

自費料金（税込）等一覧表

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 の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）		5,500円
遺伝カウンセリング料（30分まで）		5,500円
医療通訳報酬（4時間以内）		2,200円
医療通訳報酬（4時間超、1時間毎）		1,100円
長期入院料	診療報酬の算定方法に 準じて算定した額	
中絶料（3か月まで）		
避妊リング挿入料		27,500円
避妊リング除去料		11,000円
緊急避妊措置薬（性暴力被害者）【非課税】		4,765円

自費料金（税込）等一覧表

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

小児用紙おむつ料（未熟児用）（1枚）	44円
小児用紙おむつ料（新生児用）（1枚）	44円
小児用紙おむつ料（乳幼児用）（1枚）	44円
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
デュオ 頻便対応パッド	33円
サブパッド	33円

検査関連

胎盤絨毛（CVS）染色体検査	68,750円
胎児血染色体検査	41,250円
皮膚繊維芽細胞染色体検査	41,250円
遺伝子検査料	
発端者（患者本人）向け	209,000円
発端者（患者本人）向け 迅速検査	242,000円
発端者（患者本人）向け 追加検査	33,000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）	
HI法、LTI法	5,423円
EIA法、ELFA法、CLEIA法、FIA法	6,952円
腫瘍マーカー	
α-フェトプロテイン（AFP）	1,200円
癌胎児性抗原（CEA）	1,200円
前立腺特異抗原（PSA）	1,500円
CA19-9	1,500円

自費料金（税込）等一覧表

処置関連

睫毛貧毛症

初回 20,370円

2回目以降 18,333円

巻き爪処置診療

片側 診察・処置のみ（初回） 3,850円

片側 診察・処置のみ（2回目以降） 1,650円

片側 巻き爪マイスター1個使用（初回） 7,700円

片側 巻き爪マイスター1個使用（2回目以降） 5,500円

両側 診察・処置のみ（初回） 4,400円

両側 診察・処置のみ（2回目以降） 2,200円

両側 巻き爪マイスター1個使用（初回） 8,250円

両側 巻き爪マイスター1個使用（2回目以降） 6,050円

両側 巻き爪マイスター2個使用（初回） 12,100円

両側 巻き爪マイスター2個使用（2回目以降） 9,900円

リネイルゲル使用 3,740円

イヤースプリント

初回 9,570円

2回目以降 1,232円

局所免疫療法（SADBE療法）

感作 1,100円

円形脱毛（月初回） 2,200円

円形脱毛（月2回目以降） 1,100円

円形脱毛（全頭型）（月初回） 3,300円

円形脱毛（全頭型）（月2回目以降） 2,200円

尋常性疣贅（イボ）（500cm²未満） 1,100円

尋常性疣贅（イボ）（500cm²以上） 2,200円

自費料金（税込）等一覧表

予防接種関連

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
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（65歳以上の者）	5,065円
インフルエンザ（3歳～65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
インフルエンザ（フルミスト）（2歳～19歳未満の者）	9,000円
新型コロナウイルス感染症ワクチン	15,300円
水痘ワクチン	9,636円
高齢者用肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）（在宅者）	8,613円
高齢者用肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）（施設入所者）	6,248円
高齢者肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス）	12,606円
小児用肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス）	12,606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
子宮頸がんワクチン（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
セアカゴケグモ抗毒素血清	3,168円

自費料金（税込）等一覧表

その他

電子体温計破損料	2,310円
エンボスカード再発行料	110円
セキュリティカード再発行料	1,650円
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（B4）	968円
放射線等電子画像用CD-R等	2,310円
バトラー 歯ブラシ（#03S）	341円
ビークイーン95	297円
システムS P-T	352円
デントEX ワンタフトM	231円
歯間ブラシSSSS 4本入り	99円
歯間ブラシSSS 4本入り	99円
歯間ブラシSS 4本入り	99円
歯間ブラシS 4本入り	99円
歯間ブラシLL 4本入り	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

駐車料金

患者等

80円/3時間（1時間まで無料）、以降7時間30分まで

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

80円/2時間（1時間まで無料）、以降80円/30分

図書館利用者

1時間無料、5時間まで100円/30分、以後80円/30分

一般

80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

北九州市立八幡病院
令和6年10月15日現在