

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）

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（A）	12,100円
室料差額（1日につき）シャワー・トイレ設置個室（B）	11,000円
室料差額（1日につき）トイレ設置個室（C）	6,600円
室料差額（1日につき）個室（D）	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

産婦健診料【非課税】	5,000円
乳幼児健診（1か月）	6,000円
乳幼児健診（4か月・7か月）	6,625円
乳幼児健診（1歳6か月）	6,625円
乳幼児健診（3歳児）	6,625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	5,600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

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	
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	
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	
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
C02レーザー	
色素性母斑（ほくろ） 1~3mm（1個につき）	5,500円
色素性母斑（ほくろ） 4mm（1個につき）	6,600円
色素性母斑（ほくろ） 5mm（1個につき）	7,700円
色素性母斑（ほくろ） 6mm（1個につき）	8,800円
色素性母斑（ほくろ） 7mm以上（1個につき）	11,000円
軟性繊維種（首いぼ） 1日につき10個が上限（1個につき）	2,200円
汗管種・脂腺増殖症等 1日につき10個が上限（1個につき）	5,500円

自費料金（税込）等一覧表

予防接種関連

ロタウイルスワクチン	15,306円
五種混合（ジ・百・破・ポ・ヒ）	20,735円
三種混合（百・ジ・破）	9,971円
二種混合（ジ・破）（第1期）	7,331円
二種混合（ジ・破）（第2期）	6,506円
不活化ポリオワクチン	10,631円
麻しん風しん混合（小児）	11,346円
麻しん風しん混合（成人）	10,521円
風しん（成人）	6,913円
風しん（小児）	6,913円
日本脳炎（第1期）	8,211円
日本脳炎（第2期）	7,386円
BCG	11,786円
ヒブワクチン	9,616円
小児用肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	12,694円
小児用肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス）	12,694円
子宮頸がんワクチン（2価・4価）	17,149円
子宮頸がんワクチン（9価）	27,478円
水痘ワクチン	9,724円
B型肝炎ワクチン	7,265円
成人用肺炎球菌ワクチン（プレベナー）	11,869円
成人用肺炎球菌ワクチン（ニューモバックス）	8,701円
成人用肺炎球菌ワクチン（バクニューバンス）	11,869円
成人用肺炎球菌ワクチン（キャップバックス）	14,000円
带状疱疹ワクチン（ビケン）（初回）	8,860円
带状疱疹ワクチン（シングリックス）（初回）	22,060円
带状疱疹ワクチン（シングリックス）（2回目）	22,060円
RSウイルスワクチン（アレックスビー筋注）	26,000円
インフルエンザ（65歳以上の者）	5,153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
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
狂犬病ワクチン	13,095円
A型肝炎ワクチン	7,857円
新型コロナウイルス感染症ワクチン	15,600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
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8年4月1日現在