

[令和 7年 5月 1日            現在   医科]

令和 7年 5月 7日作成

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                 |
|-----------|--------------------------|----------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,021,1 | そらレディースクリニック             | 〒811-0213<br>福岡県福岡市東区和白丘 2 丁目 2<br>ー 4 5     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 921号<br>徴収開始年月日：平成15年 1月 5日<br>区分<br>01:個室 10 0<br>01:個室 5 12,000<br>02:2人室 4 3,000<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 021,022,9 | 医療法人遊行会 藤川<br>メディケアクリニック | 〒812-0008<br>福岡県福岡市博多区東光 2 丁目 2<br>2 番 2 5 号 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 88号<br>徴収開始年月日：平成29年 6月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000                                     |
|           |                          |                                              |     |                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号                                                                                                                                       | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,031,0                                                                                                                                    | 福岡和白病院      | 〒811-0213<br>福岡県福岡市東区和白丘2丁目2番75号 | 369 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 2号<br>徴収開始年月日：平成22年 3月 1日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>プライムアドバンスト 0 1:有 21 |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2260号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日                                                         |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 区分 病床数 徴収金額                                                                                                         |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 01:個室 6 15,400                                                                                                      |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 01:個室 48 9,900                                                                                                      |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 01:個室 16 7,700                                                                                                      |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 01:個室 9 0                                                                                                           |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 02:2人室 4 2,200                                                                                                      |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 02:2人室 92 3,300                                                                                                     |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 02:2人室 14 0                                                                                                         |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 03:3人室 3 0                                                                                                          |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 04:4人室 120 0                                                                                                        |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 03:3人室 3 1,650                                                                                                      |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 04:4人室 12 1,650                                                                                                     |
|                                                                                                                                              |             |                                  |     | 05:5人室以上 42                                                                                                         |
| 全許可病床数 369床 費用徴収病床数 181床 割合 49.1%                                                                                                            |             |                                  |     |                                                                                                                     |
| 200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 249号<br>徴収開始年月日：平成24年 5月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>3,650                                                             |             |                                  |     |                                                                                                                     |
| 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 56号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700                                           |             |                                  |     |                                                                                                                     |
| 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 49号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300                                           |             |                                  |     |                                                                                                                     |
| 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 1号<br>徴収開始年月日：平成17年10月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,500<br>02:リハビリテーション 2,500<br>02:リハビリテーション 2,500 |             |                                  |     |                                                                                                                     |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|------------------|----------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                  |                                                    |     | 01:検査 520<br>01:検査 1,420<br>01:検査 1,420<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 216号 徴収開始年月日：令和 7年 4月10日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニシフオー VB 22900BZX0000500 122,840<br>テクニシフオートリック 22900BZX0036000 142,640<br>IQ PanOptix 23100BZX0004200 177,840<br>IQ PanOptix トーリ 23100BZX0004300 199,840<br>テクニ オデッセイ VB 30600BZX0002400 187,740<br>テクニ オデッセイ TVB 30600BZX0002500 211,940               |
| 021,033,6 | 香椎丘リハビリテーション病院   | 〒813-0002<br>福岡県福岡市東区下原 2 丁目 2 4 番 3 6 号           | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2323号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 8 6,600<br>01:個室 10 4,950<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 5 3,300<br>04: 4 人室 36 880<br>04: 4 人室 60 0<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 60床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                |
| 021,035,1 | 医療法人相生会ピーエスクリニック | 〒812-0025<br>福岡県福岡市博多区店屋町 6 番 1 8 号ランダムスクウェアビル 8 F | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 479号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 0<br>01:個室 3 8,400<br>01:個室 1 12,600<br>01:個室 1 15,750<br>04: 4 人室 8 0<br>04: 4 人室 2 1,050<br>04: 4 人室 2 1,680<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 48号 徴収開始年月日：令和 7年 1月25日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle 2 センサー 7,700<br>FreeStyle センサー 7,700<br>FreeStyle 2 Reader 7,700<br>FreeStyle Reader 7,700 |
|           |                  |                                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                | 医療機関所在地                                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,036,9                | 医療法人社団 ブックス<br>ブックスクリニック福岡 | 〒812-0025<br>福岡県福岡市博多区店屋町 6 番 1<br>8 号ランダムスクウェアビル 6 階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 61号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 2,000<br>徴収開始年月日：平成27年 7月24日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 021,039,3<br>(033,864,6) | たたらりハビリテーシ<br>ョン病院         | 〒813-0031<br>福岡県福岡市東区八田 1 丁目 4 番<br>6 6 号             | 199 | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 16号<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>01:白金 350,000 350,000<br>03:コバルト 200,000 200,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 203号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,000                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 021,043,5                | 三善病院                       | 〒813-0001<br>福岡県福岡市東区唐原 4 丁目 1 8<br>番 1 5 号           | 135 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2847号 徴収開始年月日：令和 3年 5月18日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 3 5,500<br>01:個室 4 4,400<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 1 2,200<br>01:個室 1 1,320<br>02: 2 人室 12 1,650<br>02: 2 人室 12 660<br>01:個室 5<br>03: 3 人室 15<br>04: 4 人室 80<br>全許可病床数 135床 費用徴収病床数 35床 割合 25.9%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 770号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>54: (一般入院) II 群 3 1,533<br>73: 老 (一般) II 老 3 1,050<br>78: 老 (一般) 老特定 1,459<br>96: (老入管) 1,501 |
|                          |                            |                                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                    |
|-----------|-----------------|--------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,100,3 | 永野外科胃腸科医院       | 〒811-0215<br>福岡県福岡市東区高美台2丁目4－27      | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 568号<br>徴収開始年月日：平成18年 3月 3日<br>区分<br>01:個室 6 0<br>01:個室 5 6,000<br>02:2人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                          |
| 021,123,5 | みらいクリニック        | 〒812-0013<br>福岡県福岡市博多区博多駅東1－13－31－6F |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 21号<br>徴収開始年月日：平成20年10月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内 4,200<br>36:リウ 2,100                                                                                 |
| 021,125,0 | 博多セントラルクリニック    | 〒812-0038<br>福岡市博多区祇園町8－12－624       |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 179号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 9日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>24:産婦 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000<br>01:内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000                                |
| 021,129,2 | 医療法人 増田内科整形外科医院 | 〒813-0013<br>福岡県福岡市東区香椎駅前2丁目12－43    |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 204号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 1,700                                                                                      |
| 021,131,8 | 医療法人 高野胃腸科医院    | 〒812-0061<br>福岡県福岡市東区筥松2丁目24番11号     | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2223号<br>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>区分<br>01:個室 2 19,800<br>01:個室 2 13,200<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 1 6,600<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9% |
| 021,142,5 | 黒木クリニック         | 〒812-0053<br>福岡県福岡市東区箱崎1－3－6         |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 147号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月11日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>ベンタナUltraView H 2,200                                                                 |
|           |                 |                                      |     |                                                                                                                                                                                         |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------|---------------------|----------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,161,5<br>(033,889,3) | 金隈病院                | 〒812-0863<br>福岡県福岡市博多区金の隈3丁目<br>24番16号 | 395 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 216号      徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>02:リハビリテーション      2,695<br>02:リハビリテーション      1,617<br>02:リハビリテーション      1,980<br>02:リハビリテーション      1,188<br>02:リハビリテーション      2,035<br>02:リハビリテーション      1,870<br>02:リハビリテーション      1,221<br>02:リハビリテーション      1,122<br>02:リハビリテーション      935<br><br>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給<br>(前歯部金属) 第 7号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属の種類      1 歯当たりの価格<br>01:金合金      132,000<br>02:白金加金      132,000                                                                                                                                         |
| 021,169,8                | 医療法人輝栄会 福岡<br>輝栄会病院 | 〒813-0044<br>福岡市東区千早4丁目14番40号          | 259 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2680号      徴収開始年月日：令和 2年 2月14日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      14,800<br>01:個室      15      9,800<br>04:4人室      80      950<br>01:個室      21<br>04:4人室      136<br>05:5人室以上      6<br>全許可病床数      259床      費用徴収病床数      96床      割合 37.1%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 178号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>02:リハビリテーション      2,200<br>02:リハビリテーション      1,650<br>02:リハビリテーション      1,650<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 14号      徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>販売名      徴収額<br>FreeStyleリブレ2 (センサー)      6,500<br>FreeStyleリブレ2 (Reader)      6,000 |
|                          |                     |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|-----------------|------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,175,5 | まつしまメンタルクリニック   | 〒812-0013<br>福岡県福岡市博多区博多駅東1丁目13-17松岡ビル2階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 176号<br>徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000<br>35:心内 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 021,181,3 | 林眼科病院付属林内科クリニック | 〒812-0011<br>福岡市博多区博多駅前4丁目21-13          |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 49号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月21日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ2センサー 7,700<br>FreeStyle リブレ2 Reader 7,700                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 021,188,8 | 北里眼科            | 〒812-0887<br>福岡市博多区三筑2-1-2               |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 166号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029400 250,000<br>Clareon panopti 30300BZX0015300 270,000<br>ClareonTM panop 30200BZX0029300 250,000<br>ClareonTM panop 30400BZX0025000 270,000<br>テクニス シンジー VB S 30200BZX0005500 250,000<br>テクニス シンジー TVB 30200BZX0013900 270,000 |
| 021,206,8 | 響クリニック          | 〒813-0016<br>福岡県福岡市東区香椎浜3-2-5メディコプラザ香椎浜内 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 191号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 6日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 3,300 3,300 3,300 3,300                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|           |                 |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称  | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|--------------|-------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,227,4 | 福岡市民病院       | 〒812-0046<br>福岡県福岡市博多区吉塚本町 1 3<br>－ 1     | 204 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2297号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 0<br>01:個室 22 5,500<br>01:個室 4 13,200<br>02: 2 人室 8 0<br>03: 3 人室 30 0<br>04: 4 人室 104 0<br>05: 5 人室以上 31 0<br>全許可病床数 204床 費用徴収病床数 26床 割合 12.7% |
|           |              |                                           |     | 2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 310号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700                                                                                                                                                         |
|           |              |                                           |     | 2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 65号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300                                                                                                                                                          |
|           |              |                                           |     | 入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1358号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,783                                                                                                                                  |
| 021,234,0 | 青葉レディースクリニック | 〒813-0036<br>福岡県福岡市東区若宮五丁目 1 8<br>番 2 1 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1414号<br>徴収開始年月日：平成24年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 0<br>01:個室 2 1,050<br>01:個室 9 2,100<br>02: 2 人室 6 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 11床 割合 57.9%                                                          |
|           |              |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                             |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------|-------------|------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,251,4<br>(033,784,6) | 雁の巣病院       | 〒811-0206<br>福岡県福岡市東区雁の巣1丁目2<br>6番1号                       | 293 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2254号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 24 1,100<br>01:個室 7 5,500<br>01:個室 71<br>02: 2 人室 48<br>04: 4 人室 64<br>01:個室 49 550<br>05: 5 人室以上 18<br>全許可病床数 281床 費用徴収病床数 80床 割合 28.5%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 968号<br>徴収開始年月日：平成23年 5月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 10対1 1,950 |
| 021,284,5                | 中村眼科医院      | 〒813-0013<br>福岡県福岡市東区香椎駅前2丁目<br>14-12                      |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 217号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 5日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029300 280,000<br>Clareon panopti 30400BZX0025000 300,000<br>テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 250,000<br>テクニス オプティ TVB 30600BZX0002500 270,000                     |
| 021,306,6                | ちはやACTクリニック | 〒813-0044<br>福岡市東区千早5丁目20番1号<br>ニューガイア千早BLDG. No.<br>18701 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 54号<br>徴収開始年月日：平成25年 9月17日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 3,000                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 021,315,7                | 筥松病院        | 〒812-0061<br>福岡県福岡市東区筥松1丁目3番<br>9号                         | 183 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2752号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 6 1,100<br>02: 2 人室 8 550<br>01:個室 7<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 32<br>05: 5 人室以上 121<br>全許可病床数 183床 費用徴収病床数 16床 割合 8.7%                                                                                                 |
|                          |             |                                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                 | 医療機関所在地                                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,326,4                | ひなたメンタルクリニック                | 〒812-0013<br>福岡県福岡市博多区博多駅東1－1－3 3はかた近代ビル2階 |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 73号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>35:心内 0 0 3,500 3,500 3,500<br>02:精 0 0 3,500 3,500 3,500<br>徴収開始年月日：平成28年11月24日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 021,335,5<br>(023,042,1) | 地方独立行政法人 福岡市立病院機構 福岡市立こども病院 | 〒813-0017<br>福岡県福岡市東区香椎照葉五丁目1番1号           | 239 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 6号<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>UK－92480 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1<br>E2007 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4<br>A0221047 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1<br>アドエア 3:外用薬 4<br>徴収開始年月日：平成26年11月 1日<br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 79号<br>徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 130 0<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 14 5,000<br>02:2人室 2 0<br>02:2人室 2 2,500<br>04:4人室 20 0<br>05:5人室以上 69 0<br>全許可病床数 239床 費用徴収病床数 18床 割合 7.5%<br>200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 305号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>200床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 61号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |
|                          |                             |                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|---------------------|-------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,348,8 | 山口整形外科医院            | 〒812-0893<br>福岡県福岡市博多区那珂三丁目1<br>1番15号     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1914号<br>徴収開始年月日：平成27年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 2 2,000<br>02:2人室 2 0<br>02:2人室 4 1,000<br>03:3人室 6 0<br>04:4人室 4 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%                                  |
| 021,355,3 | 疋田病院                | 〒813-0011<br>福岡県福岡市東区香椎4-8-1<br>5         | 246 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2675号<br>徴収開始年月日：平成29年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 10 1,500<br>01:個室 10 3,000<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 1 4,500<br>01:個室 12<br>02:2人室 56<br>03:3人室 36<br>04:4人室 120<br>全許可病床数 246床 費用徴収病床数 22床 割合 8.9% |
| 021,361,1 | よつばの杜クリニック          | 〒813-0035<br>福岡県福岡市東区松崎4丁目40<br>番18号      |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 99号<br>徴収開始年月日：平成29年 5月17日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内 3,000<br>20:皮 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000                                                                                                                |
| 021,380,1 | うえむらメンタルサポ<br>ート診療所 | 〒812-0024<br>福岡県福岡市博多区綱場町5-1<br>初瀬屋福岡ビル6階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 166号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100                                                                                                                             |
| 021,387,6 | 医療法人相生会 新吉<br>塚病院   | 〒812-0041<br>福岡市博多区吉塚7丁目6番29<br>号         | 143 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2465号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 5,500<br>02:2人室 10 0<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 124 0<br>全許可病床数 143床 費用徴収病床数 6床 割合 4.2%                                                               |
|           |                     |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                               |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,396,7                | かきの脳神経外科・内科クリニック      | 〒812-0882<br>福岡市博多区麦野六丁目 2 2 番 1 1 号            |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 17号      徴収開始年月日：平成29年 3月24日<br>医療機器の販売名      徴収額      医療機器管理室   技師の人数<br>F r e e s t y l eリブレ (リー      7,560   2:無<br>F r e e s t y l eリブレ (セン      7,560   2:無                                                                                                                                                                |
| 021,402,3                | やました甲状腺病院             | 〒812-0034<br>福岡市博多区下呉服町 1 番 8 号                 | 38  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2451号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      27,500<br>01:個室      1      14,300<br>01:個室      7      12,100<br>01:個室      2      0<br>02: 2 人室      2      3,300<br>02: 2 人室      2      0<br>03: 3 人室      3      0<br>04: 4 人室      20      0<br>全許可病床数      38床      費用徴収病床数      11床      割合 28.9% |
| 021,436,1                | 博多メディカルクリニック          | 〒812-0043<br>福岡市博多区堅粕 4 丁目 1 6 番 2 1 号          |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 210号      徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>02:リハビリテーション      2,200                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 021,438,7                | まえだ整形外科 博多ひざスポーツクリニック | 〒812-0034<br>福岡市博多区下呉服町五丁目 7 番 地                |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 181号      徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>12:整外      1,100      3,300      1,100      3,300<br>32:リハ      1,100      3,300      1,100      3,300                                                                                                                                                     |
| 021,458,5                | 清泉クリニック整形外科           | 〒813-0011<br>福岡市東区香椎 1 丁目 1 番 1 号ニシコーリビング香椎 1 階 |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 189号      徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>02:リハビリテーション      1,850                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 021,464,3<br>(023,158,5) | 医療法人愛友会 さくらクリニック      | 〒813-0023<br>福岡市東区蒲田五丁目 7 - 3 0                 |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 167号      徴収開始年月日：令和 4年12月 1日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>35:心内      4,000<br>01:内      4,000<br>20:皮      4,000                                                                                                                                                                                                     |
|                          |                       |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-----------------------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,501,2 | 医療法人共仁会 福岡<br>脊椎クリニック | 〒812-0886<br>福岡市博多区南八幡町二丁目3番<br>10号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2183号      徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      14,300<br>01:個室      1      11,000<br>01:個室      1      8,000<br>02:2人室      8<br>04:4人室      8<br>全許可病床数      19床      費用徴収病床数      3床      割合 15.8%                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 021,519,4 | よしやま眼科                | 〒812-0871<br>福岡市博多区東雲町2丁目3番2<br>4号  |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 207号      徴収開始年月日：令和 7年 1月21日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>Clareon PanOpti      30200BZX0029400      309,000<br>Clareon panopti      30300BZX0015300      331,000<br>テクニクスサージ- VB S      30200BZX0005500      309,000<br>テクニクスサージ- TVB      30200BZX0013900      331,000<br>Clareon VivityT      30500BZX0004100      309,000<br>フラインビジョンHP      30400BZX0019700      309,000<br>Vivinex Gemetri      30500BZX0002630      319,000<br>Vivinex Gemetri      30500BZX0026400      341,000 |
| 021,530,1 | ブレインメディカルク<br>リニック博多  | 〒812-0043<br>福岡市博多区堅粕4丁目26番7<br>号   |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 211号      徴収開始年月日：令和 6年 4月11日<br>診療の名称      徴収額<br>02:リハビリテーション      2,200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 021,531,9 | UNB住吉神社前クリ<br>ニック     | 〒812-0018<br>福岡市博多区住吉4丁目5番3号        |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 183号      徴収開始年月日：令和 6年 5月22日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>02:精      4,400      4,400      4,400      4,400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 021,540,0 | あおぞら訪問クリニッ<br>ク       | 〒813-0016<br>福岡市東区香椎浜2丁目8番26<br>-1  |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 175号      徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>35:心内      1,200      1,200<br>02:精      1,200      1,200<br>59:他      1,200      1,200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|           |                       |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|-------------------|------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,545,9 | てらさか内科・外科クリニック    | 〒812-0053<br>福岡市東区箱崎 3－5－4 2 エフタス 2 F                |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>販売名<br>FreeStyleリブレ 2 (センサー) 8,000<br>FreeStyleリブレ 2 (Reader) 8,000<br>FreeStyleリブレ 2 (センサー) 7,000<br>FreeStyleリブレ 2 (Reader) 7,000                               |
| 021,548,3 | にしたんARTクリニック博多駅前院 | 〒812-0013<br>福岡市博多区博多駅東 2丁目 5 番 3 3 号ゲートスクエア博多駅前 3 階 |     | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>27,500                                                                                                                                         |
| 021,556,6 | 松田耳鼻咽喉科           | 〒812-0053<br>福岡県福岡市東区箱崎 2丁目 1 0 番 2 号                | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2221号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 2 7,150<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                |
