

地方独立行政法人北九州市立病院機構料金要綱

平成31年4月1日
(最終改正 令和8年8月31日)

(料金)

第1条 地方独立行政法人北九州市立病院機構中期計画に規定する料金のうち、理事長が定める額について、次に定める額とする。

- (1) 病院駐車場の料金については、別表アに掲げる額とする。
- (2) 文書料の額は、1通につき、別表イに掲げる額とする。
- (3) 自動車（自動車損害賠償保障法（昭和30年法律第97号）第2条第1項に規定する自動車をいう。）の運行により身体に傷害を負った者に係る当該傷害に関する診療等については、診療報酬の算定方法（平成20年厚生労働省告示第59号）に定める点数の1点の単価を20円として算定した額とする。
- (4) 前3号に規定がないものについては、1回につき別表ウに掲げる額とする。
- (5) 前4号に規定がないものについては、実費等を勘案し理事長が定める額とし、消費税及び地方消費税が課される場合においては、当該額に100分の110を乗じて得た額とする。

(料金の減免)

第2条 理事長は、次に定める理由があると認めるときは、別表ウに定める室料差額の料金を減免又は免除することができる。

- (1) 診療上、他の患者から隔離しなければ適切な治療ができないと認められるとき。
- (2) 傷病の状態から隔離しなければ他の患者の療養を著しく妨げると認められるとき。
- (3) 普通病床が満床で、かつ、緊急に入院療養を必要とするとき。
- (4) その他、理事長が認める理由のとき。

2 理事長は、特別な理由があると認めるときは、料金を減免又は免除することができる。

付 則

(施行期日)

- 1 この要綱は、平成31年4月1日から施行する。
- 2 この要綱は、令和元年7月2日から施行する。
- 3 この要綱は、令和元年8月14日から施行する。
- 4 この要綱は、令和元年10月1日から施行する。
- 5 この要綱は、令和2年4月1日から施行する。
- 6 この要綱は、令和2年10月1日から施行する。
- 7 この要綱は、令和2年12月1日から施行する。
- 8 この要綱は、令和3年1月1日から施行する。
- 9 この要綱は、令和3年3月15日から施行する。
- 10 この要綱は、令和3年6月1日から施行する。
- 11 この要綱は、令和4年9月14日から施行する。
- 12 この要綱は、令和4年10月1日から施行する。
- 13 この要綱は、令和4年11月1日から施行する。
- 14 この要綱は、令和5年4月1日から施行する。
- 15 この要綱は、令和5年6月1日から施行する。

- 16 この要綱は、令和5年7月3日から施行する。
- 17 この要綱は、令和5年10月2日から施行する。
- 18 この要綱は、令和6年1月1日から施行する。
- 19 この要綱は、令和6年4月1日から施行する。
- 20 この要綱は、令和6年6月1日から施行する。
- 21 この要綱は、令和6年7月1日から施行する。
- 22 この要綱は、令和6年7月26日から施行する。
- 23 この要綱は、令和6年10月1日から施行する。
- 24 この要綱は、令和6年10月15日から施行する。
- 25 この要綱は、令和6年12月15日から施行する。
- 26 この要綱は、令和7年2月1日から施行する。
- 27 この要綱は、令和7年2月17日から施行する。
- 28 この要綱は、令和7年3月1日から施行する。
- 29 この要綱は、令和7年4月1日から施行する。
- 30 この要綱は、令和7年7月1日から施行する。
- 31 この要綱は、令和7年8月1日から施行する。
- 32 この要綱は、令和7年9月1日から施行する。
- 33 この要綱は、令和7年10月1日から施行する。
- 34 この要綱は、令和7年10月3日から施行する。
- 35 この要綱は、令和7年12月1日から施行する。
- 36 この要綱は、令和7年12月8日から施行する。
- 37 この要綱は、令和8年1月20日から施行する。
- 38 この要綱は、令和8年2月1日から施行する。
- 39 この要綱は、令和8年4月1日から施行する。
- 40 この要綱は、令和8年5月1日から施行する。
- 41 この要綱は、令和8年5月11日から施行する。
- 42 この要綱は、令和8年6月1日から施行する。
- 43 この要綱は、令和8年6月16日から施行する。
- 44 この要綱は、令和8年8月31日から施行し、同年10月1日から適用する。
- 45 この要綱は、令和8年8月31日から施行する。

