

項 目		料 金	摘 要
産婦人科	妊婦一般健康診査・肝炎検査・HIV、風疹ウイルス抗体検査・梅毒血清検査・子宮頸がん検診	14,000 円	
	妊婦一般健康診査・HTLV-1 抗体検査・GBS検査・超音波検査性器クラミジア	8,000 円	
	妊娠反応（テストパック）	2,200 円	
	妊婦健診料	5,000 円	
	妊婦再診料	1,600 円	
	妊婦超音波検査	2,000 円	
	胎児染色体検査	68,818 円	
	胎児組織染色体検査FISH法	40,000 円	
	トリプルマーカー	10,000 円	
	産後再診料	1,010 円	
	人工授精料（抗生物質投薬、カテーテル含む）	8,393 円	
	分娩料 時間内	180,000 円	
	〃 時間外	190,000 円	
	〃 深夜・休日	200,000 円	
	分娩介助料（帝王切開時） 時間内	170,000 円	
	〃 時間外	180,000 円	
	〃 深夜・休日	190,000 円	
	新生児世話料 1日あたり	7,000 円	
	流産世話料 妊娠11週まで	77,000 円	
	（麻酔含む） 妊娠12週から21週まで	140,000 円	
	胎盤処理料	820 円	
	新生児ABR検査	5,000 円	
	香川県拡大新生児スクリーニング検査	10,000 円	
	ガスリー検査手数料	3,500 円	
	フォリスチム注75	3,925 円	
	ピル 1月あたり	1,575 円	
	避妊リング 挿入料	30,800 円	
	除去料	8,800 円	
	卵管結さつ術 開腹時	39,600 円	
	その他	66,000 円	
	高松市妊婦歯科検診	4,000 円	
	助産師外来＋ノンストレステスト	6,000 円	
	助産師外来＋超音波テスト	7,000 円	
	助産師外来時間外	1,000 円	
	HTLV-1 抗体	850 円	
	胎児心拍数図	1,000 円	
	精子凍結保存（初回）	10,476 円	
	精子凍結保存（1年更新毎）	5,238 円	
	乳房マッサージ（相談のみ）	1,100 円	
	乳房マッサージ（時間内）	2,200 円	
	乳房マッサージ（時間外）	3,300 円	
	マタニティヨーガテキスト	550 円	
	産科テキスト	550 円	
	お産セット	2,400 円	
	マクラー子宮内カテーテル	691 円	
	母乳添加用粉末HMS	39 円	
	乳房切除（両側）	450,400 円	
	乳輪温存乳房切除術及び組織拡張器による再建手術（両側）	925,400 円	
	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（両側）	500,000 円	
	子宮附属器摘出術（開腹）	170,800 円	
	子宮附属器摘出術（腹腔鏡）	259,400 円	
	子宮全摘術及び子宮附属器摘出術（開腹）	367,500 円	
	子宮全摘術及び子宮附属器摘出術（腹腔鏡）	610,200 円	
	子宮頸管熟化法（プロウペス）	23,000 円	

項 目			料 金	摘 要
セカンドオピニオン・自費外来	セカンドオピニオン料金		16,500 円	1時間につき
	遺伝相談外来診療料	初診料	6,600 円	1時間につき
		初診料（1時間超過の場合）	3,300 円	30分につき
		再診料	3,300 円	30分につき
		再診料（30分超過の場合）	3,300 円	30分につき
	ColoNext:17genes		289,300 円	1回につき
	ProstateNext:14genes		267,300 円	1回につき
	PancNext:13genes		265,100 円	1回につき
	RenalNext:19genes		289,300 円	1回につき
	CustomNext-Cancer:1～5genes		204,600 円	1回につき
特定療養費	CustomNext-Cancer:6gene以降		5,500 円	1geneあたり
	非紹介患者初診加算料		7,700 円	
	再診料		3,300 円	
	180日超入院患者加算料		2,728 円	1日につき