| 021,569,9 | 福岡山田外科            | 〒812-0053<br>福岡市東区箱崎 3丁目 9－2 6                       | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2243号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 2,500<br>01:個室 3 1,500<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 4 1,200<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
|           |                   |                                                      |     |                                                                                                                                                                                                                               |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,692,7 | 徳永眼科医院      | 〒812-0044<br>福岡県福岡市博多区千代1丁目16-18  | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 922号<br>徴収開始年月日：平成12年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 4 5,000<br>02:2人室 2 0<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 6床 割合 37.5%<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 224号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>CNWTTTO (Clareon 30200BZX0029400 290,000<br>CNWTTTO2~T6 (Clar 30300BZX0015300 330,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000<br>テクニス ガッセイ VB 30600BZX0002400 280,000<br>テクニス ガッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029300 290,000<br>Clareon panopti 30400BZX0025000 330,000 |
| 031,728,9 | 医療法人 小野病院   | 〒812-0017<br>福岡県福岡市博多区美野島3丁目5-21  | 32  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2466号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 7 3,300<br>02:2人室 10 0<br>02:2人室 8 2,200<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 4 0<br>全許可病床数 32床 費用徴収病床数 15床 割合 46.9%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 031,744,6 | 医療法人 ながら医院  | 〒812-0007<br>福岡県福岡市博多区東比恵3丁目20番1号 | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 473号<br>徴収開始年月日：平成17年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 2 3,000<br>02:2人室 6 0<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 3床 割合 30.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 558号<br>徴収開始年月日：平成15年 8月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老(診療養)老 800<br>35:(診療養入院) 800                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|           |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|------------------|------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,753,7                | 友田病院             | 〒812-0894<br>福岡県福岡市博多区諸岡4－2 8－2 4  | 72  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 61号<br>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 11,000<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 13 5,500<br>01:個室 15<br>02: 2 人室 40<br>全許可病床数 72床 費用徴収病床数 17床 割合 23.6%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1199号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>37: (一般入院) 急性期一 2,020 |
| 031,768,5                | 医療法人 あんのうクリニック   | 〒811-0202<br>福岡県福岡市東区和白3丁目1 7－2 4  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1090号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 1 4,000<br>05: 5 人室以上 18 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%                                                                                                                                     |
| 031,776,8                | 医療法人蔵本ウイメンズクリニック | 〒812-0013<br>福岡県福岡市博多区博多駅東一丁目1－1 9 |     | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第 2号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>22,000                                                                                                                                                                                      |
| 031,785,9<br>(023,123,9) | さかい内科・内視鏡クリニック   | 〒812-0897<br>福岡市博多区半道橋2丁目7－5 0     |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2048号<br>徴収開始年月日：平成28年 3月 1日<br>区分<br>01:個室 2 6,480<br>02: 2 人室 2 3,240<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%                                                                                                                   |
|                          |                  |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|--------------------|----------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,786,7 | 医療法人 山本外科医<br>院    | 〒812-0041<br>福岡県福岡市博多区吉塚2丁目7<br>番27号         | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1830号<br>徴収開始年月日：平成26年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 3 10,000<br>04:4人室 16 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 477号<br>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 800<br>35:（診療養入院） 800                                                                                                                                      |
| 031,792,5 | 真田産婦人科麻酔科ク<br>リニック | 〒813-0044<br>福岡県福岡市東区千早6－6－1<br>6            | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2209号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月26日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 3 4,000<br>01:個室 2 3,000<br>02:2人室 2<br>04:4人室 4<br>01:個室 2 2,000<br>01:個室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                       |
| 031,795,8 | 山下司内科クリニック         | 〒812-0011<br>福岡県福岡市博多区博多駅前2丁<br>目20－1大博多ビル1F |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 5号<br>徴収開始年月日：平成29年 2月24日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>FreeStyleリブレ（リー 5,000 2:無<br>FreeStyleリブレ（セン 5,000 2:無<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 95号<br>徴収開始年月日：平成29年 9月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 15号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ2センサー 7,150<br>FreeStyleリブレ2（Reader） 7,150 |
|           |                    |                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|---------------------|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,809,7 | 医療法人秋桜会 福山<br>眼科医院  | 〒813-0032<br>福岡県福岡市東区土井 1－8－3<br>7      |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 157号<br>徴収開始年月日：令和 5年12月 6日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029400 235,000<br>Clareon PanOpti 30300BZX0015300 260,000<br>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 135,000<br>テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 135,000<br>テクニス シンフォー VB 22900BZX0000500 135,000<br>テクニス シンフォー トーリ 22900BZX0036000 150,000<br>Clareon panopti 30400BZX0025000 260,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 235,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029300 235,000<br>テクニス シンゾー VB S 30200BZX0005500 195,000<br>テクニス シンゾー TVB 30200BZX0013900 215,000                                                                                                                                                    |
| 031,815,4 | 医療法人松井医仁会<br>大島眼科病院 | 〒812-0036<br>福岡県福岡市博多区上呉服町 1 1<br>番 8 号 | 65  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1427号<br>徴収開始年月日：平成24年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 6 15,000<br>01:個室 2 15,000<br>02: 2 人室 2 0<br>02: 2 人室 4 5,000<br>02: 2 人室 16 3,000<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 32 0<br>全許可病床数 65床 費用徴収病床数 28床 割合 43.1%<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 218号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>ZKB/ZLB/ZMB 00 22300BZX0027700 180,000<br>DFR 00V 30200BZX0005500 250,000<br>DFW 150/225/300 30200BZX0013900 280,000<br>Clareon Panopti 30200BZX0029300 280,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000<br>Clareon panopti 30300BZX0015300 300,000<br>Clareon panopti 30400BZX0025000 300,000<br>テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 280,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000 |
|           |                     |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------|---------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,818,8<br>(033,863,8) | 千代診療所            | 〒812-0044<br>福岡県福岡市博多区千代5丁目1<br>1番38号 |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 94号<br>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>金属<br>01:白金<br>03:コバルト<br>その他金属<br>上顎<br>下顎<br>350,000<br>200,000<br>350,000<br>200,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 202号<br>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>継続管理種類<br>01:フッ化物局所<br>価格<br>1,000 |
| 031,831,1                | 医療法人 和田美也内科クリニック | 〒813-0013<br>福岡県福岡市東区香椎駅前1丁目<br>11番1号 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 31号<br>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>Free Style リブレReader 4,400<br>Free Style リブレ センサー 5,500<br>Free Style リブレ2 Reader 6,600<br>Free Style リブレ2センサー 7,700                                                   |
| 031,833,7                | 南福岡耳鼻咽喉科         | 〒812-0884<br>福岡県福岡市博多区寿町2丁目9<br>番30号  |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 101号<br>徴収開始年月日：平成29年 9月 6日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>28:耳い 1,620 1,620 1,620 1,620 1,620                                                                                                                                |
| 031,840,2                | 医療法人幸雄会 古原医院     | 〒812-0014<br>福岡県福岡市博多区比恵町18番<br>1号    | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 575号<br>徴収開始年月日：平成18年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>02: 2人室 2 2,000<br>03: 3人室 6 0<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%                                                                                    |
|                          |                  |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|----------------|-----------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,861,8 | 貝塚病院           | 〒812-0053<br>福岡県福岡市東区箱崎 7 丁目 7 番 2 7 号        | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2778号<br>徴収開始年月日：令和 2年 9月20日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 12 7,700<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 3<br>02: 2 人室 8<br>04: 4 人室 156<br>05: 5 人室以上 18<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 14床 割合 7.0%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1282号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,376 |
| 031,865,9 | 嘉村産婦人科医院       | 〒812-0873<br>福岡県福岡市博多区西春町 1 丁目 7 番 1 4 号      | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2182号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 13 0<br>01:個室 1 20,000<br>03: 3 人室 3 7,000<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 4床 割合 23.5%                                                                                                                                                         |
| 031,881,6 | 医療法人 岡田内科クリニック | 〒812-0053<br>福岡県福岡市東区箱崎 7 丁目 8 番 8 号箱崎パルク 2 階 |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 6号<br>徴収開始年月日：平成29年 1月17日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>F r e e s t y l e リ プ レ ( リ ー 7,000 2:無<br>F r e e s t y l e リ プ レ ( セ ン 7,000 2:無                                                                                                                                             |
| 031,906,1 | 香椎原病院          | 〒813-0011<br>福岡県福岡市東区香椎 3 丁目 3 ー 1            | 192 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 356号<br>徴収開始年月日：平成16年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 232 0<br>全許可病床数 250床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 252号<br>徴収開始年月日：平成15年 1月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>21: (療養入院) 1 600<br>81: 老 (療養入院) 老 1 580               |

[令和 7年 5月 1日            現在   医科]

令和 7年 5月 7日作成 21頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,909,5 | 医療法人 古森病院   | 〒812-0020<br>福岡県福岡市博多区対馬小路9-13 | 92  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 108号<br>徴収開始年月日：令和 4年11月 1日<br>区分<br>01:個室 3 5,000<br>01:個室 1<br>02:2人室 14<br>03:3人室 3<br>04:4人室 16<br>全許可病床数 37床 費用徴収病床数 3床 割合 8.1%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 63号<br>徴収額<br>715<br>2,090<br>4,620 |
|           |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                               |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-------------|---------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,910,3<br>(033,910,7) | 医療法人 原三信病院  | 〒812-0033<br>福岡県福岡市博多区大博町 1 － 8 | 324 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2178号<br>徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 14,300<br>01:個室 2 12,100<br>01:個室 46 8,800<br>01:個室 4 6,600<br>01:個室 6 4,400<br>02: 2 人室 2 2,200<br>01:個室 13<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 220<br>05: 5 人室以上 5<br>02: 2 人室 14<br>全許可病床数 324床 費用徴収病床数 66床 割合 20.4%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 312号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 67号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1308号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,728 |
|                          |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|-----------------------|-------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,914,5 | さく病院                  | 〒812-0895<br>福岡県福岡市博多区竹下4丁目6<br>－25 | 172 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2681号<br>徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,800<br>02: 2人室 16 3,300<br>02: 2人室 20 2,200<br>02: 2人室 4<br>03: 3人室 3<br>04: 4人室 72<br>05: 5人室以上 20<br>全許可病床数 136床 費用徴収病床数 37床 割合 27.2%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1333号<br>徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,070<br>11: (一般入院) 特別入院 910<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 23号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 2日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000<br>FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,000 |
| 031,921,0 | 国家公務員共済組合連<br>合会 千早病院 | 〒813-0044<br>福岡県福岡市東区千早2丁目30<br>－1  | 175 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2627号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 11,200<br>01:個室 2 10,120<br>01:個室 1 7,920<br>01:個室 2 7,370<br>01:個室 1 5,720<br>01:個室 4 3,520<br>01:個室 3 2,750<br>01:個室 9 1,100<br>01:個室 3 0<br>02: 2人室 60 0<br>03: 3人室 12 0<br>04: 4人室 76 0<br>全許可病床数 175床 費用徴収病床数 24床 割合 13.7%                                                                                                                                                                                                  |
|           |                       |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| 医療機関番号                                                                                                                                                              | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                        |     |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------|-----|-------|
| 031,925,1<br>(033,925,5)                                                                                                                                            | 社会医療法人 原土井<br>病院 | 〒813-0025<br>福岡県福岡市東区青葉6丁目4 0<br>－ 8 | 396 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2298号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 |     |       |
|                                                                                                                                                                     |                  |                                      |     | 区分                                                          | 病床数 | 徴収金額  |
|                                                                                                                                                                     |                  |                                      |     | 01:個室                                                       | 11  | 1,100 |
|                                                                                                                                                                     |                  |                                      |     | 01:個室                                                       | 2   | 2,200 |
|                                                                                                                                                                     |                  |                                      |     | 01:個室                                                       | 2   | 3,300 |
|                                                                                                                                                                     |                  |                                      |     | 01:個室                                                       | 24  |       |
|                                                                                                                                                                     |                  |                                      |     | 02:2人室                                                      | 36  |       |
|                                                                                                                                                                     |                  |                                      |     | 03:3人室                                                      | 3   |       |
|                                                                                                                                                                     |                  |                                      |     | 04:4人室                                                      | 260 |       |
|                                                                                                                                                                     |                  |                                      |     | 01:個室                                                       | 9   | 4,400 |
| 01:個室                                                                                                                                                               | 2                | 5,500                                |     |                                                             |     |       |
| 01:個室                                                                                                                                                               | 2                | 6,600                                |     |                                                             |     |       |
| 全許可病床数 351床 費用徴収病床数 28床 割合 8.0%                                                                                                                                     |                  |                                      |     |                                                             |     |       |
| 2 0 0床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 193号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>4,320<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日                                                                                  |                  |                                      |     |                                                             |     |       |
| 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 154号<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 1,750<br>02:リハビリテーション 1,750<br>02:リハビリテーション 1,750<br>02:リハビリテーション 1,750<br>02:リハビリテーション 1,750 |                  |                                      |     |                                                             |     |       |
| 入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1362号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一 2,393<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日                                                           |                  |                                      |     |                                                             |     |       |
|                                                                                                                                                                     |                  |                                      |     |                                                             |     |       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-------------|----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,927,7 | 香椎療養所       | 〒813-0011<br>福岡県福岡市東区香椎 1 丁目 9 - 1 5   | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2310号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 5,000<br>01:個室 2 2,000<br>01:個室 2 1,500<br>02: 2 人室 12 600<br>04: 4 人室 136<br>01:個室 1 1,000<br>03: 3 人室 15<br>01:個室 6<br>全許可病床数 180床 費用徴収病床数 23床 割合 12.8%                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 031,929,3 | 八木病院        | 〒812-0054<br>福岡県福岡市東区馬出 2 丁目 2 1 - 2 5 | 127 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2510号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 5 11,000<br>01:個室 4 4,400<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 76<br>05: 5 人室以上 32<br>全許可病床数 127床 費用徴収病床数 9床 割合 7.1%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 165号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,925<br>02:リハビリテーション 1,606<br>01:検査 1,177<br>01:検査 1,155<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1258号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一 2,200 |
|           |             |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|----------------------|--------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,942,6 | 医療法人相生会 福岡<br>みらい病院  | 〒813-0017<br>福岡県福岡市東区香椎照葉3丁目<br>5番1号 | 418 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2592号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 22,000<br>01:個室 8 16,500<br>01:個室 22 11,000<br>01:個室 3 9,900<br>01:個室 30 7,700<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 4 2,200<br>02:2人室 22 1,100<br>04:4人室 326 0<br>全許可病床数 418床 費用徴収病床数 92床 割合 22.0% |
| 031,944,2 | 医療法人 済世会 河<br>野名島病院  | 〒813-0043<br>福岡県福岡市東区名島4丁目2番<br>5番3号 | 188 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2679号<br>徴収開始年月日：令和2年1月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 11,000<br>01:個室 2 1,100<br>01:個室 10<br>02:2人室 10<br>04:4人室 40<br>05:5人以上 114<br>全許可病床数 179床 費用徴収病床数 5床 割合 2.8%                                                                           |
| 031,949,1 | 社会医療法人社団至誠<br>会 木村病院 | 〒812-0044<br>福岡県福岡市博多区千代2丁目1<br>3-19 | 121 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2309号<br>徴収開始年月日：令和7年3月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 22 6,600<br>01:個室 4 11,000<br>02:2人室 4 2,200<br>01:個室 20<br>03:3人室 3<br>04:4人室 68<br>全許可病床数 121床 費用徴収病床数 30床 割合 24.8%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 13号<br>徴収額 650<br>徴収開始年月日：平成17年7月1日            |
|           |                      |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|--------------------|-------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,953,3 | 林眼科病院              | 〒812-0011<br>福岡県福岡市博多区博多駅前4丁目23番35号 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1092号      徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      2      15,000<br>01:個室      2      10,000<br>01:個室      12      5,000<br>02:2人室      4      2,000<br>04:4人室      40      0<br>全許可病床数      60床      費用徴収病床数      20床      割合 33.3%<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 221号      徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>テクニス マルチフォーカル ア      22100BZX0019500      140,000<br>テクニス シナジー VB Si      30200BZX0005500      250,000<br>テクニス シナジー TVB S      30200BZX0013900      270,000<br>Clareon PanOpti      30200BZX0029400      240,000<br>Clareon PanOpti      30300BZX0015300      263,000<br>Clareon Vivity      30500BZX0004100      240,000<br>vivinex ジェメトリック      30500BZX0026300      260,000<br>vivinex ジェメトリック      30500BZX0026400      280,000<br>テクニス オプティ VB      30600BZX0002400      250,000<br>テクニス オプティ TVB      30600BZX0002500      270,000<br>Vivinex ジェメトリック      30600BZX0022900      260,000<br>Vivinex ジェメトリック      30600BZX0023000      280,000 |
| 031,955,8 | 医療法人 博腎会 博<br>腎会病院 | 〒812-0018<br>福岡県福岡市博多区住吉2丁目21番21号   | 35  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2362号      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      4      2,700<br>01:個室      3      1,080<br>02:2人室      4      540<br>05:5人室以上      24      0<br>全許可病床数      35床      費用徴収病床数      11床      割合 31.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 031,958,2 | 東福岡和仁会病院           | 〒811-0204<br>福岡県福岡市東区奈多1丁目4-1       | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2104号      徴収開始年月日：令和 5年 1月26日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      2      0<br>01:個室      1      4,400<br>02:2人室      22      0<br>04:4人室      120      0<br>全許可病床数      145床      費用徴収病床数      1床      割合 0.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|           |                    |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-----------------|-----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,960,8 | 医療法人社団 かもりクリニック | 〒813-0042<br>福岡県福岡市東区舞松原 1 丁目 1 1 - 1 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 924号<br>徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 12,600<br>01:個室 1 8,400<br>01:個室 3 4,725<br>02: 2 人室 6 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 45号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 449 |
| 031,963,2 | 医療法人 神戸整形外科医院   | 〒812-0063<br>福岡県福岡市東区原田 1 丁目 2 - 2 3    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1617号<br>徴収開始年月日：平成22年 3月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 0<br>01:個室 3 4,860<br>01:個室 3 3,564<br>01:個室 2 518<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%                                                                       |
| 031,968,1 | 村瀬内科            | 〒813-0014<br>福岡県福岡市東区香椎台 1 丁目 5 番 1 2 号 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 16号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブセンサー 6,500                                                                                                                                                                                   |
| 031,970,7 | 医療法人 森下産婦人科医院   | 〒812-0025<br>福岡県福岡市博多区店屋町 8 - 1 0       | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2815号<br>徴収開始年月日：平成22年 6月14日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 20,000<br>01:個室 3 19,000<br>01:個室 5<br>02: 2 人室 2<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4%                                                                                                        |
|           |                 |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|------------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,979,8 | 医療法人 誠仁会 籠田医院    | 〒812-0873<br>福岡県福岡市博多区西春町1丁目2-16  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 699号<br>徴収開始年月日：平成19年 7月26日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 3 3,000<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 1 7,000<br>02:2人室 4 0<br>03:3人室 9 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 302号<br>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 400 |
| 031,983,0 | くまクリニック          | 〒812-0879<br>福岡県福岡市博多区銀天町二丁目2番3号  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 55号<br>徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 1 3,300<br>02:2人室 2 2,200<br>04:4人室 4 2,200<br>02:2人室 2<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                     |
| 031,986,3 | 医療法人 柏愛会 林整形外科医院 | 〒812-0854<br>福岡県福岡市博多区東月隈四丁目1番20号 | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1825号<br>徴収開始年月日：平成25年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,500<br>02:2人室 4 2,000<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%                                                                                                                                                |
|           |                  |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-------------------|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,989,7                | 医療法人悦可会 杉野眼科医院    | 〒812-0017<br>福岡県福岡市博多区美野島4丁目5番3号 | 7   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 189号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>ClareonPanOptix 30200BZX0029400 250,000<br>ClareonPanOptix 30300BZX0015300 270,000<br>テクニクス シゾー VB 30200BZX0005500 210,000<br>テクニクス シゾー TVB 30200BZX0013900 240,000<br>Clareon panopti 30400BZX0025000 270,000<br>Clareon Panopti 30200BZX0029300 250,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 |
