歯科領域の諸料金・入院預かり金の料金

別表第1
歯科領域の諸料金
１　保険適用外の料金

区　　分	金　額
	円
【予防系】	
歯科衛生実地指導料	880
口腔インプラント衛生指導料	2,200
歯面塗布料	2,707
フッ化物洗口管理料	1,870
検査料	
口臭検査料(ｶﾞｽｾﾝｻｰ,官能検査)	5,500
口腔乾燥検査料	4,180
口臭ガスクロマト検査料	9,900
唾液検査料	4,730
う蝕のリスク診断	4,290
機械的歯面清掃	2,755
口臭に関する管理料	4,600
健康管理に係る料金	
口腔機能管理料	1,100
口腔細菌定量検査	1,430
咬合圧検査	1,430
細菌叢解析	46,750
歯科相談料	4,180
舌圧検査	1,540
舌口唇運動機能検査	1,210
唾液検査（がんのｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ）	16,830
【保存系】	
診断料	
歯周疾患検査・診断料	10,235
レントゲン写真撮影･診断料加算	5,735
歯肉テスト料（ポケット浸出液定量）	11,025
う蝕の電気診断料	3,765
処置料	
習慣矯正指導料	5,043
ｵｰﾗﾙｽｸﾘｰﾝ料(装着料含む)	29,563
〃　監視料	4,510
ファルカプラスティー	6,195
トンネリング	10,292
歯根分割	11,193
オフィスブリーチ(１歯当り)	7,150
ｵﾌｨｽﾌﾞﾘｰﾁ(ﾀｯﾁｱｯﾌﾟ・１歯当り)	1,760
ホームブリーチ	33,000
ﾎｰﾑﾌﾞﾘｰﾁ(ｶｽﾀﾑﾄﾚｰ作製のみ)	5,500
ﾎｰﾑﾌﾞﾘｰﾁ(ﾀｯﾁｱｯﾌﾟ・ﾄﾚｰ代別)	5,500
特殊レジンを用いた修復（１歯につき）	
単純	13,640
複雑	16,720
ホワイトコート（１歯当り）	1,100
ｳｫｰｷﾝｸﾞﾌﾞﾘｰﾁ(１歯１回当り)	1,100
直接覆髄法	37,400
歯槽骨欠損修復料	
ﾘﾝ酸ｶﾙｼｳﾑ系等の人工骨	18,238
自家骨(口腔内)	18,720
自家骨(口腔外)	96,558
歯周形成術	
歯冠長延長術（ｸﾗｳﾝﾚﾝｸﾞｽﾆﾝｸﾞ）（１歯につき）	27,500
遊離歯肉移植術(１部位あたり)	33,000
結合組織移植術(１部位あたり)	33,000
困難加算(広範囲にわたる場合	16,500
歯肉切除術(３分の１顎につき)	4,400
口腔衛生相談指導料(歯周疾患)	10,240
病的移動歯の復位処置	
床装置によるもの	34,418
ｱｯﾌﾟﾗｲﾄを主にしたもの	45,545
歯の挺出	
磁性ｱﾀｯﾁﾒﾝﾄ応用法	29,338
ﾉﾝﾌｨﾗｰ型接着性ﾚｼﾞﾝ応用法	7,600
歯根分割後の分離処置	45,545
細菌検査	
ペリオチェック	9,240
歯周組織再生療法	
ＧＴＲ法（吸収性・非吸収性膜）	29,977
歯周組織誘導剤(生体材料を含む	35,461
歯周組織再生療法(2)	
歯周組織再生療法手術料	38,940
歯槽骨欠損修復料（炭酸アパタイト系,0.25g)	8,470
歯槽骨欠損修復料（炭酸アパタイト系,05g)	12,320
吸収性メンブレン	15,400
暫間固定	5,610
歯周ポケット内歯周病細菌検査	5,635
歯周病原細菌に対する血漿抗体価測定	11,000
【補綴系】	
支台築造料	
貴金属	33,000
銀合金	11,000
金パラ銀合金	15,677
チタン	15,153
その他(間接法)	16,280
その他(直接法)	13,420
一部被覆冠	
一部金属冠	
貴金属	44,000
チタン	32,260
Co-Cr	32,260
金パラ	22,000
一部セラミック冠	49,887
ﾊｲﾌﾞﾘｯﾄﾞｾﾗﾐｯｸﾚｼﾞﾝｲﾝﾚｰ	30,967
全部被覆冠･ポンティック	
全部金属冠	
貴金属	66,000
チタン	60,500
Co-Cr	60,500
金パラ	33,000
レジン前装冠	
貴金属	71,500
チタン	66,000
Co-Cr	66,000
金パラ	60,500
陶材焼付金属冠	
金合金	88,000
チタン	77,000
Co-Cr	77,000
