ加算 (円側設計) 自金加金クラスブ加算 (キャストクラスブ) 1個につき 自金加金クラスブ加算 (フィヤークラスブ) 1個につき 自金加金クラスブ加算 (フィヤークラスブ) 1個につき アクッチメント類の追加料金 (設計料込み) アタッチメント類の追加料金 (遺歯 個性アタッチメント・	99,000円 66,000円 33,000円 19,800円 79,200円 39,600円 10,560円 10,560円 112,000円 129,040円 152,800円 66,000円 422,400円 422,400円 198,000円 422,400円 298,000円 422,400円 198,000円 420,00円 420,00円 420,00円 421,400円 198,000円 422,400円 422,400円	(1次+2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術印 (1次・2次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (国産) (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント手術E (1次手術のみ インブラント材料費含まず) 1本につき ※臨床研究・再治像など病院で認められたものに限る インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント2次手術 1本につき 本院埋入 インブラント反射冠 体院埋入 インブラント反射冠 体院埋入 インブラント反射冠 体院埋入 骨移植の (1部位: 型ケットリフト等) 骨移植の (口腔外 1/2頭まで) ・ 情移植の (口腔外 1/2頭まで) ・ 情移植の (口腔外 1/2頭まで) ・ 情移植の (口腔外 1/2頭まで) ・ 情移植の (口腔外 1/2頭を超える) (特定保険医療材料料は保険10前×1.10円) ・ 情移植物の造断度使用 ・ 情移植のの音楽骨移植 ・ 周囲炎処置時の音楽骨移植 ・ 周囲炎処置時の音楽移移植 ・ 同胞炎処置時の音楽移植 ・ 周囲変異上術 (口腔内質例) ・ 上顎洞底拳上術 (口腔内質例) ・ 上顎洞底拳上術 (口腔外質例) ・ 上顎洞底拳上術 (口腔外質例) ・ 上顎洞底拳上術 (口腔外質例)	175,000円  104,400円  120,000円  33,000円  55,000円  38,000円  77,000円  36,300円  60,500円  132,000円  24,200円  60,500円  60,500円  30,250円  484,000円  30,250円  484,000円  30,250円  484,000円  132,000円  132,000円  132,000円  132,000円	金属パッチテスト 1回につき (集解料を含む)  材料パッチテスト (材料1~5種類)  材料パッチテスト (材料1目標以上)  16. スプリント関連  金属スプリント  私食スプリント関連  金属スプリント  私食スプリント関連  スポーツデンタルチェック  基本診査  筋電図検査  咬合分析  ・ マウスガード (単層)  マウスガード (単層)  マウスガード (10ストワックス法)  マウスガード (10ストワックス法)  マウスガード (特殊)  マウスガード (特殊)  マウスガード (特殊)  マウスガード (デンキャップタイプ)  フェイスガード (デンキャップタイプ)  フェイスガード (デンキャップタイプ)  フェイスガード (デンキャップタイプ)  フェイスガード (アイマスクタイプ)  フェイスガード (アイマスクタイプ)  フェイスガード (アイマスクタイプ)  フェイスガード (アイマスクタイプ)  フェイスガード (アンドリース (アンドリース (アンドリース (アンドリース (上下分離型の人) ソフトタイプ マウスピース (上下分離型の人) ソフトタイプ マウスピース (上下分離型の人) ソフトタイプ マウスピース (上下分離型の人) 「150 (舌前突型マウスピース) 「167 (上下分離型の人) 「168 (長下分離型の人) 「168 (長下分離型の人) 「169 (長下分離型の人	11. 15. 15. 26. 36. 264. 6. 19. 3. 13. 6. 6. 14. 39. 46. 3. 19. 46. 31. 105. 59. 112.