| 032,682,7                | 博多心臓血管病院          | 〒812-0035<br>福岡県福岡市博多区中呉服町3番15号  | 25  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1361号<br>徴収開始年月日：平成23年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 15,000<br>01:個室 3 8,000<br>01:個室 6 7,000<br>02:2人室 2 3,000<br>04:4人室 8 0<br>05:5人室以上 5<br>全許可病床数 25床 費用徴収病床数 12床 割合 48.0%                                                                                                                                                                                                  |
| 041,219,7<br>(043,219,1) | 千鳥橋病院附属たちばな診療所    | 〒811-0110<br>福岡県糟屋郡新宮町夜白5丁目5番17号 |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 98号<br>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>04:チタン 360,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 041,256,9                | 藤産婦人科医院           | 〒811-2417<br>糟屋郡篠栗町中央4丁目15番12号   | 8   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 555号<br>徴収開始年月日：平成18年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 4 0<br>02:2人室 2 0<br>全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 041,262,7                | 医療法人文正会 須恵外科胃腸科医院 | 〒811-2112<br>福岡県糟屋郡須恵町大字植木609番地3 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1818号<br>徴収開始年月日：平成26年 9月 9日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>02:2人室 4 1,500<br>04:4人室 14 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                          |                   |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称  | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|--------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,264,3 | 尾石内科消化器科医院   | 〒811-2310<br>福岡県糟屋郡粕屋町花ヶ浦2丁目10番10号 | 2   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 688号<br>徴収開始年月日：平成19年 6月 1日<br>区分<br>01:個室 6 0<br>01:個室 2 3,000<br>02:2人室 8 0<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 041,298,1 | 医療法人宏洲整形外科医院 | 〒811-2501<br>福岡県糟屋郡久山町大字久原3133番1   |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 5号<br>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>S F P P 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 041,301,3 | 医療法人豊資会 加野病院 | 〒811-0120<br>福岡県糟屋郡新宮町中央駅前1丁目2番1号  | 30  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2325号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 12 6,600<br>04:4人室 16<br>全許可病床数 30床 費用徴収病床数 14床 割合 46.7%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 215号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 1,000<br>02:リハビリテーション 770<br>01:検査 1,100<br>02:リハビリテーション 850<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1324号<br>徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,723 |
| 041,310,4 | 片井整形外科・内科病院  | 〒811-2302<br>福岡県糟屋郡粕屋町大字大隈132番地の1  | 46  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2361号<br>徴収開始年月日：平成26年 1月 1日<br>区分<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 1 3,000<br>03:3人室 15 0<br>04:4人室 4 0<br>05:5人以上 24 0<br>全許可病床数 46床 費用徴収病床数 3床 割合 6.5%                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-------------|---------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,332,8 | 北九州若杉病院     | 〒811-2416<br>糟屋郡篠栗町田中四丁目１番１号          | 237 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2618号<br>徴収開始年月日：令和元年10月１日<br>区分<br>01:個室 8 0<br>01:個室 2 2,750<br>01:個室 4 3,850<br>01:個室 1 6,600<br>02:２人室 26 0<br>04:４人室 196 0<br>全許可病床数 237床 費用徴収病床数 7床 割合 3.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 041,333,6 | かわぞえ眼科クリニック | 〒811-0120<br>糟屋郡新宮町中央駅前１－１－２<br>３－２０１ |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 198号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月13日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニス オプティセイ VB 30600BZX0002400 330,000<br>テクニス オプティセイ TVB 30600BZX0002500 350,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 041,336,9 | 川原眼科        | 〒811-2304<br>糟屋郡粕屋町大字仲原２５２６番<br>地 9   |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 223号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月18日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>IQ PanOp 23100BZX0004200 350,000<br>IQ PanOp トーリック 23100BZX0004300 350,000<br>シグマ 30200BZX0005500 380,000<br>シグマ トーリック 30200BZX0013900 380,000<br>PanOp クラリオンの 30200BZX0029400 380,000<br>PanOp クラリオントーリック 30300BZX0015300 380,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 360,000<br>ファインビジョンHP 30400BZX0019700 380,000<br>テクニス オプティセイ VB 30600BZX0002400 400,000<br>テクニス オプティセイ TVB 30600BZX0002500 400,000 |
|           |             |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|----------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,903,6<br>(043,823,0) | 医療法人 井上会 篠栗病院  | 〒811-2416<br>糟屋郡篠栗町田中1丁目10番1号     | 260 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2838号      徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      3      8,800<br>01:個室      3      5,500<br>01:個室      20      3,300<br>01:個室      2      2,200<br>01:個室      2      1,650<br>01:個室      3      1,430<br>01:個室      9<br>02: 2 人室      38<br>03: 3 人室      24<br>04: 4 人室      156<br>全許可病床数      260床      費用徴収病床数      33床      割合 12.7%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 28号      徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>02: リハビリテーション      2,100<br>02: リハビリテーション      2,100<br>02: リハビリテーション      2,100<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1201号      徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一      2,246 |
| 041,910,1                | 医療法人社団正信会 水戸病院 | 〒811-2221<br>福岡県糟屋郡須恵町大字旅石115-483 | 82  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2855号      徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      5,500<br>01:個室      1      4,400<br>01:個室      3      3,300<br>01:個室      1<br>02: 2 人室      14<br>04: 4 人室      92<br>全許可病床数      112床      費用徴収病床数      5床      割合 4.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                          |                |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-------------|-------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,912,7 | 社会保険 仲原病院   | 〒811-2233<br>福岡県糟屋郡志免町別府北二丁目<br>1 2 番 1 号 | 125 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2277号      徴収開始年月日：令和 6年11月22日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      3      2,750<br>01:個室      12      5,500<br>01:個室      1      6,600<br>01:個室      1      7,700<br>02: 2 人室      20      1,100<br>01:個室      2<br>03: 3 人室      51<br>04: 4 人室      28<br>05: 5 人室以上      5<br>01:個室      2      8,800<br>全許可病床数      125床      費用徴収病床数      39床      割合 31.2%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 187号      徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>01:検査      2,200<br>01:検査      2,200<br>01:検査      2,200<br>01:検査      2,200<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1379号      徴収開始年月日：令和 6年10月30日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>02: (一般入院) 急性期一      2,712 |
| 041,918,4 | 河野粕屋病院      | 〒811-2101<br>福岡県糟屋郡宇美町神武原 6 丁目<br>1 番 1 号 | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2667号      徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      2      3,300<br>01:個室      1      4,400<br>01:個室      3      11,000<br>02: 2 人室      6      2,200<br>04: 4 人室      20      1,100<br>01:個室      25<br>02: 2 人室      36<br>04: 4 人室      132<br>全許可病床数      225床      費用徴収病床数      32床      割合 14.2%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|           |             |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|----------------------|---------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,922,6                | 医療法人 社団 廣徳<br>会 岡部病院 | 〒811-2122<br>福岡県糟屋郡宇美町明神坂 1 丁目<br>2 番 1 号   | 141 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2228号<br>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 38,500<br>01:個室 4 6,050<br>02: 2 人室 4 0<br>02: 2 人室 40 2,420<br>04: 4 人室 92 0<br>全許可病床数 141床 費用徴収病床数 45床 割合 31.9%                                                                                                             |
| 041,938,2<br>(043,818,0) | 浜江堂三野原病院             | 〒811-2402<br>福岡県糟屋郡篠栗町大字金出 3 5<br>5 3       | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2105号<br>徴収開始年月日：平成29年 8月21日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 19 3,300<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 120 0<br>05: 5 人室以上 6 0<br>全許可病床数 150床 費用徴収病床数 19床 割合 12.7%<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 781号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 500<br>02:小窩裂溝填塞 400 |
| 041,943,2                | 医療法人社団日晴会久<br>恒病院    | 〒811-2204<br>福岡県糟屋郡志免町大字田富字牛<br>丸 1 5 2 番 1 | 47  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2324号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 20,900<br>01:個室 12 7,700<br>02: 2 人室 10 4,950<br>04: 4 人室 24<br>全許可病床数 47床 費用徴収病床数 23床 割合 48.9%                                                                                                                               |
|                          |                      |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|---------------|-------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,948,1 | 栄光病院          | 〒811-2232<br>福岡県糟屋郡志免町別府西三丁目<br>8 番 1 5 号 | 178 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2129号<br>徴収開始年月日：平成29年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 7 5,400<br>01:個室 29 6,480<br>01:個室 2 7,560<br>01:個室 2 12,960<br>01:個室 1 16,200<br>01:個室 1 19,440<br>01:個室 2 21,600<br>01:個室 20 0<br>02: 2 人室 4 0<br>03: 3 人室 30 0<br>04: 4 人室 80 0<br>全許可病床数 178床 費用徴収病床数 44床 割合 24.7%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1149号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160 |
| 041,955,6 | 医療法人社団緑風会水戸病院 | 〒811-2243<br>福岡県糟屋郡志免町志免東4丁目<br>1 番 1 号   | 200 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1853号<br>徴収開始年月日：平成23年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 23 1,100<br>02: 2 人室 14 600<br>02: 2 人室 36 0<br>03: 3 人室 21 0<br>04: 4 人室 100 0<br>01:個室 6 0<br>全許可病床数 200床 費用徴収病床数 37床 割合 18.5%                                                                                                                                                                                                         |
|           |               |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,969,7 | 福岡青洲会病院     | 〒811-2316<br>福岡県糟屋郡粕屋町長者原西四丁目11番8号 | 213 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2299号<br>徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 16,500<br>01:個室 16 11,000<br>01:個室 7 4,400<br>02:2人室 6 3,850<br>04:4人室 56 1,650<br>01:個室 9<br>03:3人室 39<br>04:4人室 68<br>全許可病床数 203床 費用徴収病床数 87床 割合 42.9%<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 80号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 72号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 71号<br>徴収開始年月日：平成24年 7月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,450<br>02:リハビリテーション 1,750<br>02:リハビリテーション 1,700<br>02:リハビリテーション 2,000<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 138号<br>徴収開始年月日：平成14年10月11日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>47:（一般入院）Ⅰ群1 600 |
|           |             |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                   | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,974,7<br>(043,815,6) | 医療法人 みなみ 粕<br>屋南病院            | 〒811-2129<br>糟屋郡宇美町神武原 6 丁目 2 番 7<br>号    | 206 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2262号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月26日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 0<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 1 16,500<br>02:2人室 34 0<br>04:4人室 156<br>01:個室 4 2,000<br>02:2人室 4 2,000<br>全許可病床数 206床 費用徴収病床数 11床 割合 5.3%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 177号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 1,100<br>02:リハビリテーション 1,100<br>02:リハビリテーション 1,100<br>02:リハビリテーション 1,100 |
| 041,975,4                | 医療法人成松循環器科<br>医院              | 〒811-0119<br>福岡県糟屋郡新宮町緑ヶ浜四丁目<br>5 番 2 5 号 | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 750号<br>徴収開始年月日：平成20年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 3 3,000<br>02:2人室 8 0<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 4 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                                                                                                                                                                                           |
| 041,978,8                | うえの病院                         | 〒811-2202<br>福岡県糟屋郡志免町志免二丁目 1<br>0 - 2 0  | 36  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2288号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,850<br>02:2人室 2<br>03:3人室 12<br>04:4人室 16<br>01:個室 5<br>全許可病床数 36床 費用徴収病床数 1床 割合 2.8%                                                                                                                                                                                                                     |
| 041,983,8                | 医療法人ワイ・エム・<br>エス 八尋整形外科医<br>院 | 〒811-2205<br>福岡県糟屋郡志免町別府 1 丁目 1<br>番 6 号  | 19  | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 545号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35:（診療養入院） 820<br>91:老（診療養）老 800                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                    |
|-----------|-------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 042,959,7 | 権丈産婦人科医院    | 〒811-2202<br>糟屋郡志免町志免3丁目2-14    | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2801号<br>徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 8,000<br>01:個室 2<br>02:2人室 4<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%              |
| 042,964,7 | まき内科        | 〒811-2122<br>糟屋郡宇美町明神坂2丁目1-33   |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 19号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyleリブレ2 (Reader) 5,000<br>FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,500<br>Dexcom G7 CGMシステム (センサー) 5,000 |
| 051,155,0 | ふじはら内科クリニック | 〒811-3221<br>福岡県福津市若木台一丁目1番地の12 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 45号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月13日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyle リブレ2 センサー 7,500<br>FreeStyle リブレ2 Reader 7,500                                     |
| 051,162,6 | 福津内科クリニック   | 〒811-3217<br>福津市中央4丁目20番17号     |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 29号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyleリブレ2センサー 7,700<br>FreeStyleリブレ2 Reder 5,000                                         |
|           |             |                                 |     |                                                                                                                                                                         |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称  | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|--------------|--------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 051,914,0<br>(053,914,4) | 医療法人恵愛会 福岡病院 | 〒811-3295<br>福岡県福津市花見が浜 1 丁目 5 番 1 号 | 500 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2311号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 81<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 9 4,400<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 3 2,750<br>01:個室 1 2,200<br>02: 2 人室 32 0<br>03: 3 人室 111 0<br>04: 4 人室 92 0<br>05: 5 人室以上 163 0<br>01:個室 2 1,100<br>全許可病床数 500床 費用徴収病床数 21床 割合 4.2%<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 901号<br>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 170,000 170,000 |
|                          |              |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-------------|-------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 051,916,5 | 宗像水光会総合病院   | 〒811-3207<br>福岡県福津市日蔭野 5 丁目 7 番地の 1 | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2755号<br>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 2,750<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 28 3,850<br>01:個室 15 4,950<br>01:個室 7 8,800<br>01:個室 10<br>02: 2 人室 10<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 220<br>全許可病床数 300床 費用徴収病床数 54床 割合 18.0%<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 68号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>徴収額<br>7,700<br>7,700<br>7,700<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 85号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 76号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1374号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一 2,530<br>11: (一般入院) 特別入院 920<br>10: (一般入院) 地域一般 1,500<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 17号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ2センサー 12,500 |
|           |             |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-----------------------|---------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 051,919,9 | 東福岡病院                 | 〒811-3222<br>福岡県福津市津丸 1 1 6 4 - 3     | 51  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1879号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 3,240<br>01:個室 9 2,160<br>04: 4 人室 40 0<br>全許可病床数 51床 費用徴収病床数 11床 割合 21.6%                              |
| 051,931,4 | 医療法人静かな海の会<br>津屋崎中央病院 | 〒811-3307<br>福岡県福津市渡 1 5 6 4 番地       | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2300号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分<br>01:個室 4 0<br>02: 2 人室 12 0<br>04: 4 人室 20 0<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 2 1,650<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 4床 割合 10.0% |
| 051,932,2 | 医療法人荒牧整形外科<br>医院      | 〒811-3217<br>福岡県福津市中央 4 丁目 2 1 - 5    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2631号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 3 2,200<br>02: 2 人室 4 0<br>02: 2 人室 4 1,100<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%              |
| 051,933,0 | 医療法人宗隆会上妻整<br>形外科医院   | 〒811-3217<br>福岡県福津市中央五丁目 2 4 番 7<br>号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2440号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 2 5,500<br>03: 3 人室 4 3,300<br>03: 3 人室 2 2,200<br>05: 5 人室以上 11 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%       |
|           |                       |                                       |     |                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|----------------------|---------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 051,936,3 | 医療法人 福岡諏訪クリニック       | 〒811-3217<br>福岡県福津市中央6丁目19番1号   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1252号<br>徴収開始年月日：平成23年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 0<br>01:個室 2 2,000<br>01:個室 3 2,500<br>02:2人室 2 0<br>02:2人室 4 1,000<br>03:3人室 6 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 64号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 1,000<br>02:リハビリテーション 800 |
| 051,938,9 | ひまきのクリニック<br>内科循環器内科 | 〒811-3209<br>福津市日蔭野5丁目5番地の11    |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 6日<br>販売名 徴収額<br>Free Style リブレ2 12,000                                                                                                                                                                                                                                     |
| 052,122,9 | 宮城病院                 | 〒811-3207<br>福岡県福津市日蔭野5丁目12番地の2 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2324号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 2 4,500<br>01:個室 1 3,000<br>02:2人室 6 0<br>04:4人室 50 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7%                                                                                                                                        |
| 061,136,8 | 北九州宗像中央病院            | 〒811-3406<br>宗像市稲元2丁目2番5号       | 236 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2269号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 0<br>01:個室 38 3,300<br>02:2人室 10<br>03:3人室 15<br>04:4人室 168<br>全許可病床数 236床 費用徴収病床数 38床 割合 16.1%                                                                                                                                              |
|           |                      |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|-------------------|----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 061,901,5<br>(063,901,9) | 医療法人 光風会 宗<br>像病院 | 〒811-3414<br>福岡県宗像市光岡 1 3 0      | 237 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2092号<br>徴収開始年月日：平成28年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 0<br>01:個室 13 3,240<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 216 0<br>全許可病床数 237床 費用徴収病床数 13床 割合 5.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 061,907,2                | 宗像医師会病院           | 〒811-3431<br>福岡県宗像市田熊五丁目 5 番 3 号 | 164 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2285号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 1 9,900<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 1 8,250<br>01:個室 3 7,150<br>01:個室 7 4,950<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 8 3,850<br>01:個室 4 2,200<br>02: 2 人室 4 3,850<br>04: 4 人室 24 1,320<br>04: 4 人室 36<br>05: 5 人室以上 45 0<br>01:個室 1 1,100<br>01:個室 9<br>03: 3 人室 3<br>全許可病床数 149床 費用徴収病床数 56床 割合 37.6%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1382号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>05: (一般入院) 急性期一 2,398 |
|                          |                   |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 061,908,0 | 摩利支病院       | 〒811-3436<br>福岡県宗像市東郷6丁目2番10号  | 70  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2824号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 1 1,100<br>02: 2人室 10 1,100<br>01:個室 3<br>02: 2人室 4<br>03: 3人室 12<br>04: 4人室 24<br>05: 5人室以上 10<br>全許可病床数 70床 費用徴収病床数 17床 割合 24.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1260号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,160 |
| 061,912,2 | 林外科・内科クリニック | 〒811-4175<br>福岡県宗像市田久四丁目15番12号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2654号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 3 5,500<br>02: 2人室 6 1,650<br>03: 3人室 9 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 781号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35: (診療養入院) 1,200                                                                                                                    |
|           |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称                   | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|-------------------------------|------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 061,915,5 | 医療法人 庄正会 蜂<br>須賀病院            | 〒811-3423<br>福岡県宗像市野坂 2 6 5 0            | 96  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2226号<br>徴収開始年月日：平成27年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 2 3,000<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 72 0<br>01:個室 2 0<br>全許可病床数 96床 費用徴収病床数 3床 割合 3.1%                                                                                                                              |
| 061,924,7 | 医療法人光洋会 赤間<br>病院              | 〒811-4147<br>福岡県宗像市石丸一丁目 6 番 7 号         | 86  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1888号<br>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 0<br>01:個室 2 5,400<br>01:個室 5 3,240<br>01:個室 2 2,160<br>02: 2 人室 40 0<br>04: 4 人室 36 0<br>全許可病床数 90床 費用徴収病床数 9床 割合 10.0%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1141号<br>徴収開始年月日：平成24年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160 |
| 061,931,2 | 医療法人慈心会あさの<br>葉レディースクリニッ<br>ク | 〒811-4184<br>福岡県宗像市くりえいと二丁目 3<br>番 4 5 号 | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1508号<br>徴収開始年月日：平成17年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 10 0<br>01:個室 3 3,000<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 3床 割合 23.1%                                                                                                                                                                                               |
| 061,933,8 | 東郷外科医院                        | 〒811-3431<br>福岡県宗像市田熊 4 丁目 2 番 6 号       | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 715号<br>徴収開始年月日：平成19年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,250<br>02: 2 人室 6 1,575<br>03: 3 人室 6 0<br>05: 5 人室以上 6 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                                                                        |
|           |                               |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                              |
|-----------|-------------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 061,937,9 | 医療法人 宗像セントラルクリニック | 〒811-3416<br>福岡県宗像市宮田二丁目11-10 | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 597号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 0<br>01:個室 7 4,000<br>02:2人室 4 0<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%                                           |
| 061,941,1 | 医療法人 惺光会 城西ヶ丘眼科   | 〒811-3406<br>福岡県宗像市稲元3丁目1番1号  |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 102号<br>徴収開始年月日：令和 4年11月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>Clareon panOpti 30200BZX0029400 280,000<br>Clareon panOpti 30300BZX0015300 300,000   |
| 061,954,4 | 第2秋山内科クリニック       | 〒811-4175<br>宗像市田久二丁目3番1号     |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 46号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月24日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ2センサー 8,000<br>FreeStyle リブレ2 Reader 8,000                                                                   |
| 071,910,4 | 医療法人社団 愛和会古賀中央病院  | 〒811-3101<br>福岡県古賀市天神1-13-30  | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2133号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 5,400<br>01:個室 1 3,240<br>02:2人室 6 0<br>04:4人室 12 0<br>05:5人室以上 37 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 5床 割合 8.3%       |
| 071,911,2 | 北九州古賀病院           | 〒811-3113<br>福岡県古賀市千鳥2丁目12-1  | 474 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 70号<br>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 19 3,300<br>01:個室 24<br>02:2人室 32<br>04:4人室 392<br>01:個室 4 2,200<br>03:3人室 3<br>全許可病床数 474床 費用徴収病床数 23床 割合 4.9% |
|           |                   |                               |     |                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|----------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 071,914,6 | 産科・婦人科愛和病院     | 〒811-3101<br>福岡県古賀市天神 5－9－1        | 30  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2149号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 9 6,000<br>01:個室 4 9,000<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 12<br>全許可病床数 30床 費用徴収病床数 13床 割合 43.3%                                                                          |
| 071,923,7 | 医療法人 中山内科胃腸科医院 | 〒811-3101<br>福岡県古賀市天神 3－7－2 7      | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2692号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 2,350<br>02: 2 人室 8<br>03: 3 人室 3<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 3床 割合 21.4%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 578号<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>91:老（診療養）老 840<br>35:（診療養入院） 861 |
| 071,932,8 | 医療法人 植田脳神経外科医院 | 〒811-3115<br>福岡県古賀市久保 1 0 9 5 番地 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1095号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,250<br>01:個室 1 2,625<br>02: 2 人室 4 1,050<br>03: 3 人室 6 0<br>05: 5 人室以上 7 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%                                                                |
|           |                |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                           |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 071,933,6<br>(073,802,7) | 福岡聖恵病院                     | 〒811-3105<br>福岡県古賀市鹿部4 8 2 番地          | 288 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2723号      徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      4      8,800<br>01:個室      4      5,500<br>01:個室      4      2,200<br>01:個室      4      1,650<br>01:個室      33<br>02: 2 人室      36<br>04: 4 人室      100<br>05: 5 人室以上      103<br>全許可病床数      288床      費用徴収病床数      16床      割合 5.6%                                        |
| 071,939,3                | 医療法人 Y & K    かい<br>整形外科医院 | 〒811-3117<br>福岡県古賀市今の庄1 丁目1 0 -<br>2 8 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2823号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      2      6,800<br>02: 2 人室      4      3,660<br>03: 3 人室      3      2,600<br>03: 3 人室      6<br>04: 4 人室      4<br>全許可病床数      19床      費用徴収病床数      9床      割合 47.4%                                                                                                          |