オールセラミック冠	
陶材ジャケット冠	99,775
陶材焼付ジルコニア冠	88,000
全部ジルコニア冠	55,000
全部ジルコニア審美冠	66,000
オールハイブリッドレジン冠	39,908
ﾌﾞﾘｯｼﾞﾌﾟﾛﾋﾞｼﾞｮﾅﾙﾚｽﾄﾚｰｼｮﾝ調整料（ﾎﾟﾝﾃｨｯｸ基底面調整）	4,290
オベイトポンティック加算	2,750
仮義歯料	
全部床	113,021
９～１４歯欠損床	97,103
１～８　〃	81,467
ｱﾀｯﾁﾒﾝﾄ・ﾃﾚｽｺｰﾌﾟ設計料(１装置)	59,336
金属ｱﾚﾙｷﾞｰ検査料（１試料分）	3,398
ろう着料（１か所）	
貴金属	13,200
アタッチメント	11,225
根面キャップ料	
貴金属	33,000
金パラ	18,700
チタン	22,000
Co-Cr	22,000
隙	
貴金属	27,500
金パラ	13,200
チタン	16,500
Co-Cr	16,500
有床義歯料	
金属床義歯(維持装置等を含む)	
１２～１４歯欠損床	
白金加金	336,971
金合金	322,398
特殊合金	209,585
チタン合金	301,127
９～１１歯欠損床	
白金加金	287,403
金合金	272,181
特殊合金	198,208
チタン合金	250,910
５～８歯欠損床	
白金加金	239,322
金合金	224,095
特殊合金	187,098
チタン合金	216,050
１～４歯欠損床	
白金加金	190,513
金合金	175,617
特殊合金	168,891
チタン合金	178,090
レジン床義歯（人工歯は含むが，維持装置等は含まない）	
９～１４歯欠損	178,162
１～８歯欠損	141,737
治療用義歯(バー及び維持装置を含む)	
総義歯(全部床)	41,953
局部床義歯９～１４歯欠損	42,316
局部床義歯１～８歯欠損	29,996
軟質裏装材によるリベース料	
特殊材料	88,000
通常材料	44,000
ノンメタルクラスプ加工加算	
１～3歯欠損	44,000
4～7歯欠損	50,050
8～14歯欠損	52,470
鋳造バー	
白金加金	31,391
金合金	29,668
特殊合金	17,813
チタン合金	27,923
鉤	
鋳造鉤	
白金加金	25,765
金合金	25,252
特殊合金	23,031
チタン合金	26,875
屈曲鉤	
白金加金	19,542
特殊合金	18,715
ﾌｯｸ･ｽﾊﾟｰ，ｽﾃｨｰ･ﾚｽﾄ料	
鋳造ﾌｯｸ･ｽﾊﾟｰ，ｽﾃｨｰ･ﾚｽﾄ	
白金加金	16,913
金合金	16,478
特殊合金	14,618
チタン合金	16,515
屈曲ﾌｯｸ･ｽﾊﾟｰ，ｽﾃｨｰ･ﾚｽﾄ	
白金加金	11,727
臼歯金属歯料	
白金加金	20,883
金合金	20,448
金パラ銀合金	19,150
チタン	20,165
特殊合金	20,087
テレスコープクラウン	
白金加金	95,270
金パラ銀合金	89,471
可撤式メタルオンレー	
白金加金	102,300
金合金	88,880
金パラ	66,330
ミーリング装置（１歯分）	
支台歯	91,655
支台歯　バー・ダミー	87,198
義歯修理料	
困難なもの（金属部分の修正を伴うもの）	21,240
簡易なもの（金属部分の修正を伴わないもの）	5,500
義歯管理料	1,100
スポーツマウスガード	
スポーツマウスガード（複層）	22,000
スポーツマウスガード（単層）	11,000
簡易型マウスガード	11,000
睡眠時無呼吸症候群治療用咬合床(ﾚｼﾞﾝ製)	52,233
睡眠時無呼吸症候群治療用咬合床(金属製)	132,000
ラミネートベニア	72,270
補綴前処置としての残根の挺出	26,290
唾液分泌機能検査	10,670
嚥下補助床	64,020
発音補助用鼻孔弁（ＮＳＶ）	41,800
人工舌作製（簡単）	30,360
（複雑）	105,996
咀嚼機能検査(グルコセンサー)	1,650
有床義歯補綴治療における総合的咬合･咀嚼機能検査	5,170
下顎運動機能検査	16,610
金属ｽﾌﾟﾘﾝﾄ(接着性，可撤式を含む)	