リムノデントエラスティック付与	9, 240円	染色体検査	37, 145円	同除去料	6, 600
リムノデント修理(エアー除く)		形態異常病因検査	12, 474円		:料の50%
ノムノデント リセットバイト	19,800円	診断料(セットアップなし)	46, 292円	小児歯科関連	44 00000
/ムノデント ウィング破損	15, 840円	診断料 (セットアップあり)	98, 960円	保險	
<b>/ムノデント 上顎再製作</b>	66,000円	セットアップ料	52, 668円	保除装置料 可撤式 (片颚)	21, 120
バムノデント 下顎再製作	54,000円	基本施術料	212, 335円	保障装置料 接着による固定式	11, 220
<b>リムノデント 上下顎再製作</b>	96,000円	基本施術料(セクショナルアーチ等で8歯以下の場合)	74, 844円	保除装置料 バンドループ	11, 220
ルムノデント 内面リベース	26, 400円	装置料		保除装置料 クラウン・ループ	13, 200
ノムノデントアヴァント本体 (ストラップ連結式)	216,000円	ダイレクトボンディング装置(片顎)金属ブラケット	124, 463円	保除装置料 クラウン・ディスタル・シュー	17, 820
/ムノデントアヴァントストラップ交換	9, 240円	ダイレクトボンディング装置 (片顎) プラスチックブラケット	125, 849円	保険装置料 リンガルアーチ型	17, 820
		***************************************			17, 020
ノムノデントアヴァント片顎 (上or下顎) 再製作	84,000円	ダイレクトボンディング装置(片顎) セラミックブラケット 	138, 600円	咬合誘導	
/ムノデントアヴァント上下顎再製作	108,000円	セクショナルアーチ(片顎)	63, 202円	咬合誘導 装置料 単統	18, 87
ナイレンサーSL コネクター・アンカー交換	3,960円	ホワイトワイヤー加算	198,000円	咬合誘導 装置料 複雑	29, 04
<b>ナイレンサーSL 破損修理</b>	10,560円	急速拡大装置	68, 640円	咬合誘導 装置料 保定	11, 61
ナイレンサーSL リセットバイト	13, 200円	Wタイプ拡大装置	63, 756円	歯科矯正関連	
ナイレンサーSL 片顎(上or下顎)再製作	19,800円	舌側弧線装置	48, 510円	装置料	
<b>ナイレンサーSL 上下顎再製作</b>	33,000円	舌側弧線装置 (パラタルパー付)	61,710円	ダイレクトボンディング装置(片顎)金属ブラケット	62, 23
<b>ナイレンサーSL 調整</b>	3,960円	ホールディングアーチ	41,857円	ダイレクトボンディング装置(片顎)プラスチックブラケット	62, 92
ノフトO A修理	10,560円	ホールディングアーチ (バラタルバー付)	55, 057円	ダイレクトボンディング装置 (片顎) セラミックブラケット	69, 30
<b>/フトOA 上下顎再製作</b>	39,600円	パラタルバー	41, 303円	セクショナルアーチ(片顎)	31, 60
プラトOA 調整	3, 960円	リップバンバー	41,580円	急速拡大装置	34, 32
いびき・無呼吸簡易睡眠検査	19,800円	タングクリブ (可撤式)	54, 886円	<b>ボタイプ拡大装置</b>	31, 87
小児歯科関連		タングクリブ (固定式)	29, 040円	舌側弧線装置	24, 25
		***************************************			
無りスク検査(小児)	5, 940円	ヘッドギアー	48, 787円	舌側弧線装置(バラタルバー付)	30, 85
5 触リスク検査(母子または父子1組)	10,560円	チンキャップ	40, 194円	ホールディングアーチ	20, 92
<b>季管時口腔内保護用マウスピース(直接法)</b>	3, 300円	上顎前方牽引装置 (フェイスマスクタイプ)	64, 588円	ホールディングアーチ(バラタルバー付)	27, 52
高酸第二鉄溶液を用いた乳歯生活歯髄切断法	7, 920円	上顎前方牽引装置(ホルンタイプ)	77, 788円	パラタルバー	20, 65
協生活歯髄切断法後の根管治療(乳臼歯)	5, 280円	FKO	82, 474円	リップバンバー	20, 79
見管治療(乳臼歯)	13, 200円	バイオネーター	82, 474円	タングクリブ(可撤式)	27, 44
F美的乳臼歯歯冠修復 	19,800円	ツインブロック	107, 215円	タングクリブ (固定式)	14, 52
<b>住行性吸収窩処置(意図的再植術または歯肉剥離掻把術との併用)</b>	13, 200円	BJA	107, 215円	ヘッドギアー	24, 39
面の審美コーティング 1歯につき(保証期間:3か月以内)	6,600円	拡大ネジ付きバイオネーター	95, 251円	チンキャップ	20, 09
R. Dipk		フレンケル	95, 251円	上顎前方牽引装置(フェイスマスクタイプ)	32, 29