| 101,002,4                | 医療法人    輝松会    松<br>尾内科病院  | 〒819-0051<br>福岡県福岡市西区下山門団地4 0<br>- 5   | 48  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 111号      徴収開始年月日：令和 4年11月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      3,300<br>02: 2 人室      6<br>03: 3 人室      9<br>04: 4 人室      32<br>全許可病床数      48床      費用徴収病床数      1床      割合 2.1%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 40号      徴収開始年月日：平成20年 5月14日<br>診療の名称      徴収額<br>02: リハビリテーション      1,000<br>02: リハビリテーション      1,700 |
|                          |                            |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|---------------|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,040,4 | 佐田整形外科病院      | 〒814-0121<br>福岡県福岡市城南区神松寺2丁目19-2 | 45  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2485号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 10 5,500<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 1 11,000<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 33 0<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 12床 割合 24.0%                                                                                                                 |
| 101,042,0 | かむら整形外科       | 〒811-1103<br>福岡県福岡市早良区四箇1丁目6-1   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 941号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 2 4,200<br>01:個室 1 3,150<br>02: 2 人室 6 0<br>03: 3 人室 9 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 620号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>35: (診療養入院) 1,220<br>91: 老 (診療養) 老 1,200 |
| 101,049,5 | 医療法人 南川整形外科病院 | 〒819-0002<br>福岡県福岡市西区姪の浜4丁目14-17 | 117 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2539号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 4,400<br>02: 2 人室 12 1,100<br>02: 2 人室 12 0<br>03: 3 人室 21 0<br>04: 4 人室 68 0<br>全許可病床数 117床 費用徴収病床数 16床 割合 13.7%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1356号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,420       |
|           |               |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-----------------------|--------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,053,7 | 医療法人 脳神経外科<br>クリニック高木 | 〒814-0014<br>福岡県福岡市早良区弥生1丁目4<br>－8   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 947号<br>徴収開始年月日：平成19年 9月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,250<br>02:2人室 18 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 292号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 400                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 101,073,5 | 医療法人佐田厚生会<br>佐田病院     | 〒810-0004<br>福岡県福岡市中央区渡辺通2丁目<br>4－28 | 130 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2326号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 4 31,960<br>01:個室 4 17,600<br>01:個室 3 12,100<br>01:個室 13 9,900<br>01:個室 6 7,700<br>01:個室 10 6,600<br>02:2人室 10 0<br>04:4人室 76<br>03:3人室 3<br>全許可病床数 130床 費用徴収病床数 40床 割合 30.8%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 172号<br>診療の名称 徴収額<br>01:検査 1,177<br>01:検査 1,155<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1357号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,785<br>11:（一般入院）特別入院 1,010 |
|           |                       |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|------------------------|---------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,111,3 | 福西会南病院                 | 〒811-1122<br>福岡県福岡市早良区早良1丁目5-55 | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 42号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2 6,600<br>02:2人室 8 3,300<br>04:4人室 100 0<br>全許可病床数 110床 費用徴収病床数 10床 割合 9.1%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 619号<br>徴収開始年月日：平成16年4月1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>81:老（療養入院）老1 1,810<br>21:（療養入院）1 1,810<br>73:老（一般）Ⅱ老3 1,500<br>54:（一般入院）Ⅱ群3 1,500 |
| 101,133,7 | 福岡豊栄会病院                | 〒819-0380<br>福岡市西区田尻東三丁目2703番地1 | 119 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2480号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,700<br>01:個室 4 4,200<br>01:個室 3 5,250<br>01:個室 7 6,350<br>01:個室 1 8,000<br>02:2人室 6 0<br>04:4人室 96 0<br>全許可病床数 119床 費用徴収病床数 17床 割合 14.3%                                                                                                     |
| 101,143,6 | 医療法人 尚生会 松<br>口胃腸科外科医院 | 〒819-0043<br>福岡県福岡市西区野方1丁目26-12 | 3   | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 797号<br>徴収開始年月日：平成16年4月1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 1,200                                                                                                                                                                                                                                     |
|           |                        |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|----------------|----------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,172,5 | 藤嶋眼科クリニック      | 〒814-0015<br>福岡県福岡市早良区室見1丁目2<br>2-15 コメジビル2階 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 206号      徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>エイエフー1 アイシー (HOY      22300BZX0042700      88,000<br>テクニスシンフォニーVB (AM      22900BZX0000500      99,000<br>テクニスシンフォニートーリック      22900BZX0036000      160,600<br>テクニスマルチフォーカルワンピ      22300BZX0027700      159,500<br>テクニスマルチフォーカルアクリ      22100BZX0019500      159,500<br>テクニクスシジ- VBsim      30200BZX0005500      275,000<br>テクニクスシジ- TVB      30200BZX0013900      335,500<br>Clareom 非球面 Pan      30200BZX0029400      258,500<br>Clareon 非球面 Pan      30300BZX0015300      319,000<br>ファイブビジョンHP      30400BZX0019700      211,200<br>Claeon vivity e      30500BZX0004100      258,500<br>Clareon panopti      30200BZX0029300      258,500<br>Clareon panopti      30400BZX0025000      319,000<br>テクニス オデッセイ VB      30600BZX0002400      286,000<br>テクニス オデッセイ TVB      30600BZX0002500      352,000<br>Vivinex シェマトリック      30500BZX0026300      275,000<br>Vivinex シェマトリック      30500BZX0026400      335,500 |
| 101,191,5 | 医療法人 松田知子皮膚科医院 | 〒819-0167<br>福岡県福岡市西区今宿1丁目5番<br>27号          |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 26号      徴収開始年月日：平成22年 2月25日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>20:皮      3,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 101,210,3 | 医療法人 格心会 晴明病院  | 〒814-0133<br>福岡県福岡市城南区七隈8-20-10              | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2236号      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      1,500<br>01:個室      11<br>02:2人室      20<br>04:4人室      104<br>05:5人室以上      12<br>全許可病床数      148床      費用徴収病床数      1床      割合 0.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|           |                |                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|---------------------|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,217,8 | 村上華林堂病院             | 〒819-0032<br>福岡県福岡市西区戸切2丁目14番45号 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 105号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 13,200<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 3 7,150<br>01:個室 19 5,500<br>01:個室 2 2,200<br>04: 4 人室 8 1,650<br>01:個室 11<br>02: 2 人室 40<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 68<br>全許可病床数 160床 費用徴収病床数 35床 割合 21.9%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1102号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38: (一般入院) 7対1入 756 |
| 101,226,9 | 平尾病院                | 〒810-0014<br>福岡県福岡市中央区平尾5-22-18  | 72  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2302号<br>徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 4,500<br>01:個室 5 4,200<br>01:個室 2 3,500<br>02: 2 人室 10 2,800<br>03: 3 人室 9<br>04: 4 人室 40<br>01:個室 1 6,000<br>02: 2 人室 4<br>全許可病床数 72床 費用徴収病床数 19床 割合 26.4%                                                                                                                                                                |
| 101,227,7 | 医療法人 原信会 原口病院循環器科内科 | 〒814-0032<br>福岡県福岡市早良区小田部6-11-15 | 48  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2130号<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 6 3,300<br>02: 2 人室 14 0<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 20 0<br>全許可病床数 48床 費用徴収病床数 8床 割合 16.7%                                                                                                                                                                                                                 |
|           |                     |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|--------------------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,275,6 | いこいの森クリニック               | 〒814-0155<br>福岡県福岡市城南区東油山6丁目19番23号 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 942号<br>徴収開始年月日：平成17年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>02: 2人室 1 0<br>02: 2人室 7 1,000<br>04: 4人室 8 0<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 277号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 800                                       |
| 101,282,2 | 医療法人 長野醫院<br>長野産婦人科クリニック | 〒819-0379<br>福岡市西区北原二丁目8番5号        | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 465号<br>徴収開始年月日：平成17年 8月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 0<br>01:個室 5 7,000<br>01:個室 2 6,000<br>02: 2人室 6 0<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%                                                                                                                         |
| 101,290,5 | 秋本病院                     | 〒810-0023<br>福岡県福岡市中央区警固一丁目8番3号    | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1876号<br>徴収開始年月日：平成24年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 12 0<br>01:個室 5 3,000<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 1 10,000<br>02: 2人室 2 0<br>04: 4人室 28 0<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1278号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,723 |
|           |                          |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|---------------|------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,292,1 | 竹内産婦人科クリニック   | 〒814-0171<br>福岡県福岡市早良区野芥7丁目1-30                | 18  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2252号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 2 4,500<br>01:個室 14<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%                                                                    |
| 101,305,1 | 及川病院          | 〒810-0014<br>福岡県福岡市中央区平尾2丁目21番16号              | 36  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2161号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 7 5,500<br>01:個室 5 7,700<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 12 0<br>02: 2人室 2 0<br>04: 4人室 4 0<br>全許可病床数 36床 費用徴収病床数 18床 割合 50.0% |
| 101,375,4 | 赤坂心療クリニック     | 〒810-0041<br>福岡県福岡市中央区大名2丁目4-33 TOHTORE BLD 7F |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 180号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 5日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>03:神 10,000<br>35:心内 3,500 3,500 3,500 3,500 3,500<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 67号<br>徴収額 1,000       |
| 101,429,9 | のみやま整形外科クリニック | 〒814-0123<br>福岡県福岡市城南区長尾5丁目28-19               |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 134号<br>徴収開始年月日：平成14年 7月 3日<br>区分<br>01:個室 3 3,000<br>02: 2人室 1<br>02: 2人室 1 1,000<br>03: 3人室 3<br>全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%                                                      |
|           |               |                                                |     |                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|----------------------|----------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,468,7 | 下野クリニック              | 〒810-0011<br>福岡県福岡市中央区高砂 1 丁目 2<br>2－1 | 5   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 141号<br>徴収開始年月日：平成14年 9月11日<br>区分<br>01:個室 3<br>01:個室 2 3,000<br>全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%                                                                                                                             |
| 101,475,2 | 医療法人 敬天会 武<br>田病院    | 〒814-0104<br>福岡県福岡市城南区別府 4－5－<br>8     | 118 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2746号<br>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br>区分<br>01:個室 10 5,500<br>01:個室 6 7,700<br>01:個室 2 9,900<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 96 0<br>全許可病床数 118床 費用徴収病床数 18床 割合 15.3%                                                                |
| 101,485,1 | 医療法人社団瑞月会<br>福岡みつぎ病院 | 〒814-0104<br>福岡県福岡市城南区別府一丁目 2<br>番 1 号 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2207号<br>徴収開始年月日：令和 5年12月16日<br>区分<br>01:個室 4 10,000<br>05: 5 人室以上 56<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7%<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1235号<br>徴収開始年月日：令和元年 8月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>09: (一般入院) 地域一般 1,680 |
|           |                      |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                           |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-------------|---------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,503,1 | 福岡山王病院      | 〒814-0001<br>福岡県福岡市早良区百道浜3丁目<br>6番45号 | 199 | <div>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br/>(機器使用) 第 158号      徴収開始年月日：令和 6年 8月14日<br/>医療機器の販売名      徴収額      医療機器管理室   技師の人数<br/>INDIGOシステム      0<br/>ClotTrieve r 血栓除去<br/>VENOVO 静脈ステントシス</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 2542号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br/>区分      病床数      徴収金額<br/>01:個室      49      0<br/>01:個室      1      57,700<br/>01:個室      18      25,200<br/>01:個室      91      12,700<br/>01:個室      40      10,500<br/>全許可病床数      199床      費用徴収病床数      150床      割合 75.4%</div> <div>予約に基づく診察<br/>(予約診察) 第 159号      徴収開始年月日：令和 4年 4月15日<br/>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br/>09:循      5,500<br/>26:婦      5,000      5,000      5,000      5,000      5,000</div> <div>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 191号      徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日<br/>診療の名称      徴収額<br/>02:リハビリテーション      3,300<br/>01:検査      2,200</div> <div>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 1346号      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br/>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br/>01:（一般入院）急性期一                2,785</div> <div>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 66号      徴収開始年月日：令和 3年11月 1日<br/>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br/>テクニス マルチフォーカル ワ      22300BZX0027700      90,100<br/>テクニス シナジー オプティ      30200BZX0005500      200,100<br/>アルコン アクリソフ IQ P      23100BZX0004200      200,100</div> |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称                      | 医療機関所在地                                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|----------------------------------|--------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                                  |                                                  |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 47号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>販売名<br>FreeStyleリブレ1 (センサー) 8,800<br>FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,800<br>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第 7号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>11,000  |
| 101,533,8 | 医療法人MALC 松<br>口レディースクリニッ<br>ク    | 〒814-0163<br>福岡県福岡市早良区干隈3丁目1<br>4-1              | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1315号<br>徴収開始年月日：平成20年 5月19日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5<br>01:個室 1 13,000<br>01:個室 1 12,000<br>01:個室 2 10,000<br>01:個室 1 7,000<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%                           |
| 101,543,7 | 医療法人Dr. リン<br>Dr. リン皮ふ科・形<br>成外科 | 〒819-0031<br>福岡県福岡市西区橋本2丁目3 3<br>- 3 4           |     | 時間外診察<br>(時間外診察) 第 23号<br>徴収開始年月日：平成23年 3月 1日<br>徴収額<br>3,150                                                                                                                                                            |
| 101,571,8 | 医療法人稲村脳神経外<br>科クリニック             | 〒814-0002<br>福岡県福岡市早良区西新4丁目9<br>番3 5号真栄ビル2 F     |     | 時間外診察<br>(時間外診察) 第 44号<br>徴収開始年月日：平成29年 9月11日<br>徴収額<br>680                                                                                                                                                              |
| 101,586,6 | 医療法人 ビジョナリ<br>ー さぎやま泌尿器ク<br>リニック | 〒810-0001<br>福岡県福岡市中央区天神1丁目3<br>番3 8号天神1 2 1ビル3階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 164号<br>徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>21:ひ 3,300 3,300 3,300<br>21:ひ 1,650<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 206号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>診療の名称<br>01:検査<br>徴収額<br>4,000 |
|           |                                  |                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-----------------|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,646,8 | 医療法人恵臣会 吉村内科    | 〒810-0014<br>福岡県福岡市中央区平尾3丁目7番16号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 650号<br>徴収開始年月日：平成18年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 8,000<br>02:2人室 6 0<br>02:2人室 4 3,000<br>04:4人室 4 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%               |
| 101,659,1 | 医療法人SSC 坂口耳鼻咽喉科 | 〒819-0025<br>福岡県福岡市西区石丸2丁目40番26号 | 9   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2828号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 9,900<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 1<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%     |
| 101,668,2 | 医療法人 三恵クリニック    | 〒814-0003<br>福岡県福岡市早良区城西2丁目6番21号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2038号<br>徴収開始年月日：平成25年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 7,000<br>01:個室 2 5,000<br>02:2人室 2 1,300<br>03:3人室 6<br>02:2人室 6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
|           |                 |                                  |     |                                                                                                                                                                                          |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|---------------------|---------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,680,7 | ウェルネス天神クリニック        | 〒810-0001<br>福岡市中央区天神 1－1 4－4－4 F                       |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 10号<br>徴収開始年月日：平成30年 6月30日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>FYU-981 1:内服薬 3:第Ⅲ相 17<br>CS-3150 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3<br>PXL-008-019 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13<br>NN9068 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2<br><br>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 138号<br>徴収開始年月日：平成29年 6月 1日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>Freestyleリブレ (Re 7,656 2:無<br>Freestyleリブレ (セン 7,656 2:無<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 18号<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月16日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ2センサー 7,798<br>FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,798 |
| 101,682,3 | 医療法人新生会 賀来メンタルクリニック | 〒810-0022<br>福岡県福岡市中央区薬院四丁目 1 番 2 6 号薬院大通センタービル 2 0 3 号 |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 16号<br>徴収開始年月日：平成19年 8月28日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 10,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 101,691,4 | 医療法人 光安整形外科         | 〒810-0062<br>福岡県福岡市中央区荒戸 2 丁目 3 番 2 6 号                 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1395号<br>徴収開始年月日：平成24年 6月25日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 1 4,000<br>02:2人室 2 2,000<br>03:3人室 3 1,000<br>04:4人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 69号<br>徴収開始年月日：平成24年 8月 4日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 1,650<br>02:リハビリテーション 800                                                                                                                                                                   |
|           |                     |                                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|--------------------|----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,700,3 | 西南泌尿器科クリニック        | 〒814-0104<br>福岡県福岡市城南区別府 3 丁目 1 番 6 号  | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1975号<br>徴収開始年月日：平成27年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,000<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 3 0<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 1床 割合 7.1%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 168号<br>徴収開始年月日：令和 5年 2月13日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>21:ひ 3,000 3,000 |
| 101,706,0 | 医療法人社団 益豊会<br>今宿病院 | 〒819-0167<br>福岡県福岡市西区今宿 2 丁目 1 2 番 7 号 | 140 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2303号<br>徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 0<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 1 4,400<br>02: 2 人室 4 0<br>02: 2 人室 6 2,200<br>03: 3 人室 12 0<br>04: 4 人室 68 0<br>05: 5 人室以上 43 0<br>全許可病床数 140床 費用徴収病床数 9床 割合 6.4%             |
| 101,718,5 | 植木外科クリニック          | 〒810-0012<br>福岡市中央区白金 2 丁目 1 1－9       |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 945号<br>徴収開始年月日：平成19年10月 2日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 0<br>01:個室 1 15,000<br>01:個室 2 12,000<br>01:個室 2 9,000<br>02: 2 人室 2 0<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%                                                                    |
| 101,722,7 | 安藤内科・循環器科クリニック     | 〒819-0367<br>福岡県福岡市西区西都 1－7－3 6        |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 27号<br>徴収開始年月日：平成22年 6月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内 3,000                                                                                                                                                                               |
|           |                    |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-----------------------|---------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,725,0 | 新井眼科医院                | 〒814-0165<br>福岡県福岡市早良区次郎丸2丁目<br>10-43       |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 187号      徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>Clareon panOpti      30200BZX0029400      275,000<br>Clareon panOpti      30300BZX0015300      297,000<br>テクニシジ-VB シンフ      30200BZX0005500      275,000<br>テクニシジ-TBVシンフ      30200BZX0012900      297,000 |
| 101,730,0 | 医療法人社団一誠会<br>河野医院     | 〒810-0022<br>福岡県福岡市中央区薬院1-9-8               |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 160号      徴収開始年月日：令和 4年 5月25日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>02:精      2,000                                                                                                                                                                                                           |
| 101,739,1 | 医療法人鶴生会MRし<br>ょうクリニック | 〒810-0001<br>福岡県福岡市中央区天神3丁目1<br>0番11号       |     | 外来医療に係る特別の療養環境の提供<br>(外療養提供) 第 7号      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>診察室      徴収金額<br>61      7,700<br>62      22,000<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 184号      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>21:ひ      3,300      3,300      3,300      3,300      3,300                                             |
| 101,748,2 | おおほり心療クリニッ<br>ク       | 〒810-0055<br>福岡県福岡市中央区黒門2-31<br>s a t oビル3階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 41号      徴収開始年月日：平成24年 4月 1日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>35:心内      1,000                                                                                                                                                                                                           |
| 101,769,8 | 松本整形外科医院              | 〒810-0034<br>福岡県福岡市中央区笹丘1丁目3<br>4番2号        | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2725号      徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      1,000<br>01:個室      1      2,500<br>01:個室      1      3,000<br>01:個室      2      3,500<br>03:3人室      6<br>04:4人室      8<br>全許可病床数      19床      費用徴収病床数      5床      割合 26.3%                                          |
|           |                       |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|--------------------|--------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,794,6 | アンジェ心療クリニック        | 〒810-0035<br>福岡県福岡市中央区梅光園2丁目<br>23-1 プラムスフロラ201号 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 190号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300<br>35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300<br>59:他 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300                              |
| 101,820,9 | 医療法人ふくろう ちひろ心クリニック | 〒810-0001<br>福岡県福岡市中央区天神2丁目8番38号                 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 174号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月18日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 4,400                                                                                                                                   |
| 101,867,0 | 石蔵病院               | 〒810-0042<br>福岡県福岡市中央区赤坂3丁目2番13号                 | 58  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1311号<br>徴収開始年月日：平成23年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 2,000<br>01:個室 2 2,500<br>02:2人室 6 0<br>03:3人室 12 0<br>04:4人室 16 0<br>05:5人室以上 18 0<br>全許可病床数 58床 費用徴収病床数 6床 割合 10.3%                 |
| 101,884,5 | 川添記念病院             | 〒819-0165<br>福岡県福岡市西区今津4760番地                    | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2347号<br>徴収開始年月日：平成30年12月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 33 0<br>01:個室 5 2,000<br>01:個室 2 1,000<br>02:2人室 14 0<br>03:3人室 6 0<br>04:4人室 112 0<br>05:5人室以上 138 0<br>全許可病床数 310床 費用徴収病床数 7床 割合 2.3% |
| 101,899,3 | 大原ちか眼科             | 〒810-0041<br>福岡県福岡市中央区大名2-12-9 赤坂ソフィアビル2F        |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 110号<br>徴収開始年月日：平成30年 4月10日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>27:眼 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500                                                                                                           |
|           |                    |                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                             |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                |
|-----------|---------------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,903,3 | 医療法人 由布整形外科医院       | 〒819-0167<br>福岡県福岡市西区今宿2丁目12-1    | 16  | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 679号<br>入院料区分<br>35: (診療養入院) 1,220<br>91: 老 (診療養) 老 1,200<br>徴収開始年月日: 平成16年 4月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金                                                                     |
| 101,906,6 | 松永病院                | 〒814-0142<br>福岡県福岡市城南区片江1丁目4番38号  | 44  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2327号<br>徴収開始年月日: 令和 7年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01: 個室 1 5,500<br>01: 個室 5 3,300<br>02: 2人室 2<br>04: 4人室 36<br>全許可病床数 44床 費用徴収病床数 6床 割合 13.6%                        |
| 101,908,2 | 医療法人 盛和会 神代医院       | 〒814-0021<br>福岡県福岡市早良区荒江2丁目15番10号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 883号<br>徴収開始年月日: 平成16年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01: 個室 13 0<br>01: 個室 1 5,300<br>01: 個室 1 4,200<br>01: 個室 1 2,600<br>01: 個室 3 2,100<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% |
| 101,926,4 | 医療法人 別府外科医院         | 〒810-0014<br>福岡県福岡市中央区平尾2丁目3番14号  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 224号<br>徴収開始年月日: 平成15年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01: 個室 3 2,000<br>02: 2人室 2<br>02: 2人室 6 1,000<br>04: 4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                         |
| 101,927,2 | 医療法人田中宏明・内科胃腸科クリニック | 〒814-0142<br>福岡県福岡市城南区片江四丁目1番6号   |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 126号<br>徴収開始年月日: 令和元年 9月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01: 内 1,650 1,650 1,650 1,650 1,650                                                                                  |