別表ア（駐車場関係）

項目	単位	対象病院		金額		備考
		医セ	八幡	税抜き	税込み	
患者等	3 時間まで（入庫から 30 分無料）	○	－	91 円	100 円	
	3 時間超え 7 時間まで / 30 分又はその端数ごと			46 円	50 円	
	7 時間超え 12 時間まで（上限）			455 円	500 円	
	12 時間超え / 12 時間ごと			455 円	500 円	
	3 時間まで（入庫から 1 時間無料）	－	○	73 円	80 円	
	3 時間超え 7 時間 30 分まで / 30 分又はその端数ごと			46 円	50 円	
	7 時間 30 分超え 12 時間まで（上限）			455 円	500 円	
	12 時間超え / 12 時間ごと			455 円	500 円	
見舞い	2 時間まで（入庫から 30 分まで無料）	○	－	91 円	100 円	
	2 時間超え / 30 分又はその端数ごと（上限なし）			137 円	150 円	
	2 時間まで（入庫から 1 時間まで無料）	－	○	73 円	80 円	
	2 時間超え / 30 分又はその端数ごと（上限なし）			73 円	80 円	
一般	15 分超え（15 分まで無料） / 30 分又はその端数ごと（上限なし）	○	－	137 円	150 円	
	15 分超え（15 分まで無料） / 30 分又はその端数ごと（上限なし）	－	○	73 円	80 円	
図書館利用者	5 時間まで（入庫から 1 時間無料） / 30 分又はその端数ごと	－	○	91 円	100 円	
	5 時間超え / 30 分又はその端数ごと（上限なし）	－	○	73 円	80 円	
患者等 （令和 8 年 10 月 1 日 以降に利用 した者に限 り適用す る。）	3 時間まで（入庫から 30 分無料）	○	－	91 円	100 円	
	3 時間超え 7 時間まで / 30 分又はその端数ごと			46 円	50 円	
	7 時間超え 12 時間まで（上限）			455 円	500 円	
	12 時間超え / 12 時間ごと			455 円	500 円	
	3 時間まで（入庫から 1 時間無料）	－	○	91 円	100 円	
	3 時間超え 7 時間 30 分まで / 30 分又はその端数ごと			91 円	100 円	
	7 時間 30 分超え 12 時間まで（上限）			909 円	1,000 円	
	12 時間超え / 12 時間ごと			455 円	500 円	
見舞い （令和 8 年 10 月 1 日 以降に利用 した者に限 り適用す る。）	2 時間まで（入庫から 30 分まで無料）	○	－	91 円	100 円	
	2 時間超え / 30 分又はその端数ごと（上限なし）			137 円	150 円	
	2 時間まで（入庫から 1 時間まで無料）	－	○	91 円	100 円	
	2 時間超え / 30 分又はその端数ごと（上限なし）			91 円	100 円	
一般 （令和 8 年 10 月 1 日	15 分超え（15 分まで無料） / 30 分又はその端数ごと（上限なし）	○	－	137 円	150 円	

以降に利用した者に限り適用する。）	15 分超え（15 分まで無料）／30 分又はその端数ごと（上限なし）	—	○	182 円	200 円	
図書館利用者（令和 8 年 10 月 1 日以降に利用した者に限り適用する。）	30 分超え（入庫から 1 時間無料）／30 分又はその端数ごと（上限なし）	—	○	91 円	100 円	