<b>B</b>	11, 220円	床矯正装置(片顎)	52, 800円	上顎前方牽引装置(ホルンタイプ)	38, 89
RIW 診断料	9, 240円	パイトブレート	39, 600円	FKO	41, 23
	42, 240円	# - I			
R際装置料 可撤式(片顎) 診断料含む		ペンデュラム	79, 200円	バイオネーター	41, 23
保際装置料 接着による固定式 診断料含む	22, 440円	拡大床矯正装置(片顎)	61, 565円	ツインブロック	53, 60
R腺装置料 パンドループ 診断料含む	22, 440円	オーラルスクリーン	29, 911円	BJA	53, 60
R際装置料 クラウン・ループ 診断料含む	26, 400円	口腔筋機能療法 初回	5, 280円	拡大ネジ付きバイオネーター	47, 62
R陳装置料 クラウン・ディスタル・シュー 診断料含む	35, 640円	口腔筋機能療法 2回目以降	3, 300円	フレンケル	47, 62
R際装置料 リンガルアーチ型 診断料含む	35, 640円	ダイナミックポジショナー	85, 668円	床矯正装置 (片顎)	26, 40
R際 調節料 単純 (チェアサイドでの調整)	2.640円	ヘッドギア付きダイナミックポジショナー	99, 607円	パイトブレート	19, 80
保際 調節料 複雑 (装置を預かる場合)	6,600円	スライディングブレート	39, 204円	ベンデュラム	39, 60
交合誘導		リンガルブラケット	336, 864円	拡大床矯正装置(片顎)	30, 78
交合誘導 相談料	6,600円	インダイレクトボンディング装置 (片顎)	137, 214円	オーラルスクリーン	14, 95
交合誘導 検査料	26, 400円	保定装置		ダイナミックポジショナー	42, 83
交合誘導 機能検査料	13, 200円	ホーレータイプ・サーカムタイプ(片顎)	50, 450円	ヘッドギア付きダイナミックボジショナー	49, 80
交合誘導 診断料	26, 136円	OCMリテーナー (片顎)	52, 800円	スライディングブレート	19, 60
な合誘導 装置料 単純	37, 752円	スプリングリテーナー (片顎)	42, 240円	リンガルブラケット	168, 43
交合誘導 装置料 複雑 	58,080円	スプリント/スプリントタイプリテーナー(片顎)	31,680円	インダイレクトポンディング装置 (片顎) 	68, 60
交合誘導 装置料 保定	23, 232円	スプリントタイプアライナー (片顎)	52,800円	保定装置	
交合誘導 調節料	6,600円	FSWリテーナー (片顎)	20, 790円	ホーレータイプ・サーカムタイプ(片顎)	25, 22
交合誘導 観察料	3, 960円	固定式保定装置 (片顎)	39, 600円	QCMリテーナー (片顎)	26, 40
· 児外科手術		ホーレータイプ・サーカムタイプ+FSWリテーナー	58, 080円	スプリングリテーナー (片顎)	21, 12
スライスカット (乳歯・永久歯の便宜的削合)	1 220.00	ホーレータイプ・サーカムタイプ+固定式保定装置		スプリント/スプリントタイプリテーナー (片領)	
、ノ・ハルフ: (和田・外入田の伏且的削音)	1,320円	***************************************	73, 920円		15, 84
	2,640円	調節料	7, 392円	スプリントタイプアライナー(片顎)	26, 40
地密技術	2, 04011				
L歯技術 電正治療のための乳歯分割技去	14, 520円		4, 752円	FSボリテーナー(片領)	10, 39
		<b>親察料</b> 私医資料料	4, 752円	FSNリテーナー (片顎) 固定式保定装置 (片顎)	
<b>発正治療のための乳傷分割接去</b>	14, 520円				19, 80
最正治療のための乳癌分割抜去 自出困難癌の開窓術	14, 520円	板医資料料		固定式保定装置 (片顎)	19, 80 29, 04
電正治療のための乳糖分割抜去 自出困難節の開窓術 (突合誘導装置を前提としたもの、骨の開剤を伴わない場合) (久舎開既成金属冠	14, 520円 2, 640円	転医資料料 病的移動歯の復位処置 床装置によるもの	22, 176円	国定式保定装置(片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ・FSMリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ・国定式保定装置	19, 80 29, 04
電正治療のための乳歯分割抜去 場出困難歯の開窓術 (安合誘導装置を前提としたもの、骨の開削を伴わない場合) (久歯用既成金鳳冠  変わり添す正  別連	14, 520円 2, 640円 12, 540円	転医資料料 病的移動値の復位処置 床装置によるもの ダイレクトポンディング装置によるもの	22, 176円	國定式保定装置(片領) ホーレータイプ・サーカムタイプ・FSWリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ・開定式保定装置  22. 頸関節関連	19, 80 29, 04