白金加金	308,000
金パラ	198,000
チタン	222,398
その他の合金	165,758
プロビジョナルクラウン	4,290
磁性アタッチメント	46,848
（根面キャップ料は別に算定）	
インプラント仮封冠（１歯分）	16,500
インプラント関連補綴料	
インプラント補綴設計料（１人工歯根につき）	100,430
口腔内ｽｷｬﾅｰを用いたｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄﾌﾟﾛﾋﾞｼﾞｮﾅﾙ形態の完全模倣	31,900
人工歯，アタッチメント（アバットメントを含む）	使用材料の購入価格に100分の110を乗じた額
２回鋳造法を用いた歯冠修復	
金合金	77,000
金銀パラジウム合金	66,000
顎顔面補綴装置（エピテーゼ）	176,000
立体モデル作製料(３Dﾌﾟﾘﾝﾀ使用)	
小（下顎又は上顎相当程度）	56,980
中（上下顎相当程度）	71,500
大（全頭蓋相当程度）	86,130
レーザーを用いたう蝕治療	6,380
筋電図検査	3,740
スリープストリップ	8,800
スリープストリップ(装置追加時)	5,500
睡眠時口腔習癖診断料	8,800
睡眠時口腔習癖診断料(装置追加時)	5,500
補強線（簡単なもの）	
貴金属	21,670
Co-Cr	18,700
補強線（複雑なもの）	
貴金属	26,510
Co-Cr	22,880
【外科系】	
根端充填料	2,183
便宜抜去	
前歯	7,260
臼歯	8,580
難抜歯	11,110
埋伏歯(下顎水平埋伏智歯、下顎完全埋伏智歯(骨性)も含む)	21,120
乳歯抜歯	6,930
歯の移植術（歯根完成歯）	20,742
歯の移植･再植に係る根管治療･管理及び予後判定	22,135
萌出困難歯の開窓術	
軟組織のみ	1,465
骨削除を伴う	29,542
矯正装置接着加算	2,200
上顎骨形成術（単純な場合）	161,700
上顎洞底挙上術	
上顎洞底挙上術（口腔内片側）	100,000
垂直アプローチ(ソケットリフト)	35,000
上顎洞底挙上術に伴う骨補填材(1個につき)	22,000
上顎洞底挙上術に伴う自家骨補填材加算	22,000
骨増量術	
口腔内より骨移植を行う場合	
２分の１顎未満	44,000
２分の１顎以上	71,500
口腔外より骨移植を行う場合	100,760
骨造成	
遮断膜加算	22,000
骨補填材加算	22,000
口外止血床	7,542
小帯切除術	4,713
矯正用ｱﾝｶｰｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄ埋入術(A)	56,210
インプラント材使用加算	
アンカープレート２枚目以上１枚当たり	20,790
アンカースクリュウ４本目以上１本当たり	4,620
矯正用ｱﾝｶｰｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄ埋入術(B)	38,060
インプラントアンカー除去術	9,240
歯科インプラント摘出術	
人工歯根タイプ（1個につき）	10,890
プレードタイプ（1個につき）	20,460
骨膜下ｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄ（1個につき）	25,850
骨開削を伴う場合（共通）	各歯科インプラント摘出術料金の50%
発音嚥下補助装置用金属床	164,340
発音嚥下補助装置の付加料	27,170
発音嚥下補助装置調整料	3,630
嚥下透視	7,480
骨内安定性評価法（１歯当り）（共振周波数解析装置（OsstellTMmentor）による場合）	4,290
傾斜歯胚の外科的アップライト	
単独の場合	12,760
隣在歯の抜歯と併用の場合	5,500
セプトトミー（１歯当り）	3,080
コルチコトミー	
６歯未満	18,700
６歯以上	37,400
おとがい形成術	71,390
【小児系】	
保隙料	
保隙診断検査料	17,112