|           |                     |                                   |     |                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|------------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,929,8 | 聖峰会マリン病院         | 〒819-0001<br>福岡県福岡市西区小戸3丁目55番12号  | 85  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2607号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 7,700<br>01:個室 5 5,500<br>01:個室 1 0<br>02:2人室 2 2,750<br>02:2人室 4 0<br>03:3人室 18 0<br>04:4人室 53 0<br>全許可病床数 85床 費用徴収病床数 9床 割合 10.6%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 174号<br>徴収開始年月日：平成14年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>48:（一般入院）I群2 550<br>27:（療養入院）7 520<br>87:老（療養入院）老7 490 |
| 101,931,4 | 医療法人白石整形外科<br>医院 | 〒814-0175<br>福岡県福岡市早良区田村4丁目28番26号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 913号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 6,300<br>01:個室 1 4,200<br>01:個室 1 3,150<br>04:4人室 16 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 345号<br>徴収開始年月日：平成15年 6月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 800<br>35:（診療養入院） 820                                                                  |
| 101,935,5 | 黒田整形外科医院         | 〒814-0165<br>福岡県福岡市早良区次郎丸5丁目7番9号  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2693号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 8 6,600<br>03:3人室 3<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%                                                                                                                                                                                                                     |
|           |                  |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|------------------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,953,8 | 医療法人 輝松会 まつお内科クリニック    | 〒819-0054<br>福岡県福岡市西区上山門1丁目2番5号    | 2   | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 43号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>35:心内 1,000<br>徴収開始年月日：平成25年 1月 4日                                                                                                            |
| 101,956,1 | 医療法人三聖会 岸田内科医院         | 〒819-0006<br>福岡県福岡市西区姪浜駅南二丁目19番22号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 42号<br>徴収開始年月日：平成12年11月17日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1<br>01:個室 2 8,000<br>02:2人室 4 3,000<br>03:3人室 3<br>03:3人室 3 1,000<br>05:5人室以上 6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 101,970,2 | 医療法人 梶山医院              | 〒810-0003<br>福岡県福岡市中央区春吉2丁目15番18号  | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2710号<br>徴収開始年月日：平成29年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 3,000<br>02:2人室 2 3,000<br>02:2人室 2<br>03:3人室 6<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%                              |
| 101,984,3 | 医療法人健心会 阿南クリニック        | 〒819-0013<br>福岡県福岡市西区愛宕浜4丁目1番20号   |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 134号<br>徴収開始年月日：平成29年 7月 4日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>FreeStyleリブレ（セン 6,800                                                                              |
| 101,993,4 | 医療法人 ウェルライフ アイさくらクリニック | 〒810-0001<br>福岡県福岡市中央区天神一丁目2番12号4階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 152号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月14日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000<br>01:内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000                                             |
|           |                        |                                    |     |                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|--------------------|---------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102,207,8 | スポーツ・栄養クリニック       | 〒810-0022<br>福岡県福岡市中央区薬院一丁目5番6号             |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 44号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>12:整外 2,000<br>32:リハ 2,000<br>36:リウ 2,000<br>01:内 2,000<br>59:他 2,000<br>徴収開始年月日：平成25年 1月 1日                                                                   |
| 102,208,6 | おだクリニック日帰り手術外科     | 〒810-0011<br>福岡県福岡市中央区高砂1丁目8-8サンクス渡辺通3F. 4F | 6   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1475号<br>徴収開始年月日：平成25年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,250<br>02:2人室 2 0<br>03:3人室 3 0<br>全許可病床数 6床 費用徴収病床数 1床 割合 16.7%                                                              |
| 102,214,4 | 井樋病院               | 〒810-0022<br>福岡県福岡市中央区薬院4-15-6              | 24  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1492号<br>徴収開始年月日：平成25年 2月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 14,000<br>01:個室 2 13,000<br>01:個室 10 10,000<br>01:個室 3 8,000<br>02:2人室 4 4,000<br>04:4人室 4 0<br>全許可病床数 24床 費用徴収病床数 20床 割合 83.3% |
| 102,215,1 | 医療法人 なかにわメンタルクリニック | 〒814-0111<br>福岡県福岡市城南区茶山二丁目10番5号            |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 75号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000<br>04:神内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000<br>徴収開始年月日：平成28年12月20日                                                               |
|           |                    |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|----------------------|--------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102,223,5 | 医療法人福岡桜十字<br>桜十字福岡病院 | 〒810-0004<br>福岡県福岡市中央区渡辺通3丁目<br>5番11号      | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2237号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月16日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 22,000<br>01:個室 12 13,200<br>01:個室 8 11,000<br>01:個室 6 16,500<br>01:個室 18 5,500<br>02:2人室 32 3,300<br>03:3人室 45<br>04:4人室 76<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 78床 割合 39.2%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 170号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 2,200 |
| 102,224,3 | 学研都市林眼科              | 〒819-0367<br>福岡市西区西都一丁目3番5号                |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 79号<br>徴収開始年月日：令和 4年 5月 9日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 240,000                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 102,237,5 | メンタルクリニック桜坂          | 〒810-0023<br>福岡県福岡市中央区警固3-6-1<br>クラシオン桜坂2F |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 138号<br>徴収開始年月日：令和 2年 2月12日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200<br>35:心内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200<br>02:精 990 990 990 990 990<br>35:心内 990 990 990 990 990                                                                                                                                                                                                                      |
| 102,245,8 | わせだメンタルクリニック         | 〒814-0013<br>福岡県福岡市早良区藤崎1丁目1<br>番40号       |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 49号<br>徴収開始年月日：平成26年 1月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 1,000<br>03:神 1,000<br>35:心内 1,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|           |                      |                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|----------------------|-----------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102,249,0 | ゆうきあさな　こころ<br>のクリニック | 〒810-0041<br>福岡県福岡市中央区大名１－１－<br>３８サウスサイドテラス４階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第　123号<br>徴収開始年月日：平成31年 4月 1日<br>診療科　　予約料　　予約料　　予約料　　予約料　　予約料<br>02:精　　　2,000　　2,000　　2,000<br>35:心内　　2,000　　2,000　　2,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 102,262,3 | 先進会眼科　福岡             | 〒810-0001<br>福岡県福岡市中央区天神２丁目８<br>番３８号協和ビル１０階   |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　203号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名　　医薬品医療機器等法承認番号　　徴収額<br>テクニシナジ－ VB Si　　30200BZX0005500　　398,000<br>テクニシナジ－TVBSim　　30200BZX0013900　　453,000<br>Clareon　Panopti　　30200BZX0029400　　398,000<br>Clareon　Panopti　　30300BZX0015300　　453,000<br>Clareon　vivity　　30500BZX0004100　　398,000<br>Clareon　panopti　　30200BZX0029300　　398,000<br>Clareon　panopti　　30400BZX0025000　　453,000<br>フラインヒジョン HP　(P　　30400BZX0019700　　398,000<br>テクニス　オデッセイ VB　　30600BZX0002400　　398,000<br>テクニス　オデッセイ TVB　　30600BZX0002500　　453,000<br>テクニス　シンフォニー VB　　22900BZX0000500　　148,000<br>テクニス　シンフォニー トーリ　　22900BZX0036000　　203,000 |
| 102,281,3 | ささき内科・糖尿病ク<br>リニック   | 〒814-0002<br>福岡県福岡市早良区西新５丁目１<br>５－１３西ビル１階     |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第　８号<br>徴収開始年月日：平成29年 2月 1日<br>医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　　技師の人数<br>F r e e s t y l eリブレ（リー　　7,560　　2:無<br>F r e e s t y l eリブレ（セン　　7,560　　2:無<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第　10号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>販売名　　徴収額<br>FreeStyleリブレ 2 センサー　　7,500<br>FreeStyleリブレ 2　Reader　　4,000<br>DEXCOM　G 7　CGM　システム　１パックセン　　7,500<br>DEXCOM　G 7　CGM　システム　モニター　　8,000                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|           |                      |                                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                                                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|------------------------|-------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102,289,6 | 池田バスキュラーアク<br>セス・透析・内科 | 〒810-0012<br>福岡県福岡市中央区白金一丁目 2<br>0 番 3 号 紙与薬院ビル 1 階、 2<br>階 |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 21号 徴収開始年月日：平成29年 5月16日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>FreeStyleリブレ (Re 8,000 2:無<br>FreeStyleリブレ (セン 8,000 2:無<br><br>外来医療に係る特別の療養環境の提供<br>(外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成28年 6月24日<br>診察室 徴収金額<br>2 3,000<br>1 4,000                                                                        |
| 102,313,4 | おおさと眼科クリニッ<br>ク        | 〒810-0054<br>福岡県福岡市中央区今川 1 丁目 5<br>番 1 6 号                  |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 222号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>ClareonPanOptix 30200BZX0029400 250,000<br>ClareonPanOptix 30300BZX0015300 270,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029300 250,000<br>Clareon panopti 30400BZX0025000 270,000 |
| 102,317,5 | 笠外科胃腸内科医院              | 〒814-0101<br>福岡県福岡市城南区荒江 1 － 2 3<br>－ 2 1                   | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2275号 徴収開始年月日：平成28年 1月11日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 10,000<br>01:個室 1 6,000<br>01:個室 2 5,000<br>04:4人室 12 0<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0%                                                                                                                                                 |
| 102,332,4 | 医療法人 福田肛門外<br>科医院      | 〒810-0004<br>福岡県福岡市中央区渡辺通一丁目<br>9 番 6 号                     | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2046号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>02:2人室 2 2,500<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 7 0<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 3床 割合 23.1%                                                                                                                                                     |
|           |                        |                                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|----------------|----------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102,336,5 | 百年橋リハビリテーション病院 | 〒810-0005<br>福岡市中央区清川 3 - 1 7 - 1 1          | 98  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 76号<br>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 15,000<br>01:個室 8 10,000<br>04: 4 人室 16 2,000<br>04: 4 人室 72<br>全許可病床数 98床 費用徴収病床数 26床 割合 26.5%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 213号<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,450<br>02:リハビリテーション 1,750 |
| 102,348,0 | ひろメンタルクリニック    | 〒810-0004<br>福岡市中央区渡辺通 5 丁目 1 4 番 1 2 号南天神ビル |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 78号<br>徴収開始年月日：平成29年 2月27日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000                                                                                                                                                                                                    |
| 102,356,3 | 薬院ひ尿器科医院       | 〒810-0022<br>福岡市中央区薬院二丁目 5 番 2 0 号           | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2248号<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月10日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 1 5,500<br>02: 2 人室 2 3,850<br>03: 3 人室 12 0<br>02: 2 人室 2 2,750<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                            |
| 102,372,0 | 北天神ストレスケアクリニック | 〒810-0001<br>福岡市中央区天神 5 丁目 7 - 7 4 階         |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 197号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>35:心内 2,200 2,200 2,200 2,200<br>02:精 3,300 3,300 3,300 3,300                                                                                                                                                                             |
| 102,390,2 | 福岡スポーツクリニック 西都 | 〒819-0367<br>福岡市西区西都 2 丁目 4 番 8 号            |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 186号<br>徴収開始年月日：令和 3年 2月16日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,040                                                                                                                                                                                                                    |
|           |                |                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|--------------------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102,394,4 | ひじおか眼科                   | 〒814-0171<br>福岡市早良区野芥四丁目2番15号      |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 225号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月10日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>テクニス マルチフォーカル<br>テクニス シンフォー<br>テクニス シンフォー トーリ<br>アクリソフ IQ Pan0pt<br>アクリソフ IQ Pan0pt<br>アクリソフ IQ レストア<br>アクリソフ IQ レストア ト<br>テクニスシナジー VB Si<br>テクニスシナジー TVB S<br>Clareon Vivity<br>Clareon panopti<br>Clareon panpoti<br>Vivonex ジェメトリック<br>Vivonex ジェメトリック<br>フラインビジョンHP<br>テクニス フォッセイ<br>テクニス フォッセイ トーリ<br>Vivonex ジェメトリック<br>Vivonex ジェメトリック |
| 102,395,1 | はやしだ内科クリニック              | 〒810-0001<br>福岡市中央区天神一丁目3番38号      |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 24号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 2日<br>販売名<br>FreeStyleリブレ2 (センサー)<br>FreeStyleリブレ2 (Reader))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 102,408,2 | 福岡大学西新病院                 | 〒814-8522<br>福岡市早良区祖原15番7号         | 117 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2119号<br>徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>区分<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>02: 2人室<br>03: 3人室<br>04: 4人室<br>全許可病床数<br>116床<br>病床数<br>6<br>9<br>2<br>12<br>3<br>84<br>費用徴収病床数<br>27床<br>徴収金額<br>11,000<br>5,500<br>3,500<br>割合 23.3%                                                                                                                                                                                 |
| 102,416,5 | 医療法人たけうち 六本松 足と心臓血管クリニック | 〒810-0035<br>福岡市中央区梅光園一丁目1番11-101号 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 113号<br>診療科<br>13:形外<br>徴収開始年月日：平成30年 9月 3日<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>予約料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|-------------|--------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102,423,1 | たけのしたクリニック  | 〒819-0015<br>福岡市西区愛宕4丁目13番4号               |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 32号      徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>販売名      徴収額<br>FreeStyle   リブレ2センサー      7,700<br>FreeStyle   リブレ2Reader      7,700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 102,427,2 | 博多みずき眼科     | 〒810-0065<br>福岡市中央区地行浜2-2-1マ<br>ークイズ福岡もち4階 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 201号      徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>テクニシヅ-VB Sim      30200BZX0005500      300,000<br>テクニシヅ-TVB Si      30200BZX0013900      350,000<br>Clareon Vivity      30500BZX0004100      300,000<br>Clareon Panopti      30200BZX0029400      300,000<br>Clareon Panopti      30300BZX0015300      350,000<br>ClareonTM Panop      30200BZX0029300      300,000<br>ClareonTM Panop      30400BZX0025000      350,000<br>Vivinex シェマトリツ      30500BZX0063000      300,000<br>Vivinex シェマトリツ      30500BZX0026400      350,000   |
| 102,451,2 | 福岡中央病院      | 〒810-0022<br>福岡市中央区薬院二丁目6番11号              | 192 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2756号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      4      3,300<br>01:個室      1      5,500<br>01:個室      4      8,800<br>01:個室      3      11,000<br>02:2人室      12      2,800<br>02:2人室      50      3,300<br>02:2人室      6      5,500<br>02:2人室      4<br>03:3人室      39<br>04:4人室      24<br>05:5人室以上      45<br>全許可病床数      192床      費用徴収病床数      80床      割合 41.7%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1227号      徴収開始年月日：平成31年 4月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一                1,830<br>21:（療養入院）1                1,830 |
|           |             |                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|------------------|-------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102,453,8 | 山口内科医院           | 〒814-0002<br>福岡市早良区西新5丁目14番45号            | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2625号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,500<br>02:2人室 2 1,100<br>03:3人室 3 0<br>05:5人室以上 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 102,456,1 | 井上善レディースクリニック    | 〒810-0001<br>福岡市中央区天神1-2-12メットライフ天神ビル6階   |     | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和6年6月1日<br>徴収額<br>16,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 102,475,1 | 有田眼科             | 〒810-0033<br>福岡市中央区小笹2-2-3                |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 209号<br>徴収開始年月日：令和7年2月1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニス シゾー VB S 30200BZX0005500 300,000<br>テクニス シゾー TVB 30200BZX0013900 330,000<br>Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026300 300,000<br>Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026400 330,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000<br>テクニス オデッセイ VBS 30600BZX0002400 330,000<br>テクニス オデッセイ TBV 30600BZX0002500 360,000<br>フラインビジョン HP 30400BZX0019700 300,000 |
| 102,518,8 | ケーズ皮膚科 美容皮膚科 天神院 | 〒810-0001<br>福岡市中央区天神3丁目1番1号<br>天神フタタビル6階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 192号<br>徴収開始年月日：令和6年11月13日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>20:皮 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200<br>2,200 2,200 2,200 2,200 2,200                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|           |                  |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称                    | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|--------------------------------|--------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102,530,3 | 桜十字大手門病院                       | 〒810-0074<br>福岡市中央区大手門三丁目15番1号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2226号<br>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 1 13,200<br>01:個室 4 11,000<br>01:個室 10 8,800<br>02:2人室 16 3,300<br>04:4人室 64<br>01:個室 2 27,500<br>01:個室 2 22,000<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 36床 割合 36.0%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 217号<br>徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,500<br>02:リハビリテーション 2,500<br>02:リハビリテーション 2,500<br>02:リハビリテーション 2,500 |
| 102,535,2 | 医療法人福岡泌尿器リ<br>プロダクションクリニ<br>ック | 〒810-0021<br>福岡市中央区今泉一丁目13番21号 |     | 外来医療に係る特別の療養環境の提供<br>(外療養提供) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>診察室 徴収金額<br>301 12,500<br>302 12,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|           |                                |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102,543,6<br>(103,930,0) | 社会医療法人財団 白<br>十字会 白十字病院 | 〒819-0025<br>福岡市西区石丸4丁目3－1 | 282 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 148号 徴収開始年月日：令和 5年 4月21日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>ベンタナUltra View 6,900<br><br>薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与<br>(薬価基準) 第 106号 徴収開始年月日：令和 6年11月15日<br>販売名 徴収額<br>レボレード錠12.5mg 2,530<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2304号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 12 11,000<br>01:個室 11 9,900<br>01:個室 33 7,700<br>01:個室 10 0<br>04:4人室 12 2,200<br>04:4人室 184<br>05:5人室以上 18<br>02:2人室 2<br>全許可病床数 282床 費用徴収病床数 68床 割合 24.1%<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 86号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 77号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,750<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1350号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,783 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|-------------|-----------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |             |                                         |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 25号<br>販売名<br>F r e e S t y l e リブレ (センサー)<br>F r e e S t y l e リブレ 2 (R e d e r )                                                                                                                                                               |
|           |             |                                         |     | 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>徴収額<br>8,800<br>8,800                                                                                                                                                                                                                                    |
| 102,551,9 | みやざき眼科      | 〒814-0022<br>福岡市早良区原五丁目 1 5 番 1 7 号     |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 210号<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>Clareon Panopti<br>Clareon Panopti<br>TECNIS Synergy<br>TECNIS Synergy<br>Clareon Vivity<br>ファイブビジョン HP<br>テクニス オデッセイ<br>テクニス オデッセイ トーリ                                                                     |
|           |             |                                         |     | 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>医 薬 品 医 療 機 器 等 法 承 認 番 号<br>徴収額<br>30200BZX0029400 310,000<br>30300BZX0015300 340,000<br>30200BZX0005500 300,000<br>30200BZX0013900 330,000<br>30500BZX0004100 310,000<br>30400BZX0019700 310,000<br>30600BZX0002400 310,000<br>30600BZX0015300 340,000 |
| 102,560,0 | 医療法人 吉村病院   | 〒814-0002<br>福岡県福岡市早良区西新 3 丁目 1 1 - 2 7 | 57  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2305号<br>区分<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>02: 2 人 室<br>03: 3 人 室<br>05: 5 人 室 以上<br>全許可病床数<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1390号<br>入院料区分<br>04: (一般入院) 急性期一                                                                         |
|           |             |                                         |     | 徴収開始年月日：令和 3年 8月 4日<br>病床数 徴収金額<br>19 3,300<br>5 6,600<br>2 9,900<br>12<br>2 9,900<br>6<br>11<br>費用徴収病床数 28床 割合 49.1%<br>徴収開始年月日：令和 3年 8月 4日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>2,412                                                                                                         |
|           |             |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-------------------|-------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102,582,4 | 福岡ハートネット病院        | 〒819-0002<br>福岡市西区姪の浜2丁目2番50号       | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2224号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 3 9,900<br>01:個室 21 8,250<br>01:個室 8 6,050<br>01:個室 1<br>02:2人室 28 2,200<br>04:4人室 88<br>全許可病床数 150床 費用徴収病床数 61床 割合 40.7%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 196号<br>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 1,980<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,925<br>02:リハビリテーション 2,255<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1363号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>04:(一般入院)急性期一 2,160<br>11:(一般入院)特別入院 920<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 53号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 6日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyle リブレ2センサー 7,700<br>FreeStyle リブレ2 Reader 7,700 |
| 102,586,5 | 岡村眼科医院            | 〒814-0122<br>福岡市城南区友泉亭7-15          |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 164号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>Clareon Panopti 30200BZX0029400 280,000<br>Clareon panopti 30300BZX0015300 300,000<br>Clareon VivityT 30500BZX0004100 280,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 102,615,2 | テレサ福岡天神ウィメンズクリニック | 〒810-0041<br>福岡市中央区大名1-2-5イル・カセット6階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 196号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>診療科<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>24:産婦 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------------------|------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102,632,7 | ひとやすみこころのクリニック          | 〒819-0005<br>福岡市西区内浜1丁目1－5               |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 186号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日                                                                          |
| 102,651,7 | 福岡ウィメンズヘルスクリニック         | 〒810-0041<br>福岡市中央区大名2丁目12番9号 赤坂ソフィアビル7階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 187号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>26:婦 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日                                                                          |
| 102,755,6 | メンタルクリニックあいらす           | 〒810-0024<br>福岡市中央区桜坂3丁目4番28号            |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 198号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>5,500 5,500 5,500 5,500 5,500<br>5,500 5,500 5,500 5,500 5,500<br>5,500 5,500 5,500 5,500 5,500<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 7日             |
| 111,734,0 | 池田功産婦人科医院               | 〒819-0043<br>福岡県福岡市西区野方1丁目2－25           | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 944号<br>徴収開始年月日：平成21年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 2 2,000<br>02:2人室 2 0<br>04:4人室 4 0<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0% |
| 111,862,9 | 医療法人社団清和会<br>はちすが産婦人科医院 | 〒810-0005<br>福岡県福岡市中央区清川3丁目20－9          | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2235号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 8,000<br>01:個室 10<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 2床 割合 16.7%                                                  |
| 111,863,7 | 大木整形・リハビリ医院             | 〒814-0013<br>福岡県福岡市早良区藤崎1丁目21番19号        | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2700号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 2 4,950<br>02:2人室 6 2,200<br>02:2人室 2<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%   |
|           |                         |                                          |     |                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|--------------------|---------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,875,1 | さくら病院              | 〒814-0143<br>福岡市城南区南片江 6 丁目 2 番 3 2 号 | 152 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2121号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 7,150<br>01:個室 10 5,500<br>01:個室 1 4,950<br>01:個室 3 4,400<br>01:個室 1 3,850<br>01:個室 6 3,300<br>04: 4 人室 116 0<br>01:個室 12 0<br>全許可病床数 152床 費用徴収病床数 24床 割合 15.8%                                                                                                                                                                                                                      |
| 111,881,9 | 医療法人社団 誠和会<br>牟田病院 | 〒814-0163<br>福岡県福岡市早良区干隈 3 丁目 9 番 1 号 | 163 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2306号<br>徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 20 0<br>01:個室 2 10,000<br>01:個室 8 2,500<br>01:個室 3 2,000<br>02: 2 人室 130 0<br>全許可病床数 163床 費用徴収病床数 13床 割合 8.0%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 34号<br>徴収開始年月日：平成20年 5月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02: リハビリテーション 2,350<br>02: リハビリテーション 1,700<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1086号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 2,160 |