電正治療のための乳糖分割抜去 自出困難節の開窓術 (突合誘導装置を前提としたもの、骨の開剤を伴わない場合) (久舎開既成金属冠	14, 520円 2, 640円	転医資料料 病的移動歯の復位処置 床装置によるもの	22, 176円	国定式保定装置(片顎) ホーレータイプ・サーカムタイプ・FSMリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ・国定式保定装置	10, 39 19, 80 29, 04 36, 96
電正治療のための乳歯分割抜去 場出困難歯の開窓術 (安合誘導装置を前提としたもの、骨の開削を伴わない場合) (久歯用既成金鳳冠  変わり添す正  別連	14, 520円 2, 640円 12, 540円	転医資料料 病的移動値の復位処置 床装置によるもの ダイレクトポンディング装置によるもの	22, 176円	國定式保定装置(片領) ホーレータイプ・サーカムタイプ・FSWリテーナー ホーレータイプ・サーカムタイプ・開定式保定装置  22. 頸関節関連	19, 80 29, 04 36, 96
開正治療のための乳痛分割抜去 出出困難痛の開窓術 (交合誘導装置を前提としたもの、骨の開剤を伴わない場合) 大久進用既成金属記 2011年 2011年 2011年 2011年 31該料	14, 520P 2, 640P 12, 540P 6, 098P	転医資料料 病的移動歯の復位処置 床装置によるもの ダイレクトボンディング装置によるもの 歯の挺出	22, 176円 52, 800円 63, 202円		19, 80 29, 04
電正治療のための乳歯分割抜去 出出困難歯の間窓術 (安合誘導装置を前提としたもの、骨の関刑を伴わない場合) な久歯用氏成金属冠 歯科・矯正関連 部談料 3本検査料 I	14, 520P 2, 640P 12, 540P 6, 098P 48, 312P	転医資料料 病的移動値の復位処置 床装置によるもの ダイレクトポンディング装置によるもの 値の挺出 磁性アタッチメントによるもの	22, 176円 52, 800円 63, 202円 79, 200円	園定式保定装置 (片領)     ホーレータイプ・サーカムタイプ・FSWリテーナー     ホーレータイプ・サーカムタイプ・固定式保定装置     22. 領 関 節 関連     各種検査     研究用模型 (印象、バイト含む) 1組につき	19, 80 29, 04 36, 96 3, 96
開正治療のための乳痛分割抜去 出出困難痛の開窓術 (交合誘導装置を前提としたもの、骨の開剤を伴わない場合) (交合誘導装置を前提としたもの、骨の開剤を伴わない場合) (交合誘導装置を前提としたもの、骨の開剤を伴わない場合) は入業を開発を開発を開発を開発した。 は、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、ためでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、大きないのでは、それでは、それでは、大きないのでは、それでは、それでは、それでは、それでは、それでは、それでは、それでは、それ	14, 520P 2, 640P 12, 540P 6, 098P 48, 312P 52, 958P	転医資料料 病的移動歯の後位処置 床装置によるもの ダイレクトポンディング装置によるもの 歯の挺出 磁性アタッチメントによるもの その他の材料等 (接着性レジン、エラスティックゴム等)によるもの	22, 176円 52, 800円 63, 202円 79, 200円 13, 200円	園定式保定装置 (片顎)     ホーレータイプ・サーカムタイプ・FSRリテーナー     ホーレータイプ・サーカムタイプ・国定式保定装置      22. 顎関節関連     各種検査     研究用模型 (印象、バイト含む) 1組につき     咬合診査 (専用検査機器使用) 1回につき	19, 80 29, 04 36, 96 3, 96

	1		Т	
TCHコントロール指導料(初回のみ)	6,600円	遊離頻粘膜、遊離口蓋粘膜、遊離歯肉移植術	26, 400円	
顎関節・咀嚼筋リハビリ指導料 (初回のみ)	6,600円	皮弁修正術	52,800円	
パンピングマニュピュレーション(麻酔舎)	13, 200円	自己フィブリンによる骨・粘膜再生療法	19, 800円	
		***************************************		
マニュピュレーション・筋マッサージ実施料(20分)	3, 960円	3 D モデル作製 	32, 400円	
薬剤料 (保険10書	ij×1.10) 円	補綴関連		
精神療法料(簡易精神療法、自己催眠療法等)	3,960円	発音嚥下補助装置用金属床	211, 200円	
10分につき(時間超過については切り上げ)		発音嚥下補助装置の付加料 (スピーチェイド、パラタルリフト)	34, 320円	
スプリント		免音嚥下補助装置調整料	5, 280円	
印象採得	1,980円	理学療法関連		
製作・装着 (ハードタイプ)	43, 560円	温熱療法(近赤外線) 1回につき	528円	
製作・装着(ソフトタイプ)	26, 400円	検査関連		
