



【周産期関係】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
Angelman症候群	66,000	72,600
CMV PCR, Amniotic	55,000	60,500
Cri-du-Chat（猫泣き）症候群	44,000	48,400
DiGeorge/Velocardiofacial症候群	44,000	48,400
DNA抽出	7,700	8,470
Flask or Slide（検体返却）	11,000	12,100
First Screen™	14,300	15,730
Kallman症候群	44,000	48,400
Miller-Dieker症候群	44,000	48,400
Parvo, B19 PCR, Amniotic	71,500	78,650
Prader-Willi症候群	66,000	72,600
Rapid FISH付出生前診断 Revea ^{ISM} SNP マイクロアレイ	165,000	181,500
Smith-Magenis症候群	44,000	48,400
Steroid Sulfatase Deficiency症候群	44,000	48,400
Uniparental Disomy(UPD)	55,000	60,500
Williams症候群	44,000	48,400
Wolf-Hirschhorn症候群	44,000	48,400
遺伝カウンセリング料（当日検査）	15,000	16,500
遺伝カウンセリング料（初診）	10,000	11,000
遺伝カウンセリング料（再診）	6,000	6,600
臍帯血検査Gバンド	66,000	72,600
細胞培養（2 flasks）	55,000	60,500
絨毛（CVS）細胞FISH検査（院内検査）	30,000	33,000
絨毛（CVS）染色体検査バンド	66,000	72,600
絨毛（CVS）染色体検査バンド・FISH	77,000	84,700
小児領域SNPマイクロアレイ	154,000	169,400
嚢胞性線維症 遺伝子変異解析(Cfplus)	66,000	72,600
母性血清 α フェトプロテイン（MSAFP）	11,000	12,100
母体血清マーカー検査（クアトロテスト）	16,500	18,150
母体血胎児DNA検査（MaterniT PLUS）	90,000	99,000



【周産期関係】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
マイクロアレイ追加Metaphase FISH	38,500	42,350
マイクロアレイ追加母体血混入試験	49,500	54,450
羊水AFP	11,000	12,100
羊水細胞FISH検査（院内検査）	30,000	33,000
羊水・絨毛（CVS）SNPマイクロアレイ	154,000	169,400
羊水染色体検査Gバンド	66,000	72,600
羊水染色体検査Gバンド・FISH	77,000	84,700
羊水トキソプラズマPCR	70,400	77,440
流死産絨毛・胎児細胞FISH検査（院内検査）	30,000	33,000
流死産絨毛・胎児組織（POC）染色体検査バンド（SRL）	38,500	42,350
流死産絨毛・胎児組織（POC）染色体検査バンド（ラボ）	66,000	72,600
流死産絨毛・胎児組織（POC）SNPマイクロアレイ	99,000	108,900

【胎児診療科関係】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
MR I 検査（3ステラ以上の機器）（胎児スクリーニング）	16,000	非課税
MR I 検査（1.5テスラ以上3テスラ未満の機器）（胎児スクリーニング）	13,300	非課税
頭部MR I 撮影加算	1,000	非課税
コンピューター断層診断料	4,500	非課税
電子画像管理加算（コンピューター断層診断料）	1,200	非課税
画像診断管理加算2（コンピューター断層診断）	1,800	非課税
日帰り羊水穿刺（室料含む）	32,000	35,200
日帰り絨毛穿刺（室料含む）	32,000	35,200
羊水穿刺（日帰り以外）	10,000	11,000

【不育診療関係】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
NK細胞活性	7,700	8,470
PE抗体 I g G	5,500	6,050
PE抗体 I g M	8,500	9,350
Th1/Th2 (CD4)	22,000	24,200



【不育診療関係】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
抗カルジオリピン抗体 I g M	5,500	6,050
抗プロトンピン抗体	11,000	12,100

