

自費料金等一覧表

下記金額は消費税込み表示です。なお、非課税対象項目は【非課税】と表示しています。

令和6年11月1日現在

分べん料（1児につき）【非課税】

時間内	190,000 円
時間外	222,000 円
深夜	254,000 円

- （注1）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2）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。

駐車料金

患者等	100 円/3 時間(30 分まで無料)、以降7 時間まで50 円/30 分、以降12 時間まで500 円、以降12 時間ごとに500 円)
見舞い	100 円/2 時間(30 分まで無料)、以降150 円/30 分
一般	150 円/30 分(15 分まで無料)

- （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

文書料

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

健康保険による給付の基準を超えるもの等

非紹介患者初診加算料（医科）	7,700 円
非紹介患者初診加算料（歯科）	5,500 円
再診患者加算料（医科）	3,300 円
再診患者加算料（歯科）	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が4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）

セカンドオピニオン料（30分まで）	14,300 円
セカンドオピニオン料（60分まで）	22,000 円
面談料（30分まで）注1	5,500 円
遺伝カウンセリング外来（初診）	11,000 円
遺伝カウンセリング外来（再診）	5,500 円

長期入院料		
中絶料（3か月まで）		
中絶料（3か月超～4か月まで）		
中絶料（4か月超）		
避妊手術（精管切断術）		
避妊手術（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 【非課税】	3,810 円	
新生児室料（1日につき）【非課税】	500 円	
新生児聴覚検査（A A B R）【非課税】	5,000 円	
避妊リング挿入料	27,500 円	
避妊リング除去料	11,000 円	
医療通訳報酬		
4 時間以内	無料（有償年度あり）	
4 時間超、1 時間毎	無料（有償年度あり）	
人工授精料	11,000 円	
胎盤処置料 【非課税】	2,400 円	
ミルク料（1 日につき）【非課税】	150 円	

診療報酬の算定に準じて算定した額

（注1）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。

分娩材料

お産セット【非課税】	3,510 円
お産用パッド L 【非課税】	250 円
術後腹帯 【非課税】	570 円
マタニティトランスデューサーベルト【非課税】	530 円



北九州市立医療センター

Kitakyushu Municipal Medical Center

自費料金等一覧表

下記金額は消費税込み表示です。なお、非課税対象項目は【非課税】と表示しています。

令和6年11月1日現在

健康保険による給付の基準を超えるもの等（続き）

健診関連

妊婦健診料【非課税】	5,040 円
乳幼児健診（1か月・4か月・7か月）	5,625 円
乳幼児健診（1歳6か月）	5,625 円
乳幼児健診（3歳児）	5,625 円

おむつ関連

布おむつ料（1袋）【非課税】	400 円
小児用紙おむつ料(未熟児用)(1枚)【非課税】	40 円
小児用紙おむつ料(新生児用)(1枚)【非課税】	40 円
小児用紙おむつ料(乳幼児用)(1枚)【非課税】	40 円
（患者として入院の時は課税）	
大人用紙おむつ料（シートタイプ）（1枚）	33 円
大人用紙おむつ料（Sサイズ）（1枚）	154 円
大人用紙おむつ料（Mサイズ）（1枚）	187 円
大人用紙おむつ料（Lサイズ）（1枚）	209 円
大人用紙おむつ料（LLサイズ）（1枚）	242 円
コンフォートパッド ノーマル	44 円
コンフォートパッド スーパー	121 円
フレックス ベルトタイプ プラス S	99 円
フレックス ベルトタイプ プラス M	110 円
フレックス ベルトタイプ プラス L	121 円
フレックス ベルトタイプ マキシ S	143 円
フレックス ベルトタイプ マキシ M	143 円
フレックス ベルトタイプ マキシ L	165 円
パンツ パンツタイプ プラス S	99 円
パンツ パンツタイプ プラス M	110 円
パンツ パンツタイプ プラス L	121 円
フィックス パンツタイプ S	121 円
フィックス パンツタイプ M	121 円
フィックス パンツタイプ L	121 円
デュオ 頻便対応パッド	33 円
サブパッド	33 円

母乳外来

初回	2,200 円
2回目以降	1,650 円

健康保険による給付の基準を超えるもの等（続き）

検査関連

先天性代謝異常採血料【非課税】	2,870 円
B型肝炎 妊婦HBs抗原検査【非課税】	500 円
ライソゾーム+SCID+SMA【非課税】	11,000 円
羊水染色体検査	66,000 円
臍帯血染色体検査	44,000 円

健康保険による給付の基準を超えるもの等（続き）

検査関連（続き）

胎盤絨毛（CVS）染色体検査	68,750 円
胎児血染色体検査	41,250 円
流産内容物染色体検査	82,500 円
皮膚繊維芽細胞染色体検査	41,250 円
羊水中13番、18番、21番、染色体（FISH法）	48,125 円
羊水中13番、18番、21番、性染色体（FISH法）	61,875 円
染色体微細欠失症候群の診断	24,750 円
ビタミンK欠乏症スクリーニング検査	1,650 円
遺伝子検査料 発端者（患者本人）向け	209,000 円
遺伝子検査料（迅速検査） 発端者（患者本人）向け	242,000 円
遺伝子検査料（追加検査） 発端者（患者本人）向け	33,000 円
遺伝子検査料 保因者（その家族）向け	33,000 円
HLA-A,B,DRB1+C 遺伝子型検査 標準	53,930 円
至急	64,358 円
HLA 遺伝子タイピング（NGS法）	67,130 円
HLA-DQB1 遺伝子型	19,610 円
風しん抗体検査（市助成対象者）HI法	5,449 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	5,423 円
EIA法、ELFA法、CLEIA法、FIA法	6,952 円
上記以外	
HI法、LTI法	5,973 円
EIA法、ELFA法、CLEIA法、FIA法	7,502 円
PCR検査（唾液）	2,200 円
PCR検査（鼻咽頭）	2,200 円
抗原検査	5,500 円
HBOCスクリーニング	198,000 円
MMRスクリーニング	145,200 円
MLH1フルシークエンシング	79,200 円
MSH2フルシークエンシング	79,200 円
MSH6フルシークエンシング	79,200 円
PMS2フルシークエンシング	79,200 円
MMR MLPA	59,400 円
MLH1/MSH2 MLPA	39,600 円
追加 MLH1/MSH2 MLPA	26,400 円
MSH6/PMS2 MLPA	39,600 円