				***************************************
調製料(2回目以降、ハードタイプのみ)	3, 300円	感覚検査料	2,640円	
3. 顎義歯関連		29. 麻酔外来・ペインクリニック関連		
スピーチェイド調製料	6,600円	麻酔科診断料	5,940円	
<b>颚義歯加算(簡単)</b>	26, 400円	鎮静管理料 2時間まで	39,600円	
EWALDE (EW)	E2 900III		6 600П	
颚義歯加算(困難)	52, 800円	鎮静管理料 以後30分ごと	6,600円	
顎義歯加算 (著图)	79, 200円	亜酸化窒素吸入鎖静法 2時間まで(薬剤料を含まない)	29,040円	
口腔機能検査	13, 200円	亜酸化窒素吸入鎖静法 以後30分ごとに (薬剤料を含まない)	3, 300円	
颚義鹵機能印象	13, 200円	手術管理料(モニタリング) 2時間まで	19,800円	
リップシールド	13, 200円	手術管理料(モニタリング) 以後30分ごと	2, 640円	
<b>餅面補綴装置</b>	52, 536円	全身廃酔 2時間まで	132,000円	
顔面結綴装置(既製義眼を含む複雑欠換)	90, 552円	全身廃酔 以後30分ごとに	33,000円	
<b>顕面補綴装置(オーダーメイド義眼を含む複雑欠損)</b>	198,000円	超音波エコー下上顎神経ブロック	12,000円	
		***************************************		
鼻孔弁N S V	79, 200円	超音波エコー下下顎神経ブロック	12,000円	
鼻孔弁NSV 調整	6,600円	吸入麻酔下静脈路確保	5, 280円	
4. 言語治療外来関連		入院・術後管理	***************************************	
本院にて保険診療で対応できない言語聴覚療法 40分毎	2,640円	術後管理料(回復室・病棟)	13, 200円	
本院にて保険診療で対応できない言語聴覚療法(オンライン)40分毎	10,560円	(鎮静法・モニタリング施行時のみの適応し、回復室・病棟の区別はしな 	(1)	
5. スペシャルケア外来関連		外来全身麻酔管理料(日帰り入院)	22, 440円	
カンジダ検査	3,960円	(日帰り全身麻酔を行った時に算定)		
6. 摂食リハビリ外来		①入院 1日につき (入院日数4日以内)	22, 440円	
	04 700			
訪問嚥下診療料	21, 792円	②入院 5日から8日まで	132,000円	
オンライン診療による嚥下機能評価	20, 753円	③入院 以後1日につき (ただし入院日数12日まで)	22, 440円	
Voice retriever 印象採得料	2,640円	④入院 13日から16日まで	264,000円	
Voice retriever 指導料 1 (装着時)	86, 400円	⑤入院 以後1日につき	22, 440円	
		***************************************		
Voice retriever 指導料 2 (調整時)	7, 392円	ドラッグチャレンジテスト 1薬剤(薬剤料を含む) 	19,800円	
Voice retriever 指導料3 (外部装置または口腔内装置単体の再製作	43, 200円	皮内テスト 1回につき (薬剤料を含む)	13, 200円	
Voice retriever 郵送料(国内)	2, 215円	ブリックテスト 1回につき (薬剤料を含む)	13, 200円	
Voice retriever 郵送料 (国外)	20,000円	表面電極通電療法	7, 260円	
7. 歯科放射線関係		針治療	5, 808円	
ロ内法X線撮影(デジタル画像) 1 画像につき	792円	針通電療法	7, 128円	
パノラマ×線撮影(デジタル画像) 1 画像につき	7, 260円	灸 1回につき	3, 300円	
頭部×線規格撮影 (デジタル画像) 1 画像につき	7, 260円	音楽療法 1回につき	1,848円	
		***************************************		
頭部単純X線撮影(デジタル画像) 1画像につき	7, 260円	ソフトレーザー照射 1回につき	1,980円	
小照射野歯科用CT撮影 1 画像につき	17, 160円	スーパーライザー照射 1回につき	2,112円	
CT機影	21,780円	イオントフォレーシス 1回につき	7, 128円	
CT画像再構築処理	4, 224円	自律訓練法 1回につき	1, 452円	
CTステント撮影料 1回につき 	4, 224円	痛みのグループ療法 1回につき	1,056円	
MRI撮影	29,040円	知覚開値検査 1回につき	2,640円	
保険適用外の P E T / C T 検査 フルデオキシグルコース ( <sup>18</sup> F) 使用	151,800円	ペインクリニック指導管理料	1,980円	
歯科用CT/CT/MRI/CRデジタルデータ出力(CDにて配布) 1枚に	1, 782円	味覚検査(濾紙ディスク法)	5, 280円	
読影料金 1検査につき	2, 160円	30. 歯科心身医療外来関連		
