

自費料金（税込）等一覧表

文書料

| | |
|--------------|--------|
| 普通診断書 | 2,200円 |
| 自賠償診断書 | 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 |
| 自賠償明細書 | 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 |
| 室料差額（1日につき）特別室（C） | 12,100円 |
| 室料差額（1日につき）トイレ設置個室（D） | 6,600円 |
| 室料差額（1日につき）個室（E） | 5,500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） | 診療報酬の 算定方法に 準じて算定 した額 |
|------------|--------------------------------|

| | |
|----------------------|---------|
| 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 |
| 医療通訳報酬（4時間以内） | 無料 |
| 医療通訳報酬（4時間超、1時間毎） | 無料 |

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 |
| 脱毛（指導料あり） | 2,200円 |
| 脱毛（指導料なし） | 1,100円 |
| 円形脱毛（全頭型）（指導料あり） | 3,300円 |
| 円形脱毛（全頭型）（指導料なし） | 2,200円 |
| 尋常性疣贅（イボ）（500cm ² 未満） | 1,100円 |
| 尋常性疣贅（イボ）（500cm ² 以上） | 2,200円 |

自費料金（税込）等一覧表

予防接種関連

| | |
|-------------------------------|---------|
| 風しん（小児） | 6,913円 |
| 風しん（成人） | 6,913円 |
| 麻疹風しん混合（小児） | 11,346円 |
| 麻疹風しん混合（成人） | 10,521円 |
| 二種混合（ジ・破）（第1期） | 6,066円 |
| 二種混合（ジ・破）（第2期） | 5,241円 |
| 三種混合（百・ジ・破） | 6,187円 |
| 四種混合（ジ・百・破・ポ ^o ） | 11,896円 |
| 五種混合（ジ・百・破・ポ ^o ・ヒ） | 20,735円 |
| 日本脳炎 | 7,386円 |
| BCG | 11,786円 |
| B型肝炎ワクチン | 7,265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 |
| 水痘ワクチン | 9,724円 |
| 高齢者用肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）（在宅者） | 8,701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） | 6,325円 |
| 高齢者肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス） | 12,694円 |
| 小児用肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス） | 12,694円 |
| 高齢者肺炎球菌ワクチン（プレベナー） | 12,694円 |
| 小児用肺炎球菌ワクチン（プレベナー） | 12,694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 | 9,616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 | 15,306円 |
| 不活化ポリオワクチン | 10,631円 |
| 狂犬病ワクチン | 13,095円 |
| A型肝炎ワクチン | 7,857円 |
| 帯状疱疹ワクチン（ビケン） | 8,860円 |
| 帯状疱疹ワクチン（シングリックス） | 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感染症ワクチン | 15,300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） | 44円 |
| 投薬容器代（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 |
| エンゼルケア | 5,500円 |
| ガーゼ寝巻 | 1,760円 |

駐車料金

| | |
|--|------|
| 患者等 | |
| 80円/3時間まで（入庫から1時間無料） | |
| 50円/3時間超え7時間30分まで/30分又はその端数ごと | |
| 500円/7時間30分超え12時間まで（上限） | |
| 500円/12時間超え/12時間ごと | |
| 見舞い | |
| 80円/2時間（入庫から1時間まで無料）、以降80円/2時間超え/30分又はその端数ごと | |
| 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 | 100円 |
| 5時間超え/30分又はその端数ごと（上限なし） | 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） | 80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、自動車を出庫させる際徴収する | |

北九州市立八幡病院
令和6年12月15日現在