【不育診療関係(R4.3.31以前の患者)】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
アンドロステンジオン	8,800	9,680
抗精子抗体(不働化法)	7,700	8,470
抗ミュー管ホルモン(初診)	12,500	13,750
抗ミュー管ホルモン(再診)	10,400	11,440

【不妊診療科関係(R4.4.1以降の患者)】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
アンドロステンジオン	8,800	9,680
抗精子抗体(不働化法)	7,700	8,470
抗ミュー管ホルモン(初診)	12,500	13,750
抗ミュー管ホルモン(再診)	10,400	11,440

【生殖医療R4.3.31以前の患者)】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
AIH(人工授精)	20,000	22,000
EMMA 子宮内膜マイクロバイオーム検査(初回)	137,500	151,250
EMMA 子宮内膜マイクロバイオーム検査(2回目)	111,100	122,210
ERA 子宮内膜着床検査(初回)	25,000	27,500
ERA 子宮内膜着床検査(2回目)	20,000	22,000
ERPeak Service 子宮内膜胚受容検査(初回)	134,200	147,620
ERPeak Service 子宮内膜胚受容検査(2回目)	68,200	75,020
PGT-A検査料(1個)	38,500	42,350
高度精子調整料	10,000	11,000
高度先進検査	70,000	77,000
子宮内膜フローラ検査(初回)	52,800	58,080
子宮内膜フローラ検査(2回目)	44,000	48,400



【生殖医療R4.3.31以前の患者】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
精子凍結料	4,545	5,000
タイムラプス胚培養料	1,500	1,650
タイムラプススライド追加料	4,000	4,400
超音波検査（不妊）	10,000	11,000
凍結精子管理料（月）	4,000	4,400
凍結精子融解料	50,000	55,000
凍結卵・胚管理料（月）	50,000	55,000
胚移植料	50,000	55,000
胚培養料	62,000	68,200
胚孵化補助料	78,000	85,800
採卵時局所麻酔	900	990
採卵料（入院／日帰り）（室料含む）	40,000	44,000
採卵料（入院／1泊2日）（室料含む）	140,000	154,000
媒精料（体外受精）（入院）	100,000	110,000
媒精料（顕微受精）（入院）	150,000	165,000
融解卵・胚培養移植料	200,000	220,000
卵・胚凍結料（1～4個）	50,000	55,000
卵・胚凍結料（5～8個）	50,000	55,000
卵・胚凍結料（9～12個）	20,000	22,000
卵・胚凍結料（13～16個）	80,000	88,000
卵・胚融解料	55,000	60,500

【生殖医療(R4.4.1以降の患者)】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
EMMA 子宮内膜マイクロバイオーム検査（初回）	55,000	60,500
EMMA 子宮内膜マイクロバイオーム検査（2回目）	38,500	42,350
ERA 子宮内膜着床検査(初回)	137,500	151,250
ERA 子宮内膜着床検査(2回目)	111,100	122,210
ERPeak Service 子宮内膜胚受容検査（初回）	134,200	147,620
ERPeak Service 子宮内膜胚受容検査(2回目)	68,200	75,020
PGT-A検査料(1個)	80,000	88,000



【生殖医療(R4.4.1以降の患者)】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
Y染色体微小欠失検査	37,700	41,470
アシステッドハッチング	10,000	11,000
一般不妊治療管理料	2,500	2,750
顕微授精 1個	48,000	52,800
顕微授精 2-5個	68,000	74,800
顕微授精 6-9個	100,000	110,000
顕微授精 10個以上	128,000	140,800
高度精子調整料	25,000	27,500
高度先進検査	20,000	22,000
高濃度ヒアルロン酸含有培養液	10,000	11,000
採取精子調整加算	50,000	55,000
採卵時局所麻酔	900	990
採卵術	32,000	35,200
採卵術加算 1個	24,000	26,400
採卵術加算 2-5個	36,000	39,600
採卵術加算 6-9個	55,000	60,500
採卵術加算 10個以上	72,000	79,200
子宮内フローラ検査(初回)	52,800	58,080
子宮内フローラ検査(2回目)	44,000	48,400
受精卵・胚培養管理料 1個	45,000	49,500
受精卵・胚培養管理料 2-5個	60,000	66,000
受精卵・胚培養管理料 6-9個	84,000	92,400
受精卵・胚培養管理料 10個以上	105,000	115,500
人工授精	18,200	20,020
新鮮胚移植	75,000	82,500
精子凍結料	10,000	11,000
生殖補助医療管理料1	3,000	3,300
精巣内精子採取術(単純なもの)	124,000	136,400
精巣内精子採取術(顕微鏡を用いたもの)	246,000	270,600