リンパ浮腫外来	薬価基準に収載されている医薬品を薬事法により承認された用法等と異なる用法等に使用した場合の特定療養費		当該医薬品の薬価	
	リンパ浮腫外来診療料 30分		3,300 円	
	リンパ浮腫外来診療料 40分		4,400 円	
	リンパ浮腫外来診療料 50分		5,500 円	
	リンパ浮腫外来診療料 60分		6,600 円	
	リンパ浮腫外来診療料 70分		7,700 円	
	リンパ浮腫外来診療料 80分		8,800 円	
	リンパ浮腫外来診療料 90分		9,900 円	
	リンパ管造影		12,048 円	
	コンプ`ラシ JP-CR01026 6cm×5M		555 円	
	コンプ`ラシ JP-CR01027 8cm×5M		713 円	
	コンプ`ラシ JP-CR01028 10cm×5M		872 円	
	コンプ`ラシ JP-CR01029 12cm×5M		1,030 円	
	トリコフィックス JC-TF02197 8cm×20M		1,961 円	
	トリコフィックス JC-TF02198 10cm×20M		2,481 円	
	アーティフレックス JC-AF09046 10cm×3M		268 円	
	アーティフレックス JC-AF09047 15cm×3M		332 円	
	ウレタンシート ロールタイプ` 厚さ5mm×130mm×2M		734 円	
	ウレタンシート ノーマルタイプ` H30 40cm×40cm		836 円	
	ウレタンシート ウェブ`タイプ` H30 2cm×40cm×60cm		601 円	
	エラストル JW-EM02094 4cm×4M		52 円	
	イデ`アルビ`ンデ` JC-IB01959 20cm×5M		1,305 円	
	ロイコ`ラスト ホスピ`タル JW-PL01756 1.25cm×9.2M		236 円	
予防接種	二種混合（ジフテリア・破傷風） 6歳未満		5,852 円	
	二種混合（ジフテリア・破傷風） 6歳以上		5,027 円	
	三種混合 6歳未満		5,896 円	
	三種混合 6歳以上		5,071 円	
	四種混合 6歳未満		11,396 円	
	四種混合 6歳以上		10,571 円	
	五種混合 6歳未満		20,515 円	
	五種混合 6歳以上		19,690 円	
	水痘ワクチン 6歳未満		9,251 円	
	水痘ワクチン 6歳以上		8,426 円	
	破傷風ワクチン 6歳未満		5,515 円	
	破傷風ワクチン 6歳以上		4,690 円	
	BCGワクチン 6歳未満		11,451 円	
	BCGワクチン 6歳以上		10,626 円	
	おたふく 6歳未満		7,381 円	
	おたふく 6歳以上		6,556 円	
	日本脳炎 6歳未満		7,656 円	
	日本脳炎 6歳以上		6,831 円	

項 目			料 金	摘 要
予 防 接 種	麻疹、風疹混合	6歳未満	10,780 円	
	麻疹、風疹混合	6歳以上	9,955 円	
	A型肝炎ワクチン	6歳未満	7,528 円	
	A型肝炎ワクチン	6歳以上	6,906 円	
	B型肝炎ワクチン	6歳未満	5,284 円	
	B型肝炎ワクチン	6歳以上	4,731 円	
	インフルエンザワクチン	1回目 1～3歳未満	5,786 円	
	インフルエンザワクチン	1回目 3～6歳未満	5,973 円	
	インフルエンザワクチン	1回目 6歳以上	5,148 円	
	インフルエンザワクチン	2回目 1～3歳未満	3,014 円	
	インフルエンザワクチン	2回目 3～6歳未満	3,201 円	
	インフルエンザワクチン	2回目 6歳以上	2,783 円	
	インフルエンザワクチン	委託業者用	4,961 円	
	インフルエンザワクチン	65歳以上（高松市）	1,400 円	
	肺炎球菌ワクチン	6歳未満	12,386 円	
	肺炎球菌ワクチン	6歳以上	11,561 円	
	小児肺炎球菌	6歳未満	12,385 円	
	小児肺炎球菌	6歳以上	11,560 円	
	ヒブワクチン	0～5歳未満	9,143 円	
	ヒブワクチン	5～6歳未満	9,143 円	
	ヒブワクチン	6歳以上	8,318 円	