|           |                    |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|------------------|----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,882,7 | 医療法人 上月内科医院      | 〒814-0021<br>福岡県福岡市早良区荒江3丁目15-21 | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2319号<br>徴収開始年月日：平成27年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 1 2,000<br>03:3人室 9 0<br>03:3人室 6 1,000<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 795号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 1,200 |
| 111,883,5 | 医療法人めぐみ会 秋山クリニック | 〒814-0164<br>福岡県福岡市早良区賀茂2丁目21-18 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 414号<br>徴収開始年月日：平成17年 3月 1日<br>区分<br>01:個室 2 4,200<br>02:2人室 2 1,050<br>03:3人室 3 525<br>05:5人室以上 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                               |
| 111,886,8 | 医療法人 つのだ泌尿器科医院   | 〒814-0155<br>福岡県福岡市城南区東油山1丁目3-30 | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2264号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>区分<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 2<br>全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%                                                                                                       |
|           |                  |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,905,6 | 西福岡病院       | 〒819-0055<br>福岡県福岡市西区生の松原 3 丁目<br>1 8－8 | 238 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 83号<br>徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 15 0<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 26 5,500<br>02: 2 人室 38 0<br>02: 2 人室 2 1,650<br>03: 3 人室 21 0<br>04: 4 人室 104 0<br>01:個室 4 4,400<br>01:個室 6 3,300<br>全許可病床数 220床 費用徴収病床数 42床 割合 19.1%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 163号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02: リハビリテーション 2,695<br>02: リハビリテーション 1,980<br>02: リハビリテーション 2,035<br>02: リハビリテーション 1,925 |
|           |             |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|------------------------|------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,911,4<br>(113,911,8) | 国家公務員共済組合連<br>合会 浜の町病院 | 〒810-8539<br>福岡県福岡市中央区長浜 3 丁目 3<br>番 1 号 | 468 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2784号<br>徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 27 8,800<br>01:個室 8 9,900<br>01:個室 20 11,000<br>01:個室 5 12,100<br>01:個室 32 14,300<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 1 27,500<br>01:個室 2 33,000<br>02: 2 人室 4 3,300<br>04: 4 人室 40 1,100<br>01:個室 29<br>02: 2 人室 10<br>04: 4 人室 285<br>全許可病床数 468床 費用徴収病床数 144床 割合 30.8%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 224号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>5,400<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 74号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 66号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1061号 徴収開始年月日：平成25年10月12日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38: (一般入院) 7 対 1 入 635 |
|                          |                        |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-------------|----------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,917,1 | 油山病院        | 〒814-0171<br>福岡県福岡市早良区野芥五丁目 6<br>－ 3 7 | 280 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2262号<br>徴収開始年月日：平成30年 3月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 30 0<br>01:個室 2 3,780<br>01:個室 4 3,240<br>01:個室 3 2,160<br>01:個室 51 1,620<br>02: 2 人室 10 0<br>02: 2 人室 2 540<br>03: 3 人室 12 0<br>04: 4 人室 68 0<br>04: 4 人室 20 540<br>04: 4 人室 56 756<br>05: 5 人室以上 22 0<br>全許可病床数 280床 費用徴収病床数 138床 割合 49.3%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 79号<br>徴収開始年月日：平成29年 4月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 4,320 4,320 |
|           |             |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-----------------|------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,918,9 | 福岡県済生会福岡総合病院    | 〒810-0001<br>福岡県福岡市中央区天神 1 丁目 3<br>－ 4 6 | 369 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 149号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>アヴィールLP 0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2328号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 55,000<br>01:個室 4 33,000<br>01:個室 6 17,600<br>01:個室 16 15,400<br>01:個室 8 14,300<br>01:個室 4 12,100<br>02: 2 人室 10 1,100<br>04: 4 人室 264 0<br>01:個室 4 5,500<br>03: 3 人室 9<br>05: 5 人室以上 43<br>全許可病床数 369床 費用徴収病床数 53床 割合 14.4%<br><br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 304号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br><br>2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 60号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300 |
| 111,921,3 | 医療法人 溝口外科整形外科病院 | 〒810-0001<br>福岡県福岡市中央区天神四丁目 6<br>の 2 5   | 89  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2858号<br>徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 15,000<br>01:個室 6 8,000<br>01:個室 1 7,000<br>02: 2 人室 6 4,000<br>04: 4 人室 72<br>全許可病床数 89床 費用徴収病床数 17床 割合 19.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|           |                 |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-------------|-----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,923,9 | 長尾病院        | 〒814-0153<br>福岡県福岡市城南区樋井川三丁目<br>4 7 - 1 | 123 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2637号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 12 5,500<br>02: 2 人室 10 0<br>04: 4 人室 100 0<br>全許可病床数 123床 費用徴収病床数 13床 割合 10.6%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1169号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40:（一般入院） 1 0 対 1 1,910 |
|           |             |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                      |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|-------------|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,924,7<br>(113,924,1) | 福岡記念病院      | 〒814-0002<br>福岡県福岡市早良区西新一丁目1番35号 | 239 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2242号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 0<br>01:個室 2 20,900<br>01:個室 2 16,500<br>01:個室 1 13,200<br>01:個室 8 11,000<br>01:個室 16 8,800<br>02: 2 人室 8 3,850<br>04: 4 人室 48 1,650<br>05: 5 人室以上 149 0<br>01:個室 1 3,300<br>全許可病床数 239床 費用徴収病床数 86床 割合 36.0%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 69号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>徴収額<br>4,620<br>2,090<br>1,980<br>1,980<br>200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 288号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br>3,300<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 63号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>200床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 59号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>2,750<br>2,090 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |             |                                |     | 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 55号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 181号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>01:検査 3,800<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1263号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,723<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 62号 徴収開始年月日：令和 3年 9月22日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニス シンゾー TVB 30200BZX0013900 260,000<br>テクニス シンゾー VB S 30200BZX0005500 236,000<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 191,000<br>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 167,000<br>テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 179,000<br>テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 167,000 |
| 111,928,8 | 福岡鳥飼病院      | 〒814-0103<br>福岡県福岡市城南区鳥飼6丁目8-5 | 177 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2568号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 10 5,238<br>02:2人室 2 2,619<br>04:4人室 120<br>05:5人室以上 45<br>全許可病床数 177床 費用徴収病床数 12床 割合 6.8%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1042号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38:（一般入院）7対1入 2,468                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|           |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

[令和 7年 5月 1日      現在   医科]

令和 7年 5月 7日作成

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |     |      |       |   |   |       |    |       |        |   |   |        |     |   |        |      |                        |
|-----------|-------------|-------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|------|-------|---|---|-------|----|-------|--------|---|---|--------|-----|---|--------|------|------------------------|
| 111,932,0 | 伊都の丘病院      | 〒819-0378<br>福岡県福岡市西区徳永北１８番５号 | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2291号<br><div>徴収開始年月日：平成19年 6月 1日</div> <table><thead><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr></thead><tbody><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>0</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>2,500</td></tr><tr><td>03:３人室</td><td>3</td><td>0</td></tr><tr><td>04:４人室</td><td>124</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>148床</td><td>費用徴収病床数 18床   割合 12.2%</td></tr></tbody></table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 0 | 01:個室 | 18 | 2,500 | 03:３人室 | 3 | 0 | 04:４人室 | 124 | 0 | 全許可病床数 | 148床 | 費用徴収病床数 18床   割合 12.2% |
| 区分        | 病床数         | 徴収金額                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |     |      |       |   |   |       |    |       |        |   |   |        |     |   |        |      |                        |
| 01:個室     | 3           | 0                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |     |      |       |   |   |       |    |       |        |   |   |        |     |   |        |      |                        |
| 01:個室     | 18          | 2,500                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |     |      |       |   |   |       |    |       |        |   |   |        |     |   |        |      |                        |
| 03:３人室    | 3           | 0                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |     |      |       |   |   |       |    |       |        |   |   |        |     |   |        |      |                        |
| 04:４人室    | 124         | 0                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |     |      |       |   |   |       |    |       |        |   |   |        |     |   |        |      |                        |
| 全許可病床数    | 148床        | 費用徴収病床数 18床   割合 12.2%        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |     |      |       |   |   |       |    |       |        |   |   |        |     |   |        |      |                        |
|           |             |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |     |      |       |   |   |       |    |       |        |   |   |        |     |   |        |      |                        |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-------------|--------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,944,5<br>(113,944,9) | 福岡大学病院      | 〒814-0180<br>福岡市城南区七隈 7 丁目 4 5 番 1 号 | 771 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2258号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 24,200<br>01:個室 1 18,150<br>01:個室 11 14,520<br>01:個室 8 13,200<br>01:個室 2 12,100<br>01:個室 2 11,000<br>01:個室 5 8,470<br>01:個室 62<br>02: 2 人室 32<br>04: 4 人室 472<br>05: 5 人室以上 72<br>01:個室 83 14,300<br>全許可病床数 752床 費用徴収病床数 114床 割合 15.2%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 50号<br>徴収額<br>11,000<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 267号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 65号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>7,700<br>2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 44号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>2,750<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 57号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>3,300 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称  | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|--------------|------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |              |                                    |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1372号<br>入院料区分<br>13: (特定入院) 7対1入<br>徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>3,006                                                                                                                                                                                          |
| 111,955,1 | 医療法人楽天堂 廣橋病院 | 〒811-1102<br>福岡県福岡市早良区東入部6丁目20番56号 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 72号<br>徴収開始年月日: 令和 4年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 13 0<br>01:個室 2 3,850<br>02:2人室 6 0<br>03:3人室 27 0<br>04:4人室 72 0<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 2床 割合 1.7%                                                                                                                    |
| 111,961,9 | 今津赤十字病院      | 〒819-0165<br>福岡県福岡市西区今津377         | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 712号<br>徴収開始年月日: 平成19年 2月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 9 0<br>01:個室 2 6,300<br>02:2人室 16 0<br>03:3人室 9 0<br>04:4人室 144 0<br>全許可病床数 180床 費用徴収病床数 2床 割合 1.1%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 751号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>42: (一般入院) 15対1 1,501<br>12: (一般入院) 特定入院 1,459 |
| 111,968,4 | 福岡和仁会病院      | 〒819-0055<br>福岡県福岡市西区生の松原1丁目33番18号 | 192 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2459号<br>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 8 0<br>01:個室 2 4,400<br>02:2人室 10 0<br>03:3人室 12 0<br>04:4人室 160 0<br>全許可病床数 192床 費用徴収病床数 2床 割合 1.0%                                                                                                                  |
|           |              |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|---------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,974,2                | 福西会病院         | 〒814-0171<br>福岡県福岡市早良区野芥1丁目2番地36 | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2231号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 0<br>01:個室 20 11,000<br>01:個室 3 13,200<br>01:個室 4 14,300<br>02:2人室 8<br>02:2人室 6 5,500<br>04:4人室 152<br>03:3人室 0<br>04:4人室 0<br>全許可病床数 198床 費用徴収病床数 33床 割合 16.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 111,976,7<br>(103,156,2) | 福岡リハビリテーション病院 | 〒819-0043<br>福岡県福岡市西区野方7丁目770    | 228 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2320号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 13,200<br>01:個室 4 4,400<br>02:2人室 42<br>04:4人室 120<br>01:個室 7 9,900<br>01:個室 12 6,600<br>03:3人室 33<br>01:個室 2<br>01:個室 4 5,500<br>全許可病床数 228床 費用徴収病床数 31床 割合 13.6%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 199号<br>徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>01:検査 1,111<br>01:検査 1,089<br>01:検査 1,364<br>01:検査 1,364<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1202号<br>徴収開始年月日：平成27年 6月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>38: (一般入院) 7対1入 2,529<br>11: (一般入院) 特別入院 1,565<br>11: (一般入院) 特別入院 946 |
|                          |               |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|----------------------------|------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,981,7                | 社会医療法人財団白十字会白十字リハビリテーション病院 | 〒819-0025<br>福岡県福岡市西区石丸3丁目3-9      | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 87号<br>徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 24 5,500<br>02:2人室 2<br>03:3人室 18<br>04:4人室 116<br>全許可病床数 160床 費用徴収病床数 24床 割合 15.0%                                                                                                            |
| 111,982,5<br>(103,643,9) | 医療法人社団広仁会<br>広瀬病院          | 〒810-0004<br>福岡県福岡市中央区渡辺通1丁目12番11号 | 62  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2269号<br>徴収開始年月日：平成22年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 9 0<br>01:個室 1 20,000<br>01:個室 1 18,000<br>01:個室 5 9,000<br>01:個室 2 7,000<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 4 3,000<br>01:個室 1 2,000<br>02:2人室 2 0<br>04:4人室 36 0<br>全許可病床数 62床 費用徴収病床数 15床 割合 24.2% |
| 111,988,2                | 重松クリニック                    | 〒814-0006<br>福岡県福岡市早良区百道1丁目1番4号    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 716号<br>徴収開始年月日：平成18年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 3 2,000<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                           |
| 111,993,2                | 博愛会病院                      | 〒810-0034<br>福岡県福岡市中央区笹丘1丁目28-25   | 145 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2304号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 0<br>01:個室 42 7,560<br>04:4人室 96 0<br>03:3人室 3 0<br>全許可病床数 145床 費用徴収病床数 42床 割合 29.0%                                                                                                       |
|                          |                            |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|----------------------|------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,996,5<br>(113,996,9) | 医療法人社団 飯盛会<br>倉光病院   | 〒819-0037<br>福岡県福岡市西区大字飯盛 6 6 4<br>番地 1  | 130 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2140号<br>徴収開始年月日：平成29年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 500<br>01:個室 10 1,000<br>01:個室 3 3,000<br>01:個室 10 0<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 96 0<br>全許可病床数 130床 費用徴収病床数 15床 割合 11.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 111,997,3                | 医療法人社団 福光会<br>福田眼科病院 | 〒814-0013<br>福岡県福岡市早良区藤崎 1 丁目 2<br>4 - 1 | 38  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2810号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 10,000<br>01:個室 2 7,000<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 1 4,000<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 24<br>全許可病床数 38床 費用徴収病床数 8床 割合 21.1%<br><br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 738号<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>47: (一般入院) I 群 1 1,390<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 226号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 7日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 252,000<br>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 272,000<br>テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 202,000<br>テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 222,000<br>テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 122,000<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 142,000<br>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 122,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 252,000<br>Clareonpanoptix 30200BZX0029300 252,000<br>Clareon panopti 30400BZX0025000 272,000<br>AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 212,000<br>AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 232,000<br>Vivinex シェムトリッ 30500BZX0026300 202,000<br>Vivinex シェムトリッ 30500BZX0026400 222,000 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-----------------|----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,247,1 | 医療法人 寺沢病院       | 〒815-0084<br>福岡県福岡市南区市崎1丁目14番11号 | 86  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2640号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 0<br>01:個室 8 8,800<br>02:2人室 16 0<br>04:4人室 60 0<br>全許可病床数 86床 費用徴収病床数 8床 割合 9.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1373号<br>徴収開始年月日：令和6年6月1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般 1,650 |
| 121,248,9 | 井口野間病院          | 〒815-0074<br>福岡県福岡市南区寺塚1丁目3番47号  | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2313号<br>徴収開始年月日：令和7年3月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6<br>01:個室 5 5,500<br>04:4人室 76 0<br>05:5人室以上 93 0<br>01:個室 16 1,650<br>01:個室 2 550<br>全許可病床数 198床 費用徴収病床数 23床 割合 11.6%                                                                         |
| 121,318,0 | 医療法人成富整形外科クリニック | 〒811-1302<br>福岡県福岡市南区井尻2丁目20番8号  |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 5号<br>徴収開始年月日：平成17年11月1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 1,000                                                                                                                                                                                     |
| 121,325,5 | 医療法人 南昌江内科クリニック | 〒815-0071<br>福岡県福岡市南区平和1丁目4番6号   |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 26号<br>徴収開始年月日：令和6年9月16日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyleリブレ2センサー 7,000<br>FreeStyleリブレ2ReDer 7,000                                                                                                                                                           |
|           |                 |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称                      | 医療機関所在地                                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,342,0 | 医療法人 堺整形外科<br>医院 福岡スポーツク<br>リニック | 〒811-1345<br>福岡県福岡市南区向新町 1 丁目 1<br>3 番 4 3 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 109号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 9 5,500<br>03:3人室 3 0<br>05:5人室以上 6 0<br>01:個室 1<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 185号<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,040 |
| 121,348,7 | 医療法人 南島整形外<br>科                  | 〒811-1324<br>福岡県福岡市南区警弥郷 3 - 2 -<br>3        | 8   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 62号<br>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 1 0<br>03:3人室 3 1,500<br>03:3人室 3 0<br>全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%                                                                              |
| 121,361,0 | 椎名マタニティクリニ<br>ック                 | 〒811-1345<br>福岡県福岡市南区向新町 1 丁目 6<br>番 2 2 号   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2141号<br>徴収開始年月日：平成28年 8月 3日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 4 6,350<br>01:個室 1 13,350<br>01:個室 14 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                                                        |
| 121,385,9 | 山下整形外科医院                         | 〒815-0037<br>福岡県福岡市南区玉川町 1 8 番 7<br>号        |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1411号<br>徴収開始年月日：平成24年 5月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 3 0<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 1 10,000<br>全許可病床数 7床 費用徴収病床数 4床 割合 57.1%                                                                         |
|           |                                  |                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                         |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-------------------|--------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,404,8 | 望月眼科              | 〒811-1346<br>福岡県福岡市南区老司4丁目1番<br>45号  |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 211号      徴収開始年月日：令和 7年 1月20日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>ZKB00/ZLB00/ZMB      22300BZX0027700      150,000<br>ZXR00V      22900BZX0000500      230,000<br>ZXW150/225/300/<br>DFR00V      22900BZX0036000      255,000<br>DFW150/225/300/<br>CNWTT0      30200BZX0005500      320,000<br>CNWTT3/4/5/6      30200BZX0013900      350,000<br>CNAETO      30200BZX0029400      351,000<br>Clareon pamopti      30300BZX0015300      381,000<br>Clareon panopti      30500BZX0004100      330,000<br>テクニス オデッセイ VB      30200BZX0029300      351,000<br>テクニス オデッセイ TVB      30400BZX0025000      381,000<br>30600BZX0002400      406,000<br>30600BZX0002500      436,000 |
| 121,406,3 | みやにし整形外科リウ<br>マチ科 | 〒811-1355<br>福岡県福岡市南区松原三丁目13<br>番17号 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 170号      徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>12: 整外      3,500      3,500      3,500      3,500      3,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 121,420,4 | 南福岡脳神経外科病院        | 〒811-1313<br>福岡市南区日佐5丁目2番23号         | 79  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2151号      徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01: 個室      1      11,000<br>02: 2 人室      6<br>04: 4 人室      72<br>全許可病床数      79床      費用徴収病床数      1床      割合 1.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1329号      徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般                1,628                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 121,425,3 | 福岡信和病院            | 〒811-1365<br>福岡県福岡市南区皿山二丁目1番<br>53号  | 45  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2142号      徴収開始年月日：平成28年 6月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01: 個室      1      10,000<br>02: 2 人室      20      2,000<br>04: 4 人室      24      0<br>全許可病床数      45床      費用徴収病床数      21床      割合 46.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|           |                   |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|---------------------|----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,438,6 | 福岡脳神経外科病院           | 〒811-1313<br>福岡市南区日佐5丁目3-15      | 92  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2424号<br>徴収開始年月日：令和元年 6月17日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>02: 2人室 4 0<br>04: 4人室 36 0<br>05: 5人室以上 18 0<br>01: 個室 1 10,800<br>01: 個室 1 8,640<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 2床 割合 3.3%                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 121,913,8 | 社会医療法人 喜悦会<br>那珂川病院 | 〒811-1345<br>福岡県福岡市南区向新町2丁目17-17 | 162 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2821号<br>徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01: 個室 1 2,000<br>01: 個室 3 3,000<br>01: 個室 6 4,000<br>01: 個室 1 5,000<br>01: 個室 7 7,000<br>01: 個室 2 10,000<br>01: 個室 2 13,000<br>02: 2人室 4 1,000<br>02: 2人室 24 2,000<br>01: 個室 20<br>04: 4人室 92<br>全許可病床数 162床 費用徴収病床数 50床 割合 30.9%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1389号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>03: (一般入院) 急性期一 2,350<br>11: (一般入院) 特別入院 920 |
| 121,917,9 | 福岡整形外科病院            | 〒815-0063<br>福岡県福岡市南区柳河内2丁目10-50 | 175 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2232号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01: 個室 1 22,000<br>01: 個室 1 17,600<br>01: 個室 3 9,900<br>01: 個室 11 7,700<br>01: 個室 10 4,400<br>01: 個室 1<br>02: 2人室 16 2,200<br>04: 4人室 132<br>全許可病床数 175床 費用徴収病床数 42床 割合 24.0%                                                                                                                                                                                                       |
|           |                     |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|-------------|-------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,918,7<br>(123,918,1) | 福岡赤十字病院     | 〒815-0082<br>福岡県福岡市南区大楠3丁目1－1 | 511 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2315号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 40<br>01:個室 27 8,000<br>01:個室 89 10,000<br>01:個室 2 13,000<br>01:個室 4 15,000<br>01:個室 1 25,000<br>01:個室 1 30,000<br>02:2人室 20 5,000<br>04:4人室 296 0<br>05:5人室以上 31 0<br>全許可病床数 511床 費用徴収病床数 144床 割合 28.2%<br>200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 263号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 66号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>11,000<br>5,500<br>200床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 42号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>2,750<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 58号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>5,500<br>2,200<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1359号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,783 |
|                          |             |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,920,3<br>(123,920,7) | 公立学校共済組合 九州中央病院 | 〒815-0032<br>福岡県福岡市南区塩原 3 丁目 2 3<br>－ 1 | 330 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br>(医薬品投与) 第 12号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月13日<br>販売名<br>テゼスパイア 皮下注 2 1 0 m g シリンジ<br>徴収額<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2722号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 16,500<br>01:個室 2 17,600<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 20 6,050<br>01:個室 5 5,500<br>01:個室 40 3,850<br>01:個室 89 3,300<br>01:個室 131<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 8<br>05: 5 人室以上 24<br>全許可病床数 330床 費用徴収病床数 161床 割合 48.8%<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 54号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>7,700<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 47号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>3,300 |