放射線相談料	5, 280円	歯科心身症療養管理科	1,980円	
8. 口腔外科関連		歯科心身医学療法	1,320円	
便宜抜歯 (術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険10割×1.10円)		心理テスト	1, 320円	
切齒	6, 600円	投業料	呆険10割×1.10 円	
切值 				
大街	10,560円	31. デンタルデンティストリー関連		
小臼歯	11,880円	口腔内スキャナ加算 (スキャン毎)	4,620円	
大臼歯	19, 200円	口腔内スキャンデータ (スキャン毎)	6, 600円	
埋伏歯 (半埋伏歯含む)		<b>補綴装置スキャンデータ</b> (スキャン毎)		
性以出(十年以四百七)	39,600円		4,620円	
		3Dプリント模型(1頭)	13, 200円	
小手術関連 (術前術後管理料含む。手術に伴う投薬料は保険10割×1.10円)		MMT = *** A    D    A    A    A    A    A	924円	
小手術関連 (新前術後管理料含む。手術に伴う投業料は保険10割×1.10円) 理状歯関窓牽引術 (矯正治僚の一環としての治僚の場合)	35, 452円	診断用デジタルワックスアップ (1歯につき)		
	35, 452円	診断用デンタルワックスアップ (1個につき)	1,980円	
理伏島開窓牽引術 (矯正治像の一環としての治像の場合) ※適橋提形成柄 (歯槽骨垂直性仮骨延長柄) 1/2顎まで	52,800円		1, 980円	
<b>埋伏歯開窓牽引術(矯正治像の一環としての治療の場合)</b>			1,980円	
理伏島開窓牽引術 (矯正治像の一環としての治像の場合) ※適橋提形成柄 (歯槽骨垂直性仮骨延長柄) 1/2顎まで	52,800円		1,980円	
埋伏島関窓牽引術 (築正治像の一環としての治像の場合) ※鑑構提形成新 (歯精骨重直性仮骨延長術) 1/2顎まで ※歯構提形成新 (歯精骨重直性仮骨延長術) 1/2顎を超える	52,800円		1,980円	

	ています。	,			
端的健診プログラム基本料(1日)	1回につき	20,000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー(10項目))	1回につき	11
端的健診プログラム基本料(半日)	1回につき	10,000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー(11項目))	1回につき	12
端的健診プログラム相談料	1回につき	15,000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー (12項目))	1回につき	1;
端的健診プログラム変更手数料(~15営業日)	1回につき	2,000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー (13項目))	1回につき	14
端的健診プログラム変更手数料(14営業日)	1回につき	17,000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー(14項目))	1回につき	15
- 端的健診プログラム変更手数料 (海外) (~15営業日)	1回につき	5,000円	先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー等判断料)	1回につき	:
- 端的健診フルプログラムⅡ (初年度)	1回につき	1,000,000円	先端的健診プログラム・オプション (MRCPまたは腹部・骨盤部MRI)	1回につき	25
- 端的健診フルプログラムⅡ(2年目以降)	1回につき	700,000円		1回につき	24
c端的健診エッセンシャルプログラムⅡ (初年		-	(フォローアップ血液検査) 		
E)	1回につき	800,000円	(フォローアップ尿検査)	1回につき	
:端的健診エッセンシャルプログラムⅡ(2年目以 })	1回につき	500,000円	先項的雑診領別プログラム (身体測定・医師面談料)	1回につき	3
。端的健診エッセンシャルプログラムⅡ (ビジ :一)	1回につき	350,000円	先端的健診個別プログラム(総合診断料)	1回につき	1
端的健診フルプログラム	1回につき	600,000円	先端的健診個別プログラム(がんスクリーニング)	) 1回につき	12
<b>当的健診エッセンシャルプログラム</b>	1回につき	300,000円	先端的健診個別プログラム(肺がん検診)	1回につき	3
端的健診フォローアッププログラム	1回につき	220,000円	先端的健診個別プログラム(食道胃がん検診)	1回につき	2
端的健診プログラム (海外A)	1回につき	480. 700円	先端的健診個別プログラム	1回につき	4
		-	(大腸がん検診) (大腸ファイバー)		
端的健診プログラム(海外B)	1回につき	792, 000円	先端的健診個別プログラム(泌尿器がん検診) 	1回につき	4
当的健診プログラム(海外C)	1回につき	691, 900円	先端的健診個別プログラム(女性専用がん検診) 	1回につき	4