（注 1）「患者等」とは、外来患者及びその付添人並びに入院患者の介助者及び入退院時における付添人をいう。

（注 2）料金は、自動車を出車させる際徴収する。

別表イ（文書料関係）（1 通につき）

項目		対象病院		単価		備考
		医セ	八幡	税抜き	税込み	
普通診断書		○	○	2,000 円	2,200 円	
特殊診断書	自賠責診断書	○	○	5,500 円	6,050 円	
	生命保険等診断書	○	○	6,500 円	7,150 円	
	障害年金裁定請求診断書	○	○	4,000 円	4,400 円	
	身体障害者診断書	○	○	3,000 円	3,300 円	
	休職職員復職診断書	○	○	3,000 円	3,300 円	
	公務員公傷診断認定意見書	○	○	3,000 円	3,300 円	
	健康診断書	○	○	3,000 円	3,300 円	
	医療証明等具体的診断書	○	○	3,000 円	3,300 円	
死亡診断書		○	○	3,500 円	3,850 円	
死体検案書		○	○	7,000 円	7,700 円	
自賠責明細書		○	○	3,000 円	3,300 円	
諸証明書		○	○	1,500 円	1,650 円	

別表ウ（健康保険による給付の基準を超えるもの等）

項目		対象病院		単価		備考
		医セ	八幡	税抜き	税込み	
非紹介患者初診加算料	医科	○	○	7,000 円	7,700 円	
非紹介患者初診加算料	歯科	○	○	5,000 円	5,500 円	
再診患者加算料	医科	○	○	3,000 円	3,300 円	
	歯科	○	○	1,900 円	2,090 円	
後発医薬品のある先発医薬品（長期収載品）の選定療養費		○	○	先発医薬品と後発医薬品の価格差の 2 分の 1 相当の額 （国が定める対象医薬品リストに準拠する）		注 1

項目			対象病院		単価		備考		
			医セ	八幡	税抜き	税込み			
多焦点眼内レンズに関する 選定療養費	Vivinex ジェメトリック		○	－	227,037 円	249,740 円			
	Vivinex ジェメトリックトーリック		○	－	245,219 円	269,740 円			
	Vivinex ジェメトリックプラス		○	－	227,037 円	249,740 円			
	Vivinex ジェメトリックプラス トーリック		○	－	245,219 円	269,740 円			
	ファインビジョンHP		○	－	227,037 円	249,740 円			
	Clareon Vivity AutoNoMe		○	－	245,219 円	269,740 円			
	Clareon Vivity TORIC AutoNoMe		○	－	263,400 円	289,740 円			
	Clareon PanOptix Trifocal AutoNoMe		○	－	245,219 円	269,740 円			
	Clareon PanOptix TORIC Trifocal AutoNoMe		○	－	263,400 円	289,740 円			
	Clareon PanOptix Pro Trifocal AutoNoMe		○	－	263,400 円	289,740 円			
	Clareon PanOptix Pro TORIC Trifocal AutoNoMe		○	－	281,582 円	309,740 円			
	テクニス オデッセイオブティブルー Simplicity		○	－	236,127 円	259,740 円			
	テクニス オデッセイトーリックⅡオブティブルー Simplicity		○	－	254,309 円	279,740 円			
	テクニス ビュアシーオブティブルー Simplicity		○	－	236,127 円	259,740 円			
	テクニス ビュアシー トーリックⅡオブティブルー Simplicity		○	－	254,309 円	279,740 円			
セカンドオピニオン料			30 分まで	○	○	13,000 円	14,300 円		
			60 分まで	○	○	20,000 円	22,000 円		
面談料 (30 分まで)			○	○	5,000 円	5,500 円	注 2		
遺伝カウンセリング料 (30 分まで)			－	○	5,000 円	5,500 円			
遺伝カウンセリング外来			初診	60 分以内	○	－	7,000 円	7,700 円	
				60 分超 30 分毎	○	－	3,500 円	3,850 円	
			再診		○	－	4,500 円	4,950 円	
室料差額 (1 日につき)	A	特別室	○	－	20,000 円	22,000 円	注 3		
			－	○	11,000 円	12,100 円			
	B	シャワー・トイレ設置個室	○	－	12,000 円	13,200 円			
			－	○	10,000 円	11,000 円			
	C	トイレ設置個室	○	－	8,000 円	8,800 円			
			－	○	6,000 円	6,600 円			
D	個室	○	○	5,000 円	5,500 円				
室料差額 ^ロ (1 日につき) 令和 8 年 6 月 1 日以降に利用を 開始した者に限り適用する。	A	特別室	○	－	21,000 円	23,100 円			
			－	○	12,000 円	13,200 円			
	B	シャワー・トイレ設置個室	○	－	13,000 円	14,300 円			
室料差額 (1 日につき) 令和 8 年 6 月 1 日 以降に利用を 開始した者に 限り適用する。	B	シャワー・トイレ設置個室	－	○	10,000 円	11,000 円	注 3		
	C	トイレ設置個室	○	－	9,000 円	9,900 円			
			－	○	7,000 円	7,700 円			
	D	個室	○	○	6,000 円	6,600 円			