	子宮頸癌ワクチン		14,812 円	
	ロタウィルスワクチン	1歳未満	13,640 円	
	不活化ポリオワクチン	6歳未満	10,461 円	
	不活化ポリオワクチン	6歳以上	9,636 円	
	帯状疱疹ワクチン	12歳以上	20,498 円	
	予防接種不可		1,000 円	
病 室 使 用 料	特別室（1人部屋）		22,000 円	1日につき
	LDR（1人部屋）		15,000 円	1日につき
	A室（1人部屋）		7,700 円	1日につき
	A室（4人部屋）		1,320 円	1日につき
	B室（4人部屋）		1,100 円	1日につき
診 療 情 報 提 供 等	カルテ等の複写	交付事務手数料	1,000 円	1申請につき
		白黒コピー（A3版以下）	20 円	1枚につき
		カラーコピー（A3版以下）	100 円	1枚につき
	レントゲンフィルムの複写 半切	1枚目	1,003 円	1枚につき
		2枚目以降	629 円	1枚につき
	光ディスク（CD、DVD）		1,000 円	1枚につき
文 書 手 数 料 関 係	診断書	特別診断書	5,500 円	1部につき
		各種証明書等	3,300 円	1部につき
		普通診断書	2,200 円	1部につき
		出生証明書等	1,650 円	1部につき
		簡易な証明書等	1,100 円	1部につき
	労災文書	アフターケア実施期間更新に関する診断書	3,300 円	1部につき
		上記以外の文書	4,000 円	1部につき
	歯科保険外	紹介状	3,352 円	1部につき
	高松競輪選手レース中負傷用	医療費請求書	100 円	1部につき
		医療費給付申請書	100 円	1部につき
	文書送料		110 円	1通につき
自 費 手 術 関 係	子宮動脈塞栓術		330,000 円	
	ゴールドプレート埋込術	1. 4 g	108,240 円	
	ゴールドプレート埋込術	2. 0 g	119,240 円	
	乳房切除（両側）		450,400 円	
	乳輪温存乳房切除術及び組織拡張器による再建手術（両側）		925,400 円	
	ゲル充填人工乳房を用いた乳房再建術（両側）		500,000 円	

項 目		料 金	摘 要
自費手術関係	子宮附属器摘出術（開腹）	170,800 円	
	子宮附属器摘出術（腹腔鏡）	259,400 円	
	子宮全摘術及び子宮附属器摘出術（開腹）	367,500 円	
	子宮全摘術及び子宮附属器摘出術（腹腔鏡）	610,200 円	
	マルチプレックス遺伝子パネル検査	603,848 円	
検診料	人間ドック検診料【男性】	40,920 円	
	人間ドック検診料【女性 40歳未満】	46,420 円	
	人間ドック検診料【女性 40歳代】	50,820 円	
	人間ドック検診料【女性 50歳以上】	49,170 円	
	（オプション料金） 内視鏡（胃カメラ）	2,200 円	
	ピロリ抗体検査、ペプシノゲン検査	2,750 円	
	胸部CT検査	11,000 円	
	かくたん細胞診	3,300 円	
	肝炎ウィルス（HBs抗原、HCV抗体）	2,200 円	
	肝炎ウィルス（HBs抗原）	1,100 円	
	HPV検査	5,500 円	
	子宮内膜細胞診	3,850 円	
	生活習慣病	10,450 円	
	（オプション料金） 胃X線検査	12,100 円	
	ピロリ抗体検査、ペプシノゲン検査（判断料を含む）	4,400 円	
	胸部X線	2,200 円	
	胸部CT検査	11,000 円	
	かくたん細胞診	3,300 円	
	乳がん（超音波検査、マンモグラフィ） 40歳代	7,700 円	
	乳がん（超音波検査、マンモグラフィ） 50歳以上	6,600 円	
	子宮頸部細胞診、婦人科超音波検査	6,600 円	
	HPV検査	5,500 円	
	子宮内膜細胞診	3,850 円	
	大腸がん（便潜血反応検査）	1,100 円	
	前立腺がん（腫瘍マーカー検査）	2,750 円	
	肝炎ウィルス（HBs抗原、HCV抗体）	3,850 円	
	肝炎ウィルス（HBs抗原）	1,100 円	
	脳ドック	55,000 円	