端的健診プログラム(海外PET/CT)	1回につき	335, 500円	先端的健診個別プログラム(乳がん検診) 	1回につき	2
端的健診プログラム (海外内視鏡上下部)	1回につき	400,000円	先端的健診個別プログラム (婦人科がん検診)	1回につき	2
端的健診プログラム(海外内視鏡上部)	1回につき	250,000円	- 先端的健診個別プログラム(脳ドック)	1回につき	4
端的健診 プログラム (プラチナ)	1回につき	900, 000円		1回につき	1
端的健診プログラム (ゴールド)	1回につき	800,000円	先端的健診個別プログラム(心臓ドック)	1回につき	
端的健診プログラム(シルバー)	1回につき	600,000円	先端的健診個別プログラム (視聴覚検診)	1回につき	2
端的健診プログラム(UPGRADE)(初年度)	1回につき	1, 100, 000円	先端的健診個別プログラム (運動器検診)	1回につき	3
端的健診プログラム(UPGRADE)(2年目以降)	1回につき	800,000円	先端的健診個別プログラム (歯科ドック)	1回につき	3
端的健診プログラム(BASIC)(初年度)	1回につき	900,000円	先端的健診個別プログラム (オーラルフレイル検診)	1回につき	3
端的健診プログラム(BASIC)(2年目以降)	1回につき	600,000円	- 先端的健診個別プログラム・オプション (歯磨き指導)	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション 簡易型終夜睡眠ポリグラフィー)	1回につき	7, 700円	先端的健診個別プログラム・オプション (歯垢・歯石除去)	1回につき	2
端的健診フルプログラム・オプション	1回につき	17, 600円	先端的健診個別プログラム・オプション	1回につき	
顕椎MRI) 端的健診フルプログラム・オプション			(歯周病細菌検査(リアルタイムPCR/3菌種)) 		
端の壁部フルブログラム・オブション 腰椎MRI)	1回につき	17, 600円	(腫瘍マーカー(がんスクリーニング用)) 先端的健診個別プログラム・オプション	1回につき	
暗的健診プルプログラム・オブション 下部消化管内視鏡検査 (大腸ファイバー))	1回につき	19,800円	(腫瘍マーカー (肺がん検診用))	1回につき	
端的検査基本プログラム・オプション 咽喉頭ファイバー)	1回につき	6,600円	先端的健診個別プログラム・オプション (腫瘍マーカー(女性専用・婦人科がん検診 用))	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション 子宮頭部細胞診)	1回につき	4, 400円	先端的健診個別プログラム・オプション (腫瘍マーカー (泌尿器がん検診用)	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション 乳腺エコー)	1回につき	5, 500円	先端的健診個別プログラム・オプション (感染症免疫学的検査(ピロリ菌))	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション マンモグラフィー)	1回につき	5, 500円	先端的健診個別プログラム・オプション (喀痰検査)	1回につき	
当的健診フルプログラム・オプション	1回につき	5, 500円	先端的健診個別プログラム・オプション	1回につき	
経膣エコー) 端的健診フルプログラム・オブション			(便潜血 (2日法))		
場のは かん	1回につき	4, 400円	(尿検査)	1回につき	
微生物核酸同定HPV-DNA)	1回につき	4, 400円	先端的健診個別プログラム・オプション (腹部エコー)	1回につき	1
端的健診フルプログラム・オプション 脳血流シンチグラフィー)	1回につき	28, 600円	先端的健診個別プログラム・オプション (顕動脈エコー) 	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション 脳波検査)	1回につき	7, 700円	先端的健診個別プログラム・オプション (肺気量分画測定)	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション 心エコー)	1回につき	9, 900円	先端的健康個別プログラム・オプション (負荷心電図)	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション 負荷心電図)	1回につき	3, 300円	- 先端的健診個別プログラム・オプション (ホルター心電図(2日))	1回につき	3
端的健診フルプログラム・オプション	1回につき	16, 500円	- 先端的健診個別プログラム・オプション	1回につき	4
ホルター心電図(2日)) 端的健診フルプログラム・オプション			(骨盤MRI) 	1回につき	4
胸部CT) 端的健診フルプログラム・オプション	1回につき	11,000円	(顕禅MRI) 		
腹部単純)	1回につき	2, 200円	(腰椎MRI)	1回につき	4
