

地方独立行政法人 神奈川県立病院機構の料金に関する規程 新旧対照表 (案)

新				旧				改正理由
(略)				(略)				こども医療センターの NIPT 検査料について、検査委託先変更に伴い、料金を変更する。
<p>附 則</p> <p>この規程は、令和6年7月1日から施行する。</p>								
別表1				別表1				
区 分		単 位	金 額	区 分		単 位	金 額	
(略)				(略)				
特別に経費を要する診療等	NIPT 検査料 (非侵襲性 出生前遺伝 学的検査)	こども医療 センター	1 回	1 基本料金 90,000 円	NIPT 検査料 (非侵襲性 出生前遺伝 学的検査)	こども医療 センター	1 回	82,100 円
				2 採血及び遺伝子関連・染色体 検査判断をした場合は、診療報酬の算定方法により算定した額				
			3 医療機関の体制評価(成育連携支援加算)として、診療報酬の算定方法により算定した額					
			1 から 3 を合計した額に消費税等を加える。					