	PET-CT	101,200 円	
	がん検診	胸部CT検査（診察あり）	11,000 円
		かくたん細胞診	3,300 円
		乳がん（超音波検査、マンモグラフィ） 40歳代	7,700 円
		乳がん（超音波検査、マンモグラフィ） 50歳以上	6,600 円
		子宮頸部細胞診、婦人科超音波検査	6,600 円
		HPV検査	5,500 円
		子宮内膜細胞診	3,850 円
歯科関係	X線検査パントモ	6,600 円	
	いればこ君Ⅱ	135 円	
	インプラント材植立（2～6本まで1本あたり）	84,700 円	
	インプラント材植立料（一次手術）	181,500 円	
	インプラント材植立料（二次手術）	27,500 円	
	インプラント相談料	8,800 円	
	ウェットキーピング（口腔用ジェル）	1,155 円	
	ウォーターピック	352 円	
	上顎洞 片	104,500 円	
	エラステックゴム	154 円	
	エラステックホルダー	33 円	
	矯正アンカ	38,060 円	
	口腔外科後処理	1,100 円	

項 目		料 金	摘 要
歯 科 関 係	コラブラグ	1,254 円	
	サージカルガーメント（全顔面用）	9,900 円	
	サージカルガーメント額	7,700 円	
	ジェルコートF	770 円	
	静脈内沈静法	44,000 円	
	ステント作成・調整料	13,200 円	
	スプリント入	550 円	
	全部陶歯冠白金加算	83,406 円	
	タフト 24 ソフト	105 円	
	デントEXシステム44	193 円	
	デントエラック	248 円	
	バトラー スポンジブラシ	346 円	
	歯間ブラシデントEX	550 円	
	歯ブラシ（オーソソテン）	165 円	
	歯ブラシ（オーソソワン）	264 円	
	歯ブラシEX	319 円	
	義歯用歯ブラシ	550 円	
	子供歯ブラシ	275 円	
	ペリオ1列	308 円	
	メタルボンド	55,000 円	
	リフレケアHフレッシュ	1,848 円	
	口腔前庭形成術（二次上皮化によるもの）	36,300 円	
	口腔内洗浄料	440 円	
	骨移植加算口内採取（片顎）	55,000 円	
	歯科自費技術料	10,476 円	
	治療用アバットメント使用加算	7,396 円	
	診断用ワックスアップ	7,700 円	1 歯
	診断用ワックスアップ	4,285 円	1 歯増すごとに
	送気式開口器（大・小）	9,900 円	
	定期観察料	3,300 円	
	GTR/GB	68,200 円	
	コーケンティッシュガイド	11,770 円	
	セーフクレイパー	6,793 円	1 本
	フェイシャルバンド	3,740 円	
そ の 他	IDカード再発行手数料	100 円	1 回につき
	体温計（大人用）破損、紛失の場合の弁償	220 円	1 個につき
	体温計（子供用）破損、紛失の場合の弁償	330 円	1 個につき
	電子体温計 破損、紛失の場合の弁償	2,288 円	1 個につき
	死後処置料（エンゼルケアを実施した場合）	5,500 円	1 回につき
	入院セット（標準） ニューカーン、吸吞器、バスタオル、ティッシュ	1,676 円	1 包につき
	入院セット（寝巻付） ニューカーン、吸吞器、バスタオル、ティッシュ、寝巻	3,876 円	1 包につき
	イヤーパーティー（1セット2個）	540 円	
	小児用バルーンカテーテル	1,100 円	
	成人紙おむつ	139 円	1 枚につき
	成人紙おむつ（TENA）	112 円	1 枚につき
	成人紙おむつ（平タイプロング）	47 円	1 枚につき
	子ども紙おむつ	47 円	1 枚につき
	子ども紙おむつ小（40枚）	560 円	1 袋につき
	子ども紙おむつ大（40枚）	670 円	1 袋につき
	ポリウレタンフォーム保護パッド付	490 円	1 枚につき
	デオドラントパッド	80 円	1 枚につき
	吸入補助器具オプチチャンバー	1,500 円	1 個につき
	尿取りパッド	20 円	1 枚につき
	T字帯	209 円	
	腹帯（グランゼ）	1,650 円	
	胸帯	16,500 円	