項目			対象病院		単価		備考
			医セ	八幡	税抜き	税込み	
長期入院料			○	○	診療報酬の算定方法に準じて算定した額		
分べん料（1児につき）	時間内		○	—	190,000 円	非課税	注4 注5
	時間外		○	—	222,000 円	非課税	
	深夜		○	—	254,000 円	非課税	
無痛分べん料（1児につき）	麻酔料		○	—	100,000 円	非課税	
	誘導分べんにかかる費用		○	—	診療報酬の算定方法に準じて算定した額		
	無痛分べん外来		○	—	3,780 円	非課税	
無痛分べん料（1児につき）	術前検査（血液検査）		○	—	2,730 円	非課税	
中絶	3 か月まで		○	○	診療報酬の算定方法に準じて算定した額		
	3 か月超～4 か月まで		○	—			
	4 か月超		○	—			
避妊手術	精管切断術		○	—			
	卵管結さつ術　ちつ式を含む		○	—			
短期人間ドック料			○	—			
新生児・乳児介補料			○	—	3,810 円	非課税	
新生児室料（1日につき）			○	—	500 円	非課税	
新生児聴覚検査（AABR）			○	—	5,000 円	非課税	
避妊リング挿入料			○	○	25,000 円	27,500 円	
避妊リング除去料			○	○	10,000 円	11,000 円	
緊急避妊措置薬（性暴力被害者）			—	○	4,765 円	非課税	
医療通訳報酬	4 時間以内		○	○	無料	無料	有償年度あり
	4 時間超、1 時間毎		○	○	無料	無料	
人工授精料			○	—	10,000 円	11,000 円	
胎盤処置料			○	—	2,400 円	非課税	
ミルク料（1日につき）			○	—	220 円	非課税	
分娩材料	お産セット		○	—	6,000 円	非課税	
	お産用パッド　L		○	—	250 円	非課税	
	術後腹帯	(F)	○	—	660 円	非課税	
		(LL)	○	—	710 円	非課税	
	マタニティトランスデューサーベルト		○	—	620 円	非課税	
健診関連	産婦健診料		○	○	5,000 円	非課税	
健診関連	乳幼児健診	1 か月	○	○	5,455 円	6,000 円	
		4 か月・7 か月	○	○	6,023 円	6,625 円	
		1 歳 6 か月	○	○	6,023 円	6,625 円	
		3 歳児	○	○	6,023 円	6,625 円	