|                          |                 |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-------------|-------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,921,1                | 若久病院        | 〒815-0042<br>福岡県福岡市南区若久5丁目3－1 | 305 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2312号<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>区分<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>02: 2 人室<br>03: 3 人室<br>04: 4 人室<br>05: 5 人室以上<br>全許可病床数<br>305床<br>費用徴収病床数<br>18床<br>割合 5.9%<br>徴収金額<br>3,500<br>1,100<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 12号<br>徴収額<br>650<br>4,200<br>1,900<br>4,200                                                                                                                                   |
| 121,922,9<br>(123,825,8) | 医療法人恵光会 原病院 | 〒815-0042<br>福岡県福岡市南区若久2丁目6－1 | 220 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 88号<br>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>区分<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>02: 2 人室<br>03: 3 人室<br>04: 4 人室<br>05: 5 人室以上<br>全許可病床数<br>220床<br>費用徴収病床数<br>47床<br>割合 21.4%<br>徴収金額<br>1,650<br>2,200<br>5,500<br>11,000<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 121号<br>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>診療の名称<br>02: リハビリテーション<br>02: リハビリテーション<br>02: リハビリテーション<br>徴収額<br>2,646<br>1,998<br>1,890 |
|                          |             |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|--------------------|---------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,923,7 | 福岡保養院              | 〒815-0004<br>福岡県福岡市南区高木1丁目17－5  | 334 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2562号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 35 0<br>01:個室 2 9,900<br>01:個室 2 4,400<br>01:個室 9 3,850<br>01:個室 6 3,080<br>01:個室 1 2,750<br>01:個室 3 2,200<br>02: 2 人室 8 1,650<br>02: 2 人室 128 0<br>03: 3 人室 66 0<br>04: 4 人室 64 0<br>05: 5 人室以上 10 0<br>全許可病床数 334床 費用徴収病床数 31床 割合 9.3% |
| 121,925,2 | 医療法人 社団照和会<br>西岡病院 | 〒811-1346<br>福岡県福岡市南区老司2丁目3－3 4 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2583号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 0<br>01:個室 26 1,100<br>02: 2 人室 30 0<br>03: 3 人室 27 0<br>04: 4 人室 64 0<br>全許可病床数 150床 費用徴収病床数 26床 割合 17.3%                                                                                                                             |
| 121,927,8 | 医療法人社団 村山循環器科内科医院  | 〒815-0041<br>福岡県福岡市南区野間3丁目3－6   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 954号<br>徴収開始年月日：平成 9年 2月12日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 14,000<br>01:個室 1 5,000<br>02: 2 人室 4 0<br>02: 2 人室 6 4,000<br>03: 3 人室 6 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                          |
|           |                    |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|-----------------------|---------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,934,4 | 医療法人社団 相和会<br>中村病院    | 〒811-1346<br>福岡県福岡市南区老司 3 丁目 3 3<br>－ 1     | 225 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2588号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 38 0<br>01:個室 2 2,200<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 164 0<br>05: 5 人室以上 20 0<br>全許可病床数 230床 費用徴収病床数 2床 割合 0.9%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 19号<br>徴収額<br>650<br>1,900<br>4,200                     |
| 121,940,1 | 医療法人光生会 かな<br>ざわクリニック | 〒811-1364<br>福岡県福岡市南区中尾 3 丁目 3 7<br>番 2 0 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2825号<br>徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 1 5,500<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 840号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 1,260 |
| 121,944,3 | 夫婦石病院                 | 〒811-1355<br>福岡県福岡市南区大字桧原 8 5 3<br>－ 9      | 175 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2395号<br>徴収開始年月日：平成31年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 4,300<br>01:個室 4 3,800<br>01:個室 2 0<br>02: 2 人室 8 0<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 88 0<br>05: 5 人室以上 62 0<br>全許可病床数 175床 費用徴収病床数 6床 割合 3.4%                                               |
|           |                       |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                               |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-----------------------|----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,946,8 | 医療法人 小田辺内科<br>医院      | 〒811-1346<br>福岡県福岡市南区老司2丁目20<br>- 3 1  |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 11号      徴収開始年月日：平成29年 2月28日<br>医療機器の販売名      徴収額      医療機器管理室   技師の人数<br>F r e e s t y l eリブレ (リー      7,500   2:無<br>F r e e s t y l eリブレ (セン      7,500   2:無                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 121,949,2 | 医療法人社団 西田内<br>科消化器科医院 | 〒811-1302<br>福岡県福岡市南区井尻2丁目20<br>- 1 1  | 8   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 33号      徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>02: 2 人室      2      4,320<br>02: 2 人室      2      3,240<br>01:個室      1<br>03: 3 人室      3<br>全許可病床数      8床      費用徴収病床数      4床      割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                               |
| 121,954,2 | 医療法人 野口整形外<br>科外科医院   | 〒815-0075<br>福岡県福岡市南区長丘1丁目1 -<br>1 0   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 56号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      7,700<br>01:個室      1      4,400<br>01:個室      2      3,300<br>01:個室      1      2,200<br>02: 2 人室      4      2,200<br>03: 3 人室      6<br>04: 4 人室      4<br>全許可病床数      19床      費用徴収病床数      9床      割合 47.4%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 233号      徴収開始年月日：平成14年11月 3日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>91:老 (診療養) 老                420 |
| 121,964,1 | 南折立病院                 | 〒811-1311<br>福岡県福岡市南区横手1丁目1 4<br>番 1 号 | 68  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2293号      徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      3,300<br>01:個室      19      1,100<br>04: 4 人室      40      0<br>全許可病床数      60床      費用徴収病床数      20床      割合 33.3%                                                                                                                                                                                                                                        |
|           |                       |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称                      | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|----------------------------------|-----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,974,0 | 医療法人 中村博整形外科医院                   | 〒815-0041<br>福岡県福岡市南区野間4丁目18番26号  |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 12号      徴収開始年月日：平成18年 1月19日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>12:整外      2,100<br>32:リハ      2,100<br>36:リウ      2,100<br><br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 15号      徴収開始年月日：平成18年 1月19日<br>徴収額<br>4,200                                         |
| 121,995,5 | 医療法人ふくだ内科循環器・糖尿病内科               | 〒811-1362<br>福岡県福岡市南区長住2丁目1番11号   | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 176号      徴収開始年月日：平成15年 3月13日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      5,000<br>01:個室      1      4,000<br>02:2人室      4<br>02:2人室      6      1,000<br>03:3人室      3<br>04:4人室      4<br>全許可病床数      19床      費用徴収病床数      8床      割合 42.1% |
| 122,933,5 | いしつか脳神経クリニック                     | 〒815-0031<br>福岡市南区清水2丁目8番14号      |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 154号      徴収開始年月日：令和 3年 8月 3日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>1,000      1,000      1,000      1,000      1,000                                                                                                                      |
| 122,949,1 | 福岡子どもと大人の心療内科 児童精神科 まちこメンタルクリニック | 〒815-0083<br>福岡市南区高宮3丁目28-12 幸和ビル |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 162号      徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>02:精      3,300      3,300      3,300      3,300      3,300                                                                                                            |
| 141,067,9 | こが整形外科クリニック                      | 〒818-0134<br>福岡県太宰府市大佐野2丁目8番7号    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 856号      徴収開始年月日：平成21年 6月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      10,500<br>02:2人室      2      0<br>02:2人室      8      5,250<br>04:4人室      8      0<br>全許可病床数      19床      費用徴収病床数      9床      割合 47.4%                              |
|           |                                  |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-------------------|---------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 141,083,6                | 医療法人鵬志会 別府病院      | 〒818-0117<br>福岡県太宰府市宰府一丁目6番23号  | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2272号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 7,700<br>01:個室 3 5,500<br>02: 2 人室 4 3,300<br>01:個室 2<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 28<br>05: 5 人室以上 12<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% |
| 141,089,3                | 島本脳神経外科           | 〒818-0131<br>太宰府市水城二丁目2 6 番 1 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2757号<br>徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 7 5,500<br>02: 2 人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                 |
| 141,901,9<br>(143,901,3) | 福岡県立精神医療センター太宰府病院 | 〒818-0125<br>福岡県太宰府市五条三丁目8番1号   | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2660号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 76<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 19 1,950<br>04: 4 人室 204<br>全許可病床数 300床 費用徴収病床数 20床 割合 6.7%                                                  |
|                          |                   |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|--------------------|----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 141,905,0 | 医療法人 あきよし外科胃腸科医院   | 〒818-0101<br>福岡県太宰府市観世音寺三丁目12番1号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2448号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 2 3,850<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 1 2,750<br>02:2人室 2 0<br>02:2人室 4 2,200<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 34号<br>徴収額 210<br>徴収開始年月日：平成26年 5月 1日<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 766号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35:（診療養入院） 1,290<br>91:老（診療養）老 1,260 |
| 141,907,6 | 医療法人 健成会 鹿子生整形外科医院 | 〒818-0125<br>福岡県太宰府市五条3丁目4-14    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 786号<br>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 1 4,000<br>02:2人室 6 0<br>02:2人室 2 3,000<br>04:4人室 4 0<br>05:5人室以上 5 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 637号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35:（診療養入院） 1,290<br>91:老（診療養）老 1,260                                                                               |
|           |                    |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-------------------|----------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 141,909,2 | 医療法人 恵山会 丸山病院     | 〒818-0133<br>福岡県太宰府市坂本 1 丁目 4 － 6      | 52  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2188号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 1 10,000<br>02: 2 人室 12 0<br>04: 4 人室 32 0<br>01:個室 2<br>全許可病床数 52床 費用徴収病床数 6床 割合 11.5%                                                 |
| 141,914,2 | 医療法人 西川整形外科医院     | 〒818-0104<br>福岡県太宰府市通古賀 3 丁目 3 番 1 8 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1108号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,250<br>02: 2 人室 2 3,150<br>05: 5 人室以上 16 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                          |
| 151,095,7 | 医療法人 すやま泌尿器科クリニック | 〒816-0943<br>福岡県大野城市白木原 4 丁目 8 番 1 号   |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 93号<br>徴収開始年月日：平成29年 9月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>21:ひ 500 500 500 500 500                                                                                                                                                              |
| 151,901,6 | 医療法人同仁会 乙金病院      | 〒816-0901<br>福岡県大野城市乙金東 4 丁目 1 2 － 1   | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2189号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 1 7,700<br>02: 2 人室 2<br>02: 2 人室 8 550<br>03: 3 人室 30<br>04: 4 人室 116<br>01:個室 35<br>01:個室 3 3,300<br>全許可病床数 198床 費用徴収病床数 15床 割合 7.6% |
|           |                   |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|---------------------|----------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 151,902,4 | 医療法人十全会 おお<br>りん病院  | 〒816-0942<br>福岡県大野城市中央一丁目13番<br>8号           | 341 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2253号<br>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 17 0<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 4 1,650<br>01:個室 7 1,100<br>02:2人室 2 22,000<br>02:2人室 2 1,650<br>02:2人室 16 550<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 284 0<br>全許可病床数 341床 費用徴収病床数 37床 割合 10.9%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1375号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般 1,650 |
| 151,911,5 | 医療法人 桂雅会 毛<br>利外科医院 | 〒816-0952<br>福岡県大野城市下大利1丁目17<br>－1           | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2190号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2 2,700<br>01:個室 3 1,200<br>02:2人室 14<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 731号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35:（診療養入院） 1,220<br>91:老（診療養）老 1,200                                                                                                             |
| 151,924,8 | 医療法人 蔵田眼科ク<br>リニック  | 〒816-0952<br>福岡県大野城市下大利1丁目4－<br>20オリエンタル山繁1階 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 174号<br>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>Clareon panopti 30200BZX0029400 290,000<br>Clareon panopti 30300BZX0015300 320,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029300 290,000<br>Clareon panipti 30400BZX0025000 320,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000                                                                          |
|           |                     |                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|-----------------|----------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 151,925,5 | 医療法人文佑会 原病院     | 〒816-0943<br>福岡県大野城市白木原 5 丁目 1 番 1 5 号 | 103 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2241号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 1 5,500<br>02: 2 人室 20 0<br>04: 4 人室 76 0<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 1<br>全許可病床数 103床 費用徴収病床数 6床 割合 5.8%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 40号<br>徴収額<br>650 |
| 151,926,3 | 医療法人天信会あまがせ産婦人科 | 〒816-0941<br>福岡県大野城市東大利 1 丁目 1 4 番 6 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2808号<br>徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 2 6,000<br>01:個室 2 4,000<br>01:個室 4 2,000<br>01:個室 7<br>03: 3 人室 3<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                             |
| 151,934,7 | 医療法人 松坂内科クリニック  | 〒816-0935<br>福岡県大野城市錦町 3 丁目 3 番 5 0 号  |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 52号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>F r e e S t y l e リブレ2 センサー 7,700                                                                                                                                                |
| 151,935,4 | 街のひかり病院 ハピタル    | 〒816-0931<br>福岡県大野城市筒井 1 丁目 3 番 1 号    | 104 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2317号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 20,000<br>01:個室 4 15,000<br>01:個室 14 10,000<br>01:個室 8<br>02: 2 人室 56<br>04: 4 人室 16<br>01:個室 4 5,000<br>全許可病床数 104床 費用徴収病床数 24床 割合 23.1%                       |
|           |                 |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                             |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称               | 医療機関所在地                                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|---------------------------|--------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 151,939,6 | さたけこども発達クリニック             | 〒816-0941<br>大野城市東大利 2 丁目 3 番 1 号サンアトラスV 1 0 1 号 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 195号<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>3,000      3,000      1,500      3,000      1,500<br>1,500      1,500      500      1,500      500<br>500      500      500      500      500                                                                                                                                                                                                                                          |
| 152,904,9 | 特定医療法人社団三光会 誠愛リハビリテーション病院 | 〒816-0956<br>福岡県大野城市南大利二丁目 7 番 2 号               | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2279号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      8      11,000<br>01:個室      4      8,800<br>03: 3 人室      21      0<br>04: 4 人室      132      0<br>01:個室      2      19,800<br>04: 4 人室      16      2,200<br>05: 5 人室以上      16      1,650<br>全許可病床数      199床      費用徴収病床数      46床      割合 23.1%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1003号<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>41: (一般入院) 1 3 対 1      1,650 |
| 161,102,9 | 天神山クリニック                  | 〒816-0855<br>福岡県春日市天神山 2 丁目 1 5 0 番地             |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 81号<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>01:内      500      500      500      500      500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 161,137,5 | 医療法人いわい内科クリニック            | 〒816-0864<br>春日市須玖北七丁目 1 番地 1                    |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 33号<br>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>販売名      徴収額<br>FreeStyle      リブレ 2 センサー      7,500<br>FreeStyle      リブレ 2 Reader      7,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|           |                           |                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 161,138,3                | 石津病院             | 〒816-0831<br>春日市大谷一丁目 7 3 番地  | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2721号<br>徴収開始年月日：令和 2年 3月16日<br>区分<br>01:個室 5 1,000<br>02: 2 人室 2 1,000<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 20<br>05: 5 人室以上 30<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 161,910,5<br>(163,805,1) | 医療法人 徳洲会 福岡徳洲会病院 | 〒816-0864<br>福岡県春日市須玖北 4 丁目 5 | 602 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 153号<br>徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>アヴィールLPヴェイルリトリー 392,700<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2250号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>区分<br>01:個室 109 0<br>01:個室 97 6,600<br>02: 2 人室 32 0<br>03: 3 人室 12 0<br>04: 4 人室 276 0<br>05: 5 人室以上 76<br>全許可病床数 602床 費用徴収病床数 97床 割合 16.1%<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 67号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,000<br>5,000<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 59号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,000<br>1,900 |
|                          |                  |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-----------------|-------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 161,912,1 | 医療法人社団 渡辺病院     | 〒816-0861<br>福岡県春日市岡本1丁目105   | 51  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2217号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 1 5,500<br>02:2人室 2<br>03:3人室 6<br>04:4人室 36<br>01:個室 6 3,300<br>全許可病床数 51床 費用徴収病床数 7床 割合 13.7%                                                                                                                             |
| 161,917,0 | 医療法人 春成会 樋口病院   | 〒816-0833<br>福岡県春日市紅葉ヶ丘東1丁目86 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2612号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 1 0<br>01:個室 4 5,500<br>02:2人室 4 0<br>03:3人室 12 0<br>04:4人室 24 0<br>05:5人室以上 15 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 900号<br>徴収開始年月日：平成20年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40:（一般入院）10対1 2,000 |
| 161,918,8 | 医療法人 まごた医院      | 〒816-0813<br>福岡県春日市惣利1丁目71    |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1111号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 0<br>02:2人室 4 0<br>02:2人室 4 1,000<br>03:3人室 3 0<br>05:5人室以上 5 0<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%                                                                                                                         |
| 161,921,2 | 医療法人 いわみ肛門クリニック | 〒816-0814<br>福岡県春日市春日4丁目10    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2742号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 5,500<br>02:2人室 2<br>03:3人室 3<br>05:5人室以上 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|--------------------|----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 161,922,0 | 医療法人マインド 伊原春日クリニック | 〒816-0807<br>福岡県春日市宝町 3 丁目 2 2 - 1     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1114号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 1 2,500<br>02: 2 人室 10 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 517号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 1,000 |
| 161,927,9 | 医療法人 和田整形外科医院      | 〒816-0853<br>福岡県春日市泉 2 丁目 1 4 番        | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1109号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 5 2,000<br>02: 2 人室 6 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                                                   |
| 161,936,0 | 医療法人 陣の内脳神経外科クリニック | 〒816-0802<br>福岡県春日市春日原北町 3 - 6 3       |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 74号<br>徴収開始年月日：平成29年 1月 4日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>15:脳外 1,980 1,980 1,980 1,980 1,980                                                                                                                      |
| 171,127,4 | 安元ひふ科クリニック         | 〒818-0083<br>福岡県筑紫野市針摺中央 2 - 4 - 1 2 F |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 8号<br>徴収開始年月日：平成28年 3月 1日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>A K - 1 2 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10                                                                                                                            |
| 171,128,2 | 医療法人 いとう内科クリニック    | 〒818-0024<br>福岡県筑紫野市原田六丁目 1 0 番 1 号    |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 50号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 9日<br>販売名 徴収額<br>Free Style リブレ2センサー 6,000<br>Free Style リブレ2 Reader 3,000<br>DEXCOM G7 CGM システム1パック セン 4,500<br>DEXCOM G7 COM システム モニター 8,500                                  |
|           |                    |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|------------------|------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 171,131,6 | 金子眼科クリニック        | 〒818-0024<br>福岡県筑紫野市原田六丁目１１番<br>５号       |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 220号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月25日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>テクニシナジ-VB Sim<br>30200BZX0005500<br>290,000<br>テクニシナジ-TVBSi<br>30200BZX0013900<br>320,000<br>テクニスシンフォニー-VB<br>22900BZX0000500<br>170,000<br>テクニスシンフォニー-トリック<br>22900BZX0036000<br>190,000<br>テクニス オデッセイ VB<br>30600BZX0002400<br>300,000<br>テクニス オデッセイ TVB<br>30600BZX0002500<br>330,000                                                                                                         |
| 171,902,0 | 福岡県済生会二日市病院      | 〒818-8516<br>福岡県筑紫野市湯町三丁目１３番<br>１号       | 260 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2244号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>5<br>17,000<br>01:個室<br>10<br>10,000<br>01:個室<br>27<br>9,000<br>01:個室<br>6<br>8,000<br>02: 2 人室<br>20<br>5,000<br>01:個室<br>8<br>02: 2 人室<br>6<br>04: 4 人室<br>172<br>05: 5 人室以上<br>6<br>全許可病床数<br>260床<br>費用徴収病床数<br>68床<br>割合 26.2%<br>200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 306号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額<br>初診患者数<br>徴収患者数<br>7,700<br>200床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 62号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額<br>再診患者数<br>徴収患者数<br>3,300 |
| 171,911,1 | 医療法人 牧和会 牧<br>病院 | 〒818-0066<br>福岡県筑紫野市大字永岡 9 7 6 番<br>地の 1 | 321 | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 193号<br>徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日<br>診療科<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>03:神<br>260<br>260<br>260<br>260<br>260                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|           |                  |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 171,912,9 | 福岡大学筑紫病院    | 〒818-8502<br>福岡県筑紫野市俗明院一丁目1番1号 | 310 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2329号      徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      2      17,600<br>01:個室      38      11,000<br>01:個室      6      7,700<br>01:個室      14<br>02: 2 人室      6<br>04: 4 人室      208<br>05: 5 人室以上      36<br>全許可病床数      310床      費用徴収病床数      46床      割合 14.8%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 64号      徴収開始年月日：令和 2年12月14日<br>徴収額<br>7,700<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 258号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額      初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 76号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額      初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 51号      徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額      再診患者数 徴収患者数<br>2,750<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 68号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額      再診患者数 徴収患者数<br>3,300 |
|           |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-------------|----------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 171,913,7 | 医療法人 小西第一病院 | 〒818-0068<br>福岡県筑紫野市石崎 1 丁目 3 番 1 号    | 121 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2299号                      徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>区分                      病床数                      徴収金額<br>01:個室                      4                      5,400<br>01:個室                      2                      10,800<br>02: 2 人室                      10                      0<br>03: 3 人室                      3                      0<br>04: 4 人室                      4                      1,620<br>04: 4 人室                      96                      0<br>01:個室                      1                      0<br>全許可病床数                      120床                      費用徴収病床数                      10床                      割合 8.3%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1165号                      徴収開始年月日：平成21年 1月 1日<br>入院料区分                      対象者数                      徴収日数                      徴収料金<br>42: (一般入院) 1 5 対 1                      1,555 |
| 171,919,4 | 医療法人 文杏堂杉病院 | 〒818-0072<br>福岡県筑紫野市二日市中央 1 丁目 3 番 2 号 | 72  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2316号                      徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分                      病床数                      徴収金額<br>01:個室                      2                      8,500<br>01:個室                      8                      4,500<br>02: 2 人室                      4                      0<br>02: 2 人室                      6                      2,500<br>04: 4 人室                      52                      0<br>全許可病床数                      72床                      費用徴収病床数                      16床                      割合 22.2%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 156号                      徴収開始年月日：令和元年 6月21日<br>診療の名称                      徴収額<br>02: リハビリテーション                      2,000                                                                                                                                                                            |
|           |             |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|----------------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 171,923,6 | 医療法人徳洲会 二日市徳洲会病院     | 〒818-0072<br>福岡県筑紫野市二日市中央四丁目8番25号 | 52  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2644号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 2 5,500<br>02: 2 人室 4 2,750<br>04: 4 人室 36 0<br>05: 5 人室以上 7 0<br>01:個室 2 3,850<br>全許可病床数 52床 費用徴収病床数 8床 割合 15.4%<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 37号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ2 センサー 6,800<br>FreeStyle リブレ2 Reader 7,089 |