端的健診フルプログラム・オプション 骨塩定量)	1回につき	4, 400円	先端的健診個別プログラム・オプション (顕椎・上位胸椎MRI)	1回につき	4
端的健診フルプログラム・オプション ロコモ等診察検査)	1回につき	6,600円	先端的健診個別プログラム・オプション (下位胸椎・腰椎MRI)	1回につき	4
端的健診フルプログラム・オプション 便潜血(2日法))	1回につき	1, 100円	先端的健診個別プログラム・オプション (胸椎MRI)	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション 上部消化管内視鏡検査)	1回につき	12, 100円	先端的鍵診個別プログラム・オプション (骨塩定量)	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション	1回につき	23, 100円	- 先端的健診個別プログラム・オプション	1回につき	
頃部MRI/脳血管MRA) 当的健診フルプログラム・オプション			(咽喉頭ファイバー) 		
歯磨き指導)	1回につき	2, 904円	(子宮内膜細胞診)	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション 歯垢・歯石除去)	1回につき	22, 616円	先端的健診個別プログラム・オプション (微生物核酸同定 HPV-DNA)	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション 歯周病細菌検査(リアルPCR/3菌種))	1回につき	26, 620円	先端的健診個別プログラム・オプション (神経診察)	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション 腫瘍マーカー(がんスクリーニング用))	1回につき	4, 400円	先端的健診個別プログラム・オプション (簡易メモリーチェック)	1回につき	
当的健診フルプログラム・オプション 重瘍マーカー(肺がん検診用))	1回につき	4, 400円	先端的健診個別プログラム・オプション (脳血流シンチグラフィー)	1回につき	5
端的健診フルプログラム・オプション 腫瘍マーカー(女性専用・婦人科がん検診用))	1回につき	2, 200円	先端的健診個別プログラム・オプション (脳波検査)	1回につき	
端的健診フルプログラム・オプション	1回につき	1, 100円		1回につき	1
重瘍マーカー(泌尿器がん検診用))       当的健診フルプログラム・オプション		·	(顕動脈エコー) 		
端的健診フルプログラム・オプション 端的健診フルプログラム・オプション	1回につき	1, 100円	(甲状腺エコー)	1回につき	1
頂動脈エコー)	1回につき	4, 400円	先端的健診プログラム(海外)オプション (顕椎MRI)	1回につき	6
端的健診フルプログラム・オプション 甲状腺エコー)	1回につき	4, 400円	先端的健診プログラム(海外)オプション (腰椎MRI) 	1回につき	6
端的健診フルプログラム・オプション 肺気量分画測定)	1回につき	1, 100円	先端的健診プログラム(海外)オプション (顕椎・上位胸椎MRI)	1回につき	6
端的健診フルプログラム・オプション 領椎・上位胸椎MRI)	1回につき	17, 600円	先端的健診プログラム(海外)オプション (下位胸椎・腰椎MRI)	1回につき	6
端的健診フルプログラム・オプション	1回につき	17, 600円	先端的健診プログラム(海外)オプション (胸椎MRI)	1回につき	6
下位胸椎・腰椎MRI) 端的健診フルプログラム・オプション		17, 600円	先端的健診プログラム(海外)オプション		5
胸椎MRI) 端的健診プログラム・オプション	1回につき	·	(下部消化管内視鏡検査) 	1回につき	
腫瘍マーカー(1項目))	1回につき	1,100円	(PET/CT)	1回につき	28
端的健診プログラム・オプション 腫瘍マーカー(2項目))	1回につき	2, 200円	先端的健診プログラム(海外)オプション (簡易睡眠無呼吸検査)	1回につき	2
端的健診プログラム・オプション 腫瘍マーカー(3項目))	1回につき	3,300円	先端的健診プログラム(海外)オプション (ホルター心電図)	1回につき	4
:端的健診プログラム・オプション 腫瘍マーカー(4項目))	1回につき	4, 400円	先端的健診プログラム (海外) オプション (婦人検査)	1回につき	6
端的健診プログラム・オプション 腫瘍マーカー (5項目))	1回につき	5, 500円		東京科	学大学
端的健診プログラム・オプション	1回につき	6,600円	•		
<b>匝瘍マーカー(6項目))</b> 当的健診プログラム・オプション		-			
書的健診プログラム・オプション 当的健診プログラム・オプション	1回につき	7, 700円			
<b>腫瘍マーカー (8項目))</b>	1回につき	8,800円			
端的健診プログラム・オプション 腫瘍マーカー(9項目))	1回につき	9, 900円			

先端的健診プログラム・オプション (腫瘍マーカー(9項目))