【生殖医療(R4.4.1以降の患者)】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
体外受精	42,000	46,200
体外受精及び顕微授精同時実施管理料(1個)	69,000	75,900
体外受精及び顕微授精同時実施管理料(2個から5個まで)	89,000	97,900
体外受精及び顕微授精同時実施管理料(6個から9個まで)	121,000	133,100
体外受精及び顕微授精同時実施管理料(10個以上)	149,000	163,900
タイムラプス胚培養料	31,136	34,250
超音波検査(不妊)	1,500	1,650
凍結精子管理料(月)	4,000	4,400
凍結精子融解料	10,000	11,000
凍結胚保管維持料(1~4個)	48,000	52,800
凍結胚保管維持料(5~8個)	96,000	105,600
凍結胚保管維持料(9~12個)	144,000	158,400
凍結胚保管維持料(13~16個)	192,000	211,200
凍結胚保管維持料(17~20個)	240,000	264,000
凍結胚保管維持料(20個~)	288,000	316,800
凍結・融解胚移植	120,000	132,000
胚凍結保存維持管理料(2~3年)	35,000	38,500
胚凍結保存管理料 1個	50,000	55,000
胚凍結保存管理料 2-5個	70,000	77,000
胚凍結保存管理料 6-9個	102,000	112,200
胚凍結保存管理料 10個以上	130,000	143,000
卵子調整加算	10,000	11,000

【感染症関係】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
ヒトパルボウイルスB19 IgG(EIA)	3,000	3,300
ヒトパルボウイルスB19 DNA(PCR)	16,500	18,150
ヒトヘルペスウイルス6型 IgG(FA)	6,600	7,260
ヒトヘルペスウイルス6型 IgM(FA)	6,600	7,260
風疹PCR検査	26,000	28,600



【遺伝診療科関係】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
DNA調整・保存	15,000	16,500
FCMDシーケンス解析（遺伝子検査）	80,000	88,000
HLA-A(DNAタイピング)	39,600	43,560
HLA-B(DNAタイピング)	39,600	43,560
HLA-C(DNAタイピング)	39,600	43,560
HLA-DPB1(DNAタイピング)	38,500	42,350
HLA-DRB1(DNAタイピング)	39,600	43,560
HLA-DQA1(DNAタイピング)	27,000	29,700
HLA-DQB1(DNAタイピング)	40,000	44,000
HLA-A,B(血清対応型タイピング)	21,000	23,100
HLA-DR(血清対応型タイピング)	21,000	23,100
HLA-DR	5,000	5,500
遺伝子解析	30,000	33,000
遺伝子検査（DNA調整・保存・解析）	40,000	44,000
遺伝子検査（MLPA）	41,000	45,100
遺伝子検査（MS-MLPA）	50,000	55,000
極長鎖脂肪酸	16,500	18,150
出生前遺伝子検査（検体調整料を含む）	80,000	88,000
シングルサイト1サイト	45,000	49,500
シングルサイト2サイト	67,500	74,250
シングルサイト3サイト	90,000	99,000
ダイレクトクロスマッチ（リンパ球交差試験）	17,600	19,360
免疫スクリーニングFCM	27,500	30,250
羊水穿刺遺伝子検査	40,000	44,000