北九州市立医療センター

Kitakyushu Municipal Medical Center

自費料金等一覧表

下記金額は消費税込み表示です。なお、非課税対象項目は【非課税】と表示しています。

令和6年11月1日現在

健康保険による給付の基準を超えるもの等（続き）

検査関連（続き）

追加MSH6/PMS2 MLPA	24,600 円
APCスクリーニング	105,600 円
TP53スクリーニング	105,600 円
PTENスクリーニング	105,600 円
MEN1スクリーニング	59,400 円
MEN2スクリーニング	52,800 円
RETスクリーニング	52,800 円
RB1スクリーニング	59,400 円
シングルサイト1サイト	39,600 円
シングルサイト2サイト	59,400 円
シングルサイト3サイト	79,200 円
ケミカルピーリング（自費診療）	7,700 円
男性型脱毛症（自費診療）	11,000 円
睫毛貧毛症（自費診療）（初回）	20,370 円
睫毛貧毛症（自費診療）（2回目以降）	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	3,850 円
	2回目以降	1,650 円
巻き爪マイスター1個使用	初回	7,700 円
	2回目以降	5,500 円

両側

診察・処置のみ	初回	4,400 円
	2回目以降	2,200 円
巻き爪マイスター1個使用	初回	8,250 円
	2回目以降	6,050 円
巻き爪マイスター2個使用	初回	12,100 円
	2回目以降	9,900 円

リネイルゲル1個使用

3,740 円

予防接種

麻しん（小児）	10,246 円
麻しん（成人）	9,421 円
風しん（小児）	6,825 円
風しん（成人）	6,825 円
麻しん風しん混合（小児）	11,258 円
麻しん風しん混合（成人）	10,433 円
二種混合（ジ・破）（第1期）	5,978 円
二種混合（ジ・破）（第2期）	5,153 円
三種混合（百・ジ・破）	6,099 円
四種混合（ジ・百・破・ポ）	11,808 円

健康保険による給付の基準を超えるもの等（続き）

予防接種（続き）

五種混合（ジ・百・破・ポ・ヒ）	20,647 円
日本脳炎	7,298 円
B C G	10,048 円
B型肝炎ワクチン	7,177 円
インフルエンザ 6 5 歳以上の者 注 1	5,065 円
インフルエンザ 3 歳～6 5 歳未満の者	5,300 円
インフルエンザ 6 ヶ月～3 歳未満の者	4,500 円
水痘ワクチン	9,636 円
高齢者用肺炎球菌ワクチン 在宅者	8,613 円
施設入所者	6,248 円
小児用肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	12,606 円
おたふくかぜワクチン（6 歳未満）	7,260 円
おたふくかぜワクチン（6 歳以上）	6,490 円
ヒブワクチン	9,240 円
子宮頸がんワクチン（2 価・4 価）	17,061 円
（9 価）	25,861 円
ロタウイルスワクチン	15,218 円
不活化ポリオワクチン	10,543 円
狂犬病ワクチン	13,095 円
A 型肝炎ワクチン	7,857 円
带状疱疹ワクチン（初回）	22,000 円
带状疱疹ワクチン（2 回目）	22,000 円
RSウイルスワクチン（アレックスビー筋注）	
	26,000 円
新型コロナウイルスワクチン	15,300 円
セアカゴケグモ抗毒素血清	3,168 円

（注 1）北九州市に住民票がある 6 0 歳から 6 5 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

物品代等

電子体温計破損料	2,310 円
胎児用おひつぎ代（大）	4,840 円
胎児用おひつぎ代（小）	3,630 円
エンボスカード再発行料	110 円
容器代（1 個）	44 円
投薬用容器代（1 個）	55 円
レントゲンフィルムコピー代（半切）	1,100 円
レントゲンフィルムコピー代（B 4）	968 円
放射線等電子画像用 C D - R 等	2,310 円
バトラー 歯ブラシ（＃ 0 3 S）	341 円
ビークイーン 9 5	297 円
システム S P - T	352 円



北九州市立医療センター

Kitakyushu Municipal Medical Center

自費料金等一覧表

下記金額は消費税込み表示です。なお、非課税対象項目は【非課税】と表示しています。

令和6年11月1日現在

健康保険による給付の基準を超えるもの等（続き）

物品代等（続き）

デントE X ワンタフトM	231 円
歯間ブラシ S S S S	99 円
歯間ブラシ S S S	99 円
歯間ブラシ S S	99 円
歯間ブラシ S	99 円
歯間ブラシ L L	99 円
マウスピュア口腔ケアスポンジ	33 円
バトラー スポンジ ブラシ	33 円
エンゼルケア	5,500 円
ガーゼ寝巻	1,760 円

なお、衛生材料費等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「もの」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は一切認められていません。



北九州市立医療センター

Kitakyushu Municipal Medical Center