装置料	
単純可撤式（片）	21,345
複雑可撤式（片）	27,331
バンド・ループ	13,613
クラウン・ループ	14,482
クラウン・ループ（鋳造）	
金パラ銀合金	44,565
クラウン・ディスタル・シュー	20,448
クラウン・ディスタル・シュー(鋳造)	
金パラ銀合金	54,758
リンガルアーチ型	21,203
調整料	
単純	2,288
複雑	5,478
小児定期観察料	
簡単な検査を含む	4,960
主に口腔内検査	2,288
歯列誘導料	
歯列誘導診断検査料Ⅰ(保隙診断検査を含むもの)	39,777
歯列誘導診断検査料Ⅱ(保隙診断検査を含まないもの)	22,770
装置料	
単純	22,266
複雑 複雑（１）	28,945
複雑 複雑（２）	44,381
保定	18,075
異所萌出誘導処置	9,815
調整料	
単純	2,487
咬合誘導調整料	4,620
複雑	7,955
口腔衛生指導料	
小児刷掃指導料	722
母子口腔保健指導料	2,420
マイオファンクショナルセラピー	2,200
小児パノラマ撮影	4,620
小児セファログラフィ(一連につき)	3,520
むし歯リスク検査	2,200
【歯科麻酔系】	
局所麻酔薬ｱﾚﾙｷﾞｰﾃｽﾄ(薬剤料は除く)	22,000
薬剤料	保険点数×10円×1.10
表面電極通電療法	5,845
針治療	3,770
針通電療法	5,138
灸	2,518
静脈内鎮静法（薬剤料は除く）	71,500
2時間を超えた場合、30分につき	7,150
薬剤料	保険点数×10円×1.10
全身管理	
1時間まで	22,000
以後1時間につき	11,000
【歯科放射線系】	
ＣＴ検査	17,635
他院依頼用ＣＢＣＴ検査	13,200
〃　追加撮影加算	3,300
〃　画像解析料	8,800
保険外診療術前用ＣＢＣＴ検査	6,600
〃　追加撮影加算	2,200
矯正治療用ＣＢＣＴ検査	13,200
顎関節撮影	
シュラー氏法（４画像）	2,890
眼窩関節法（２画像）	1,863
ＭＲＩ検査	21,381
ＣＴ画像再構築処理	13,090
診療情報の提供に係る料金	
頭部Ｘ線規格撮影: セファログラフィ(ﾃﾞｼﾞﾀﾙ画像	4,730
パノラマ撮影(ﾃﾞｼﾞﾀﾙ画像)	4,620
頭部単純撮影(ﾃﾞｼﾞﾀﾙ画像)	4,730
画像複製料(フィルム)	289
画像複製料(ＣＤ－Ｒ)	550
【矯正系】	
相談料	4,845
基本検査料	80,173
デジタル印象加算	8,690
特殊検査料	
形態検査	
コンピュータ解析検査	4,907
顔貌形態予測	11,695
３ＤＣＴを用いた顎顔面形態解析	5,830
埋伏歯診断用３Ｄ模型	9,020
機能検査	
顎運動機能検査	33,460
生体振動解析	12,770
染色体検査	24,833
分染法加算	4,620
形態異常病因検査	9,790
セットアップモデル	41,757
診断料	31,470
基本施術料１	59,190
基本施術料２	168,545
装置料	
舌側弧線装置（片顎）	43,450
唇側弧線装置（片顎）	33,455
全帯環式矯正装置（片顎）	90,650
ダイレクトボンディング装置(片顎)	
金属ブラケット	90,718
プラスチックブラケット	130,460
セラミックブラケット	102,975
ＮｉＴｉ使用加算(片顎１回限)	8,113
セクショナルアーチ(８歯以下)(片顎)	72,600
インダイレクトボンディング装置(片顎)	108,690
ﾏｳｽﾋﾟｰｽ型ｶｽﾀﾑﾒｲﾄﾞ矯正歯科装置	
アライナー7枚まで(片顎)	133,980
アライナー7枚まで(両顎)	165,440
アライナー8枚～14枚まで(片顎)	208,670
アライナー8枚～14枚まで(両顎)	259,930
アライナー15枚以上	445,940
追加アライナー1枚	11,550
デジタル技工加算	7,480
機能的顎矯正装置	62,421
〃　（拡大ネジ付）	71,981
床矯正装置（片顎）	40,081
拡大床矯正装置（片顎）	46,565
Ｗタイプ拡大装置	50,275