項目			対象病院		単価		備考	
			医セ	八幡	税抜き	税込み		
おむつ関連	布おむつ料（1 袋）		○	—	400 円	非課税	患者として入院の時は課税	
	小児用紙おむつ料	未熟児用／1 枚	○	○	40 円	非課税		
		新生児用／1 枚	○	○	40 円	非課税		
		乳幼児用／1 枚	○	○	40 円	非課税		
	大人用おむつ料	シートタイプ／1 枚		○	○	30 円	33 円	
	大人用紙おむつ料	Sサイズ／1 枚		○	○	140 円	154 円	
		Mサイズ／1 枚		○	○	170 円	187 円	
		Lサイズ／1 枚		○	○	190 円	209 円	
		LLサイズ／1 枚		○	○	220 円	242 円	
	コンフォートパッド	ノーマル		○	—	40 円	44 円	
		スーパー		○	—	110 円	121 円	
	フレックスベルトタイプ	プラス S		○	—	90 円	99 円	
		プラス M		○	—	100 円	110 円	
		プラス L		○	—	110 円	121 円	
		マキシ S		○	—	130 円	143 円	
		マキシ M		○	—	130 円	143 円	
		マキシ L		○	—	150 円	165 円	
	パンツ パンツタイプ	プラス S		○	—	90 円	99 円	
		プラス M		○	—	100 円	110 円	
		プラス L		○	—	110 円	121 円	
	フィックスパンツタイプ	S		○	—	110 円	121 円	
		M		○	—	110 円	121 円	
		L		○	—	110 円	121 円	
	デュオ 頻便対応パッド			○	○	30 円	33 円	
	サブパッド			○	○	30 円	33 円	
おしりふき		やわらかタオル 80 枚入り・フタつき		○	—	260 円	286 円	
母乳外来		初回		○	—	2,000 円	2,200 円	
		2 回目以降		○	—	1,500 円	1,650 円	
産後ケア利用料		宿泊型（1 泊 2 日）		○	—	33,637 円	37,000 円	注 6
		通所型（短時間）		○	—	5,000 円	5,500 円	
産後ケア多胎加算（1 人につき）		宿泊型（1 泊 2 日につき）		○	—	4,546 円	5,000 円	
		通所型（短時間）（1 日につき）		○	—	1,819 円	2,000 円	
先天性代謝異常採血料			○	—	2,870 円	非課税		
検査関連	B 型肝炎 妊婦HBs 抗原検査		○	—	500 円	非課税		
	ライソゾーム病検査＋ALD 検査＋ADA 欠損症検査		○	—	8,250 円	非課税		
	羊水染色体検査		○	—	60,000 円	66,000 円		

項目				対象病院		単価		備考
				医セ	八幡	税抜き	税込み	
検査関連	臍帯血染色体検査			○	—	40,000 円	44,000 円	
	胎盤絨毛（C V S）染色体検査			○	○	62,500 円	68,750 円	
	胎児血染色体検査			○	○	37,500 円	41,250 円	
	流産内容物染色体検査			○	—	75,000 円	82,500 円	
	皮膚繊維芽細胞染色体検査			○	○	37,500 円	41,250 円	
	羊水中13番、18番、21番、染色体（F I S H法）			○	—	43,750 円	48,125 円	
	羊水中13番、18番、21番、性染色体（F I S H法）			○	—	56,250 円	61,875 円	
	染色体微細欠失症候群の診断			○	—	22,500 円	24,750 円	
	ビタミンK欠乏症スクリーニン ^g 検査			○	—	1,500 円	1,650 円	
	遺伝子検査料 発端者（患者本人）向け			○	○	190,000 円	209,000 円	
	遺伝子検査料（迅速検査） 発端者（患者本人）向け			○	○	220,000 円	242,000 円	
	遺伝子検査料（追加検査） 発端者（患者本人）向け			○	○	30,000 円	33,000 円	
	遺伝子検査料 保因者（その家族）向け			○	—	30,000 円	33,000 円	
	HLA-A, B, DRB1+C 遺伝子型検査		標準	○	—	49,027 円	53,930 円	
			至急	○	—	58,507 円	64,358 円	
	HLA 遺伝子タイピング（NGS 法）			○	—	61,027 円	67,130 円	
	HLA-DQB1 遺伝子型			○	—	17,827 円	19,610 円	
	風しん抗体検査 HI 法			○	○	5,091 円	5,600 円	
	緊急風しん 抗体検査 （市助成対 象者）	月～金曜日午前8時から午後6 時までの間、または土曜日午前8 時から正午までの間に医療機関 を受診して実施する場合	HI 法、LTI 法	○	○	4,930 円	5,423 円	
			EIA 法、ELFA 法、 CLEIA 法、FIA 法	○	○	6,320 円	6,952 円	
		上記以外	HI 法、LTI 法	○	—	5,430 円	5,973 円	
			EIA 法、ELFA 法、 CLEIA 法、FIA 法	○	—	6,820 円	7,502 円	
	P C R検査		唾液	○	—	2,000 円	2,200 円	
			鼻咽頭	○	—	2,000 円	2,200 円	
	抗原検査			○	—	5,000 円	5,500 円	
	腫瘍 マーカー 検査	癌胎児性抗原（C E A）		—	○	1,091 円	1,200 円	
		α-フェトプロテイン（A F P）		—	○	1,091 円	1,200 円	
		前立腺特異抗原（P S A）		—	○	1,364 円	1,500 円	
		C A19-9		—	○	1,364 円	1,500 円	
	遺伝性 腫瘍関連 遺伝学的 検査	HBOCスクリーニング		○	—	180,000 円	198,000 円	
		MMRスクリーニング		○	—	132,000 円	145,200 円	
		MLH1 フルシークエンシング		○	—	72,000 円	79,200 円	
		MSH2 フルシークエンシング		○	—	72,000 円	79,200 円	
		MSH6 フルシークエンシング		○	—	72,000 円	79,200 円	
		PMS2 フルシークエンシング		○	—	72,000 円	79,200 円	