【高度先進室関係】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
I-Cell病（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
Tay-Sachs病（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
X連鎖性重症複合免疫不全症（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
オルニチントランスカルバミラーゼ欠損症（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
カルバミルリン酸合成酵素1欠損症（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
ゴーシェ病（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
糖原病1a型（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
軟骨形成不全症（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
ファブリー病（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
ポンペ病（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
ポンペ病（リンパ球酵素活性測定）	40,000	44,000
ムコ多糖症Ⅰ型（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
ムコ多糖症Ⅱ型（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
ムコ多糖症Ⅲ型A～D（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
ムコ多糖症Ⅳ型A,B（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000
ムコ多糖症Ⅴ型（ダイレクトシーケンス法）	40,000	44,000

【放射線（RI）】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
胃排泄検査（食事代含む包括料金）	70,000	77,000

【他院、他検査機関への検体提出】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
検体調整料（DNA抽出）	5,000	5,500
検体調整料（他院依頼の場合）	5,000	5,500



【皮膚科関係】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
Qスイッチ付レーザー3歳児未満乳幼児加算	20,000	22,000
Qスイッチ付レーザー4cm ² 未満	20,000	22,000
Qスイッチ付レーザー4cm ² 以上16cm ² 未満	23,700	26,070
Qスイッチ付レーザー16cm ² 以上64cm ² 未満	29,000	31,900
Qスイッチ付レーザー64cm ² 以上	39,500	43,450
炭酸ガスレーザー 10cm ²	5,000	5,500
炭酸ガスレーザー 20cm ²	10,000	11,000
炭酸ガスレーザー 30cm ²	15,000	16,500
炭酸ガスレーザー 40cm ²	20,000	22,000
炭酸ガスレーザー 50cm ²	25,000	27,500
炭酸ガスレーザー 60cm ²	30,000	33,000
炭酸ガスレーザー 70cm ²	35,000	38,500
炭酸ガスレーザー 80cm ²	40,000	44,000
炭酸ガスレーザー 90cm ²	45,000	49,500
炭酸ガスレーザー 100cm ²	50,000	55,000
炭酸ガスレーザー 110cm ²	55,000	60,500
炭酸ガスレーザー 120cm ²	60,000	66,000
炭酸ガスレーザー 130cm ²	65,000	71,500
炭酸ガスレーザー 140cm ²	70,000	77,000
炭酸ガスレーザー 150cm ²	75,000	82,500
パルス色素レーザー 3歳児未満乳幼児加算	20,000	22,000
パルス色素レーザー 10cm ²	15,000	16,500
パルス色素レーザー 20cm ²	30,000	33,000
パルス色素レーザー 30cm ²	45,000	49,500
パルス色素レーザー 40cm ²	60,000	66,000
パルス色素レーザー 50cm ²	75,000	82,500
パルス色素レーザー 60cm ²	90,000	99,000
パルス色素レーザー 70cm ²	105,000	115,500
パルス色素レーザー 80cm ²	120,000	132,000
パルス色素レーザー 90cm ²	135,000	148,500



【皮膚科関係】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
パルス色素レーザー 100cm ²	150,000	165,000
パルス色素レーザー 110cm ²	165,000	181,500
パルス色素レーザー 120cm ²	180,000	198,000
パルス色素レーザー 130cm ²	195,000	214,500
パルス色素レーザー 140cm ²	210,000	231,000
パルス色素レーザー 150cm ²	225,000	247,500
パルス色素レーザー 160cm ²	240,000	264,000
パルス色素レーザー 170cm ²	255,000	280,500
パルス色素レーザー 180cm ²	270,000	297,000
皮膚科局所免疫療法（1回目）	10,000	11,000
皮膚科局所免疫療法（2回目以降）	0	0

【形成外科関係】

診療行為名称	料金(税抜)	料金(税込)
ヘルメット形状誘導療法	400,000	440,000
ヘルメット形状誘導療法（自施設調整の場合）	120,000	132,000
ヘルメット形状誘導療法（他施設調整の場合）	320,000	352,000