急速拡大装置	51,762
〃　（スケルトン型）	51,521
ヘッドギアー	43,890
チンキャップ	31,580
前方牽引装置	
マスクタイプ	48,645
ホルンタイプ	51,070
ホールディングアーチ	33,502
リップバンパー	32,768
タングクリップ（可撤・固定）	43,465
スライディングプレート	29,730
オーラルスクリーン	22,481
ダイナミックポジショナー	65,125
ﾍｯﾄﾞｷﾞｱｰ付ﾀﾞｲﾅﾐｯｸﾎﾟｼﾞｼｮﾅｰ	75,448
可撤式保定装置（片顎）	39,930
固定式保定装置（片顎）	36,630
犬歯及び臼歯関係改善装置(メタル)	42,350
犬歯及び臼歯関係改善装置(クリア)	43,780
クリアリテーナーの再製	18,040
リンガルブラケット	255,090
パラタルバー	32,670
咬合力検査	11,000
調節料	6,091
観察料	3,875
転医資料料	17,945
口腔衛生指導料	5,725
装置修理料（共通）	各装置料の50%
ＭＴＭ診断料	15,400
インプラント材植立料（共通）	
相談料	2,298
顎骨精密検査・植立可否診断	
顎骨精密検査・植立可否診断（選択加算）	
Ｘ線検査（大判４枚）	16,850
〃　（パントモ１枚）	5,510
インプラント治療用ＣＢＣＴ検査	13,200
〃　画像解析料	8,800
ステント作成・調整料	
１～６歯	21,670
７～１０歯	24,200
１１歯以上	30,470
診断用ﾍﾞｱﾘﾝｸﾞを加えた場合（加算）	
１～６歯	5,500
７～１０歯	7,810
１１歯以上	10,120
診断用ワックスアップ	
１歯	9,130
１歯増す毎に	6,820
(矯正を伴う)セットアップモデル	
１～６歯	6,745
７～１０歯	9,055
１１歯以上	10,790
機能訓練用・診査用義歯作成	80,577
全身精密検査・診断（選択加算）	
心電図	1,733
血液検査	13,408
サージカルガイド作製料	
インプラント１本	75,240
インプラント２～４本	92,180
インプラント５本以上	110,000
インプラント材植立（一次手術）1本	183,920
インプラント材植立（一次手術）	
複数本数埋入加算（1本当り）	93,060
インプラント即時負荷加算(１歯当り)	26,730
インプラント材植立(二次手術)	
インプラント材植立料(二次手術)	21,381
定期観察料	2,037
口腔インプラント上部構造の機械的清掃研磨加算	880
インプラント周囲炎に対する処置	
剥離・掻爬（1本につき）	15,180
骨補填材加算	22,000
遮断膜加算	22,000
機械的清掃加算（ｴｱｱﾌﾞﾚｲｼﾞｮﾝ等）	18,040
ボーンアンカードブリッジ（既製人工歯使用）	
１～４歯	
貴金属フレーム	352,000
チタンフレーム	242,000
Co-Crフレーム	242,000
５～８歯	
貴金属フレーム	418,000
チタンフレーム	308,000
Co-Crフレーム	308,000
９～１１歯	
貴金属フレーム	484,000
チタンフレーム	385,000
Co-Crフレーム	385,000
１２歯以上	
貴金属フレーム	550,000
チタンフレーム	440,000
Co-Crフレーム	440,000
暫間インプラント植立及び暫間補綴（1本につき）	44,000
インプラント補綴修理料	
ｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄﾌﾟﾛﾋﾞｼﾞｮﾅﾙﾚｽﾄﾚｰｼｮﾝの修理（チェアサイド）	6,380
ｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄﾌﾟﾛﾋﾞｼﾞｮﾅﾙﾚｽﾄﾚｰｼｮﾝの修理（ラボサイド）	9,570
ｲﾝﾌﾟﾗﾝﾄﾌﾟﾛﾋﾞｼﾞｮﾅﾙﾚｽﾄﾚｰｼｮﾝの修理（補強線追加加算）	7,370
金属(フレーム部分）を含まないもの	27,500
金属(フレーム部分）を含むもの	55,000
《加算項目》	
(診療行為の都度徴収)	