項目				対象病院		単価		備考
				医セ	八幡	税抜き	税込み	
検査関連	遺伝性 腫瘍関連 遺伝学的 検査	MMR ML PA		○	—	54,000 円	59,400 円	
		MLH1/MSH2 ML PA		○	—	36,000 円	39,600 円	
		追加 MLH1/MSH2 ML PA		○	—	24,000 円	26,400 円	
		MSH6/PMS2 ML PA		○	—	36,000 円	39,600 円	
		追加 MSH6/PMS2 ML PA		○	—	24,000 円	26,400 円	
		APCスクリーニング		○	—	96,000 円	105,600 円	
		TP53 スクリーニング		○	—	96,000 円	105,600 円	
		PTENスクリーニング		○	—	96,000 円	105,600 円	
		MEN1 スクリーニング		○	—	54,000 円	59,400 円	
		MEN2 スクリーニング		○	—	48,000 円	52,800 円	
		RETスクリーニング		○	—	48,000 円	52,800 円	
		RB1 スクリーニング		○	—	54,000 円	59,400 円	
		シングルサイト1 サイト		○	—	36,000 円	39,600 円	
		シングルサイト2 サイト		○	—	54,000 円	59,400 円	
		シングルサイト3 サイト		○	—	72,000 円	79,200 円	
ケミカルピーリング（自費診療）				○	—	7,000 円	7,700 円	
CO2 レーザー	色素性母斑（ほくろ）	1～3 mm	1 個につき	○	○	5,000 円	5,500 円	
		4 mm		○	○	6,000 円	6,600 円	
		5 mm		○	○	7,000 円	7,700 円	
		6 mm		○	○	8,000 円	8,800 円	
		7 mm以上		○	○	10,000 円	11,000 円	
	軟性繊維種（首いぼ） （1 日につき 10 個が上限）		○	○	2,000 円	2,200 円		
	汗管種・脂腺増殖症等 （1 日につき 10 個が上限）		○	○	5,000 円	5,500 円		
男性型脱毛症（自費診療）				○	—	10,000 円	11,000 円	
睫毛貧毛症（自費診療）			初回	○	—	18,519 円	20,370 円	
			2 回目以降	○	—	16,667 円	18,333 円	
性同一性障害（G I D）（自費診療）				○	○	診療報酬の算定方法に準じて算定した額		
巻き爪処 置診療 （自由診 療）	片側	診察・処置のみ	初回	○	○	3,500 円	3,850 円	
			2 回目以降	○	○	1,500 円	1,650 円	
		巻き爪マイスター 1 個使用	初回	○	○	7,000 円	7,700 円	
			2 回目以降	○	○	5,000 円	5,500 円	
	両側	診察・処置のみ	初回	○	○	4,000 円	4,400 円	
			2 回目以降	○	○	2,000 円	2,200 円	

項目				対象病院		単価		備考
				医セ	八幡	税抜き	税込み	
巻き爪処 置診療 （自由診 療）	両側	巻き爪マイスター 1個使用	初回	○	○	7,500円	8,250円	
			2回目以降	○	○	5,500円	6,050円	
	両側	巻き爪マイスター 2個使用	初回	○	○	11,000円	12,100円	
			2回目以降	○	○	9,000円	9,900円	
	リネイルゲル1個使用			○	○	3,400円	3,740円	
イヤースプリント（自由診療）			初回	－	○	8,700円	9,570円	
			2回目以降	－	○	1,120円	1,232円	
局所免疫療法（SADBE療法）		感作		－	○	1,000円	1,100円	
		脱毛	指導料あり	－	○	2,000円	2,200円	
局所免疫療法（SADBE療法）		脱毛	指導料なし	－	○	1,000円	1,100円	
局所免疫療法（SADBE療法）		全頭脱毛	指導料あり	－	○	3,000円	3,300円	
			指導料なし	－	○	2,000円	2,200円	
		イボ	500㎠未満	－	○	1,000円	1,100円	
			500㎠以上	－	○	2,000円	2,200円	
予防接種	風しん	小児		○	○	6,285円	6,913円	
		成人		○	○	6,285円	6,913円	
	麻しん風しん混合	小児		○	○	10,315円	11,346円	
		成人		○	○	9,565円	10,521円	
	二種混合（ジ・破）	第1期		○	○	6,665円	7,331円	
		第2期		○	○	5,915円	6,506円	
	三種混合（百・ジ・破）			○	○	9,065円	9,971円	
	五種混合（ジ・百・破・ポ・ヒ）			○	○	18,850円	20,735円	
	日本脳炎	第1期		○	○	7,465円	8,211円	
		第2期		○	○	6,715円	7,386円	
	BCG			○	○	10,715円	11,786円	
	B型肝炎ワクチン			○	○	6,605円	7,265円	
	インフルエンザ	65歳以上の者		○	○	4,685円	5,153円	注7
		3歳～65歳未満の者		○	○	4,819円	5,300円	
		6ヶ月～3歳未満の者		○	○	4,091円	4,500円	
		フルミスト	2歳～19歳未満の者	－	○	8,182円	9,000円	
	水痘ワクチン			○	○	8,840円	9,724円	
	成人用肺炎 球菌ワクチン	ニューモバックス		○	○	7,910円	8,701円	
		プレバナー		○	○	10,790円	11,869円	
		バクニューバンス		○	○	10,790円	11,869円	
		キャップバックス		○	○	12,728円	14,000円	