デンタル撮影加算（１枚当り）	706
パノラマ撮影加算（１枚当り）	5,510
ｽﾀﾃﾞｨｰﾓﾃﾞﾙ(複雑)採得加算	580
ｱﾀｯﾁﾒﾝﾄ(ｱﾊﾞｯﾄﾒﾝﾄを含む)	使用材料の購入価格に１００分の１１０を乗じた額
【その他】	
歯科検診料	3,190
照会・紹介状作成料	3,351

２　保険外併用療養費に係る金属床総義歯の料金

金属の種類	１床当たりの価格（税込）	
	上顎	下顎
白金加金	451,990円	451,990円
金合金	425,590円	425,590円
特殊合金	207,460円	207,460円
チタン合金	316,580円	316,580円

上記の金額から、熱可塑性樹脂を用いて総義歯を作製した場合の金額（保険外併用療養費）（　概ね5万円　）を差し引いた分を特別の料金として患者から徴収します。

別表第2　入院預り金の料金

区　　分	金　額
	円
(１)性別適合手術	
乳房切除術	740,000
拡大乳房切断術	830,000
尿道延長術	770,000
子宮卵巣摘出術	830,000
腹腔鏡下子宮卵巣摘出術	1,110,000
腹腔鏡下子宮卵巣摘出術＋乳房切除術	1,300,000
子宮卵巣摘出術＋尿道延長術	1,020,000
陰茎形成術	2,170,000
外陰部女性化術	1,280,000
造膣術	1,280,000
造膣術＋陰茎切断術＋尿道形成術（前部尿道）＋会陰形成術	1,630,000
造膣術＋陰茎切断術＋尿道形成術（前部尿道）＋会陰形成術＋両側精巣摘出術	1,700,000
膣形成術	1,260,000
腹腔鏡下造膣術（腸管形成によるもの）	1,390,000
腹腔鏡下造膣術（腸管形成によるもの）＋陰茎切断術＋尿道形成術(前部尿道)＋会陰形成術	1,740,000
腹腔鏡下造膣術（腸管形成によるもの）＋陰茎切断術＋尿道形成術(前部尿道)＋会陰形成術＋両側精巣摘出術	2,000,000
腹腔鏡下膣形成術（腸管形成によるもの）	1,560,000
インプラントを用いた乳房形成術	1,100,000
陰茎睾丸修正術	300,000
のど仏形成術	450,000
声帯手術	700,000
のど仏形成術＋声帯手術	800,000
両側精巣摘出術（全身麻酔）	300,000
両側精巣摘出術（局所麻酔）	280,000
左記手術に追加手術がある場合の追加料金	
子宮付属器切除	197,000
尿道延長術	139,400
ミニペニス形成術	106,500
膣閉鎖術	198,300
陰茎形成術（血管吻合有無を問わず）	731,000
陰茎神経吻合術（マイクロ）	87,900
肋軟骨採取	37,400
両側乳腺摘出	139,400
拡大乳房切除術（２余剰皮膚の切除及び乳輪乳頭の移動を伴うもの）	77,300
乳腺追加切除術（１箇所）	31,400
乳腺追加切除術（２箇所）	40,100
乳頭・乳輪修正術（１箇所）	28,100
乳頭・乳輪修正術（２箇所）	31,900
尿道外瘻形成	31,900
尿道瘻孔閉鎖術	40,100
局所皮弁形成術（２５㎠未満，１箇所）	40,100
局所皮弁形成術（２５～１００㎠未満，１箇所）	49,400
局所皮弁形成術（１００㎠以上，１箇所）	92,900
植皮術（２５㎠未満）	46,300
植皮術（２５～１００㎠未満）	83,400
植皮術（１００～２００㎠未満）	115,900
植皮術（２００㎠以上）	191,000
瘢痕形成術（１箇所）	40,100
陰茎睾丸修正術	58,200
尿道狭窄内視鏡手術	133,000
再手術（デブリドメント）	40,100
再手術（血腫除去）	40,100
再手術（再マイクロサージェリー）	99,200
陰茎切断術	112,800
両側精巣摘出術	40,100
尿道形成術（前部尿道）	115,700
会陰形成術	127,800
のど仏形成術	76,100
豊胸術	149,600
声帯手術	285,100
(２)正常分娩（出産育児一時金等の直接支払制度を利用することに合意した場合を除く。）	500,000
(３)生体肝移植	6,600,000
(４)脊髄刺激療法（新規施術，又は交換術）	3,100,000