項目				対象病院		単価		備考
				医セ	八幡	税抜き	税込み	
予防接種	小児用肺炎球菌ワクチン	プレベナー		○	○	11,540 円	12,694 円	
		バクニューバンス		○	○	11,540 円	12,694 円	
	おたふくかぜワクチン		6 歳未満	○	○	6,600 円	7,260 円	
			6 歳以上	○	○	5,900 円	6,490 円	
	ヒブワクチン		○	○	8,742 円	9,616 円		
	子宮頸がんワクチン	2 価・4 価	－	○	15,590 円	17,149 円		
		9 価	○	○	24,980 円	27,478 円		
	ロタウイルスワクチン		○	○	13,915 円	15,306 円		
	不活化ポリオワクチン		○	○	9,665 円	10,631 円		
	狂犬病ワクチン		○	○	11,905 円	13,095 円		
	A型肝炎ワクチン		○	○	7,143 円	7,857 円		
	帯状疱疹ワクチン（シングリックス）	初回	○	○	20,055 円	22,060 円		
		2 回目	○	○	20,055 円	22,060 円		
	帯状疱疹ワクチン（ビケン）		○	○	8,055 円	8,860 円		
	RS ウイルスワクチン（アレックスビー筋注）		○	○	23,637 円	26,000 円		
	RS ウイルスワクチン（アブリスボ筋注）		○	－	27,355 円	30,090 円		
	新型コロナウイルスワクチン		○	○	14,182 円	15,600 円		
セアカゴケグモ抗毒素血清				○	○	2,880 円	3,168 円	
電子体温計破損料				○	○	2,100 円	2,310 円	
胎児用おひつぎセット（木製）		大	○	－	8,450 円	9,295 円		
		小	○	－	6,930 円	7,623 円		
エンゼルボックスセット		30（小）	○	－	3,270 円	3,597 円		
		35（中）	○	－	3,630 円	3,993 円		
		50（大）	○	－	6,440 円	7,084 円		
セレモニードレス&ボンネット		(S)	○	－	3,600 円	3,960 円		
セレモニードレス&ボンネット		(M)	○	－	3,720 円	4,092 円		
		(L)	○	－	4,080 円	4,488 円		
		(LL)	○	－	4,200 円	4,620 円		
エンボスカード再発行料				○	○	100 円	110 円	
セキュリティカード再発行料				－	○	1,500 円	1,650 円	
使い切りスリッパ（1 足）				○	－	121 円	133 円	
容器代（1 個）				○	○	40 円	44 円	
投薬用容器代（1 個）				○	○	50 円	55 円	
レントゲンフィルムコピー代		半切	○	－	1,000 円	1,100 円		
		B4	○	－	880 円	968 円		
放射線等電子画像用CD－R等				○	○	2,100 円	2,310 円	

項目			対象病院		単価		備考
			医セ	八幡	税抜き	税込み	
口腔ケア 関連	ピークイーン 95		○	—	270 円	297 円	
	システム S P - T		○	—	320 円	352 円	
	デント E X ワンタフト S ・ M		○	—	230 円	253 円	
	デントシステム 44M		○	—	230 円	253 円	
	歯間ブラシ	S S S S	○	—	100 円	110 円	
		S S S	○	—	100 円	110 円	
		S S	○	—	100 円	110 円	
		S	○	—	100 円	110 円	
		L L	○	—	100 円	110 円	
マウスピュア口腔ケアスポンジ		○	—	40 円	44 円		
エンゼルケア		○	○	5,000 円	5,500 円		
ガーゼ寝巻		○	○	1,600 円	1,760 円		

(注1) 先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合等は、当該経費は不要。

(注2) 福祉事務所が行う被保護者他に関する病状調査、労働基準監督署等が行う労務災害及び公務災害、被療養給付者に関する病状調査は除く。

(注3) 消費税法(昭和63年法律第108号)別表第1第8号に規定する助産に係る資産の譲渡等に該当する場合にあっては非課税。

(注4) 時間内、時間外及び深夜の区分は以下のとおりとする。

1 時間内 月曜日から金曜日の午前8時30分から午後5時まで(国民の祝日に関する法律(昭和23年法律第178号)に規定する休日、1月2日、同月3日、12月29日、同月30日及び同月31日を除く)

2 時間外 時間内及び深夜以外の時間帯

3 深夜 午後10時から翌日午前6時まで

(注5) 分べん料は、出産時刻の属する時間帯に応じた金額とする。

(注6) 北九州市に住民票を有し、出産後1年以内の母子であって医療行為を必要としない者のうち、産後ケアの必要性が認められる者は、北九州市による利用料の一部助成の対象となるため、産後ケア利用料および産後ケア多胎加算の料金は、当該助成金を控除した額とする。

(注7) 北九州市に住民票がある60歳から65歳未満の者で、心臓・じん臓・呼吸器の機能又はヒト免疫不全ウイルスによる免疫の障害による身体障害者手帳1級を所持している者(又は同程度の者)を含む。