| 171,925,1 | 高山病院                 | 〒818-0083<br>福岡県筑紫野市針摺中央2丁目11番10号 | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2639号<br>徴収開始年月日：令和元年11月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 3 9,900<br>01:個室 3 8,800<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 36 0<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0%                                                                                                                                    |
| 171,926,9 | 医療法人 エンジェル会 永川産婦人科医院 | 〒818-0061<br>福岡県筑紫野市紫一丁目25番5号     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 57号<br>徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 9,000<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 3 7,000<br>01:個室 12<br>02: 2 人室 2<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                                                                                                                               |
| 171,937,6 | 医療法人 徳永外科医院          | 〒818-0034<br>福岡県筑紫野市美しが丘南6丁目2番地2  |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1112号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>02: 2 人室 2 3,000<br>03: 3 人室 15 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-------------------|--------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 171,938,4 | 医療法人燦宗会どい内科クリニック  | 〒818-0036<br>福岡県筑紫野市光が丘4丁目5番地3 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1113号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 10,000<br>01:個室 2 5,000<br>04: 4 人室 16 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                                                                                                    |
| 181,909,3 | 医療法人 正明会 諸岡整形外科病院 | 〒811-1201<br>福岡県那珂川市片縄3丁目8番地1  | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2177号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 8,800<br>01:個室 2 7,700<br>01:個室 2 5,500<br>02: 2 人室 20 2,750<br>04: 4 人室 32 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 28床 割合 46.7%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 9号<br>診療の名称<br>02:リハビリテーション<br>徴収額<br>1,800                                                                           |
| 181,913,5 | 医療法人竹田胃腸科外科医院     | 〒811-1213<br>福岡県那珂川市中原3丁目2番地9  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 776号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 1 1,500<br>02: 2 人室 2 0<br>02: 2 人室 2 2,800<br>02: 2 人室 2 2,300<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 4 0<br>04: 4 人室 4 2,600<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 309号<br>徴収開始年月日：平成14年10月31日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>91:老（診療養）老 400 |
|           |                   |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|----------------------|--------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 181,914,3 | 医療法人 正明会 諸岡整形外科クリニック | 〒811-1201<br>福岡県那珂川市片縄3丁目101番地 | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2599号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      5,500<br>02: 2 人室      4      2,200<br>04: 4 人室      8<br>全許可病床数      13床      費用徴収病床数      5床      割合 38.5%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 20号      徴収開始年月日：平成17年11月22日<br>診療の名称      徴収額<br>02:リハビリテーション      1,000 |
| 181,918,4 | 医療法人光竹会 ごう脳神経外科クリニック | 〒811-1244<br>福岡県那珂川市大字山田1150-1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2677号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      4,400<br>01:個室      1      2,200<br>02: 2 人室      6<br>03: 3 人室      3<br>04: 4 人室      8<br>全許可病床数      19床      費用徴収病床数      2床      割合 10.5%                                                                               |
| 181,919,2 | 医療法人 中島こうやクリニック      | 〒811-1213<br>福岡県那珂川市中原2-127    | 2   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 598号      徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      0<br>01:個室      1      3,000<br>全許可病床数      2床      費用徴収病床数      1床      割合 50.0%                                                                                                                                             |
| 181,924,2 | ちくし那珂川病院             | 〒811-1253<br>那珂川市仲2丁目8番1号      | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2843号      徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      7      3,300<br>01:個室      12      3,850<br>01:個室      3      5,500<br>01:個室      1      9,900<br>01:個室      2      11,000<br>02: 2 人室      2      1,650<br>04: 4 人室      72<br>全許可病床数      99床      費用徴収病床数      27床      割合 27.3% |
|           |                      |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------------|---------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 201,075,9 | 前原木村眼科クリニック       | 〒819-1116<br>福岡県糸島市前原中央2丁目8番23号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 184号      徴収開始年月日：令和 6年 7月25日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>ClareonPanOptix      30200BZX0029400      260,000<br>ClareonPanOptix      30300BZX0015300      280,000<br>テクニス シゾー VB S      30200BZX0005500      250,000<br>テクニス シゾー TVB      30200BZX0013900      270,000<br>Clareon Vivity      30500BZX0004100      260,000<br>Clareon Panopti      30200BZX0029300      260,000<br>Clareon Panopti      30400BZX0025000      280,000                                                     |
| 201,089,0 | 医療法人社団昭友会たなかクリニック | 〒819-1148<br>糸島市神在西一丁目1番15号     | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2622号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      2,750<br>01:個室      2      2,200<br>02:2人室      2      0<br>02:2人室      2      1,100<br>04:4人室      4      0<br>全許可病床数      11床      費用徴収病床数      5床      割合 45.5%                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 201,119,5 | あだち脳神経外科クリニック     | 〒819-1311<br>糸島市志摩津和崎60         |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 189号      徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>1,000      1,000      1,000      1,000      1,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 201,133,6 | やわたアイクリニック        | 〒819-1311<br>糸島市志摩津和崎61         |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 132号      徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>アルコン アクリソフ IQ P      23100BZX0004200      200,970<br>アルコン アクリソフ IQ P      23100BZX0004300      222,970<br>テクニス シゾー VB S      30200BZX0005500      200,970<br>テクニス シゾー TVB      30200BZX0013900      222,970<br>テクニス マルチフォーカル R      22300BZX0027700      85,470<br>Clareon Vivity      30500BZX0004100      200,970<br>Clareon panopti      30200BZX0029400      200,970<br>Clareon panopti      30300BZX0015300      222,970 |
|           |                   |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|-------------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 201,903,2 | 糸島医師会病院           | 〒819-1112<br>福岡県糸島市浦志 5 3 2 番地 1   | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2743号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 7,700<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 2 1,100<br>02:2人室 32 1,650<br>01:個室 11<br>02:2人室 12<br>03:3人室 3<br>04:4人室 80<br>全許可病床数 150床 費用徴収病床数 44床 割合 29.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1178号<br>徴収開始年月日：平成29年 3月15日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38:（一般入院）7対1入 2,350 |
| 201,905,7 | 舌間整形外科            | 〒819-1105<br>糸島市潤 3 丁目 8 番 1 号     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2112号<br>徴収開始年月日：令和 5年 1月30日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 1 8,800<br>02:2人室 6<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                                                                                                                                           |
| 201,910,7 | 医療法人 健正会 菊池内科医院前原 | 〒819-1102<br>福岡県糸島市高田一丁目 9 番 1 6 号 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 12号<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ2（センサー） 8,000<br>FreeStyleリブレ2（Reader） 8,000<br>FreeStyleリブレ（センサー） 6,500<br>FreeStyleリブレ（Reader） 6,500                                                                                                                                                                              |
|           |                   |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|-----------------------|---------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 201,912,3 | 医療法人恵真会 渡辺<br>整形外科病院  | 〒819-1113<br>福岡県糸島市前原 1 8 1 1 - 1           | 59  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2590号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,300<br>02: 2 人室 4 0<br>02: 2 人室 4 1,100<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 32 0<br>05: 5 人室以上 12 0<br>全許可病床数 59床 費用徴収病床数 5床 割合 8.5%                                                               |
| 201,914,9 | 医療法人 太田脳神経<br>外科医院    | 〒819-1112<br>福岡県糸島市浦志 2 丁目 2 1 番 2<br>1 号   | 1   | 入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 601号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35: (診療養入院) 1,230<br>91:老 (診療養) 老 1,200                                                                                                                                                      |
| 201,916,4 | 医療法人 波多江外科<br>医院      | 〒819-1116<br>福岡県糸島市前原中央 2 丁目 1 0<br>番 5 3 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 974号<br>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 0<br>01:個室 1 2,000<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 6 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 3号<br>徴収開始年月日：平成14年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35: (診療養入院) 1,000 |
| 201,923,0 | 医療法人 愛生会 馬<br>渡産婦人科医院 | 〒819-1117<br>糸島市前原西 2 丁目 1 3 番 1 号          | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1131号<br>徴収開始年月日：平成21年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 0<br>01:個室 4 12,600<br>01:個室 4 7,350<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 3 0<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%                                                                                      |
|           |                       |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-----------------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 201,924,8 | 医療法人 順心会 中村循環器科心臓外科医院 | 〒819-1104<br>福岡県糸島市波多江 2 6 3 番地 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1118号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 0<br>01:個室 1 5,250<br>01:個室 1 4,200<br>01:個室 1 3,150<br>01:個室 2 1,575<br>02: 2 人室 4 0<br>02: 2 人室 4 1,575<br>03: 3 人室 3 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 201,926,3 | 井上病院                  | 〒819-1104<br>福岡県糸島市波多江 6 9 9 番地 1 | 73  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2180号<br>徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 13 0<br>01:個室 3 2,200<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 5 4,400<br>01:個室 2 7,700<br>01:個室 1 13,200<br>02: 2 人室 12 0<br>04: 4 人室 32 0<br>全許可病床数 73床 費用徴収病床数 16床 割合 21.9%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1355号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,193<br>11: (一般入院) 特別入院 910<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 59号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>Free Style リブレ2 センサー 7,480<br>Free Style リブレ2 Reader 7,790 |
| 211,099,7 | 藤本産婦人科小児科             | 〒834-0031<br>福岡県八女市本町 5 2 7       | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2327号<br>徴収開始年月日：平成15年 1月 9日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 8 5,000<br>01:個室 6 0<br>03: 3 人室 3 0<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                              |
|-----------|-------------|----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------|
| 211,118,5 | みどりの杜病院     | 〒834-0051<br>福岡県八女市立野 3 6 2 番地 1 | 30  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2123号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分 |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|-------------|---------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 211,910,5<br>(213,079,3) | 公立八女総合病院    | 〒834-0034<br>福岡県八女市高塚 5 4 0 - 2 | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2694号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 11,000<br>01:個室 9 8,800<br>01:個室 2 7,700<br>01:個室 17 5,500<br>01:個室 2 4,400<br>04: 4 人室 32 1,650<br>01:個室 5<br>02: 2 人室 52<br>04: 4 人室 176<br>全許可病床数 300床 費用徴収病床数 67床 割合 22.3%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 52号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 2,160<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 295号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br>3,300<br>2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 57号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>2,750<br>1,650<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1383号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>02: (一般入院) 急性期一 2,717 |
|                          |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|-------------------------|---------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 211,913,9 | 柳病院                     | 〒834-0006<br>福岡県八女市吉田 2 番地 1    | 135 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2516号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 4 0<br>01:個室 6 3,300<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 1 11,000<br>02: 2 人室 20 0<br>04: 4 人室 100 0<br>全許可病床数 135床 費用徴収病床数 11床 割合 8.1%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 53号<br>徴収額<br>4,620<br>2,090<br>715<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1250号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>37: (一般入院) 急性期一 2,323 |
| 211,915,4 | 医療法人 正慈会 草<br>場内科循環器科医院 | 〒834-0004<br>福岡県八女市納楚 4 4 6 － 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1406号<br>徴収開始年月日：平成24年 6月 1日<br>区分<br>01:個室 2 1,500<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 785号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老 (診療養) 老 1,200<br>35: (診療養入院) 1,200                                                                           |
|           |                         |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 211,916,2                | 医療法人社団慶仁会<br>川崎病院     | 〒834-0024<br>福岡県八女市津江５３８番地  | 215 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2517号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 0<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 5 6,600<br>01:個室 9 3,850<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 180 0<br>05: 5 人室以上 12 0<br>全許可病床数 215床 費用徴収病床数 15床 割合 7.0%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 41号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 1,800<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1036号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38: (一般入院) 7対1入 2,300 |
| 211,917,0<br>(213,817,6) | 医療法人 柳育会 八<br>女リハビリ病院 | 〒834-0006<br>福岡県八女市吉田２２２０－１ | 190 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2518号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 1 2,200<br>01:個室 2 0<br>02: 2 人室 42 0<br>03: 3 人室 45 0<br>04: 4 人室 80 0<br>05: 5 人室以上 15 0<br>全許可病床数 190床 費用徴収病床数 6床 割合 3.2%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1336号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,628                                                                                    |
|                          |                       |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-----------------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 211,922,0 | 医療法人 慈母会 池田レディースクリニック | 〒834-0063<br>福岡県八女市本村 5 6 番地 3     | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1040号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 5 0<br>01:個室 2 15,000<br>01:個室 2 5,000<br>02: 2 人室 4 5,000<br>03: 3 人室 3 0<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 221,450,0 | 実吉眼科医院                | 〒830-0033<br>福岡県久留米市天神町 4 の 1      |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 219号<br>徴収開始年月日：令和 7年 2月26日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 300,000<br>テクニス オデッセイ TBV 30600BZX0002500 330,000<br>テクニス シンバー VB S 30200BZX0005500 290,000<br>テクニス シンバー TVB 30200BZX0013900 320,000<br>Clareon opanopt 30200BZX0029400 290,000<br>Clareon panopti 30300BZX0015300 320,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029300 290,000<br>Clareon panopto 30400BZX0025000 320,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 |
| 221,544,0 | 林眼科医院                 | 〒830-0032<br>福岡県久留米市東町 3 6 1       | 4   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 127号<br>徴収開始年月日：平成14年 6月 1日<br>区分<br>01:個室 5 2,000<br>02: 2 人室 6<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 221,546,5 | 音成神経内科・内科クリニック        | 〒830-0023<br>福岡県久留米市中央町 3 8 - 1 7  |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 82号<br>徴収開始年月日：平成29年 3月27日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>04:神内 500 500 500 500 500<br>32:リハ 500 500 500 500 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 221,549,9 | 新古賀クリニック              | 〒830-0033<br>福岡県久留米市天神町 1 0 6 番地 1 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 57号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,500<br>FreeStyleリブレ2 (Reader) 6,500<br>DEXCOM G7 CGM システム 1パック セ 5,300<br>DEXCOM G7 CGM システム モニター 7,800                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|           |                       |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|-------------------------|-------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,563,0 | 医療法人社団いしい<br>大手町クリニック   | 〒830-0034<br>福岡県久留米市大手町 5 番 1 3           | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 303号<br>徴収開始年月日：平成16年 5月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 10,000<br>01:個室 1 7,000<br>01:個室 1 5,000<br>02: 2 人室 16<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                               |
| 221,804,8 | 医療法人 愛康内科医<br>院         | 〒830-0051<br>福岡県久留米市南 1 丁目 2 7 番 2<br>8 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 98号<br>徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 3 14,300<br>02: 2 人室 16<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                                                  |
| 221,805,5 | 医療法人 福井レディ<br>ースクリニック   | 〒830-0047<br>福岡県久留米市津福本町 1 6 2 0<br>番地の 1 | 18  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1031号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 5 2,500<br>01:個室 1 2,200<br>02: 2 人室 10 0<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 6床 割合 37.5%                                                                                                                              |
| 221,806,3 | 医療法人オーエヌシー<br>岡田脳神経外科医院 | 〒839-0821<br>福岡県久留米市太郎原町 1 5 1 5<br>番地の 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 989号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 3 3,000<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 410号<br>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 800 |
|           |                         |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------------|---------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,809,7 | 医療法人 いづみレディスクリニック | 〒839-0865<br>久留米市新合川二丁目8番33号    | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1030号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 3 0<br>01:個室 1 6,000<br>01:個室 4 3,000<br>02:2人室 2 0<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%                                                                                                       |
| 221,815,4 | 医療法人恵有会森山整形外科院    | 〒830-0027<br>福岡県久留米市長門石2丁目9番63号 | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 667号<br>徴収開始年月日：平成19年 2月15日<br>区分<br>01:個室 2 2,500<br>02:2人室 4 0<br>02:2人室 2 800<br>02:2人室 2 700<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 4 0<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 6床 割合 35.3%<br><br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 7号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>12:整外 2,000 |
|           |                   |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号                    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                       | 病床数      | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
|---------------------------|-------------|-------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|----|-------|-----|-----------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|-------|-------|-------|----|--|-----------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|----|--|--------------|-------|-------|---|--|--------------|-------|-------|---|--|--------------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|------------------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|-------|-------|-------|---|--|-----------------|--|--|---|--|-----------|-------|-------|----|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|-------------------|-------|-------|---|--|-------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|-------|-------|-------|---|--|---------------------------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|-------|-------|-------|---|--|-----------------------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|---------------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|------------------|-------|-------|---|--|------------------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|
| 221,901,2<br>(223,901,6)  | 久留米大学病院     | 〒830-0011<br>福岡県久留米市旭町 6 7 番地 | 101<br>8 | <div> <div> <div>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 9号</div> <div>徴収開始年月日：平成29年 1月25日</div> </div> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>AMG 3 8 6</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>NS-304</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>ITK-1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>AMG 3 8 6</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>ARQ 1 9 7</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>CP-690 5 5 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CP-690 5 5 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CP-690 5 5 0</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ペレリノイン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>アキシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY 2 4 3 9 8 2 1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>MP-214</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>MP-214</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ペランパネル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>セクキマヌマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>マシテンタン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>アリピプラゾール</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ラコサミド</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>アスナプレビル ダクラタスビル</td><td></td><td></td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>AMG 7 0 6</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>レンバチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>レムシルマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>R 0 5 0 7 2 7 5 9</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>L-105</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>イロプロスト</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ニロチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>t i l d r a k i z u m a b</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>NN-220</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ITK-1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>n e c i t u m u m a b</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>E 6 0 1 1</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>S J E-2 0 7 9</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>アプレミラスト</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>ARQ 1 9 7</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>エボロクマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>A S C-0 1</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-450リトナビル A B</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-450リトナビル A B</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>MD-0901</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>CN-801</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>CN-801</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>ダグラスタスビルアスナプレビル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> </tbody> </table> </div> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | AMG 3 8 6 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | NS-304 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 |  | ITK-1 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 16 |  | AMG 3 8 6 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | ARQ 1 9 7 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 11 |  | CP-690 5 5 0 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | CP-690 5 5 0 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | CP-690 5 5 0 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | ペレリノイン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | アキシチニブ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | LY 2 4 3 9 8 2 1 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | MP-214 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 |  | MP-214 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 2 |  | ペランパネル | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 |  | セクキマヌマブ | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | マシテンタン | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 9 |  | アリピプラゾール | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | ラコサミド | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | アスナプレビル ダクラタスビル |  |  | 8 |  | AMG 7 0 6 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 14 |  | レンバチニブ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | レムシルマブ | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 10 |  | R 0 5 0 7 2 7 5 9 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | L-105 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | イロプロスト | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | ニロチニブ | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 2 |  | t i l d r a k i z u m a b | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | NN-220 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | ITK-1 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | n e c i t u m u m a b | 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 9 |  | E 6 0 1 1 | 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 2 |  | S J E-2 0 7 9 | 3:外用薬 | 2:第Ⅱ相 | 6 |  | アプレミラスト | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 5 |  | MK-3475 | 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 4 |  | ARQ 1 9 7 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | エボロクマブ | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | A S C-0 1 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | ABT-450リトナビル A B | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 |  | ABT-450リトナビル A B | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | MD-0901 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | CN-801 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | CN-801 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | MK-3475 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 7 |  | ダグラスタスビルアスナプレビル | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  |
| 治験薬名称                     | 内・注・外       | 区分                            | 対象患者数    | 徴収額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| AMG 3 8 6                 | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                         | 4        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| NS-304                    | 1:内服薬       | 2:第Ⅱ相                         | 4        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| ITK-1                     | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                         | 16       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| AMG 3 8 6                 | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                         | 8        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| ARQ 1 9 7                 | 1:内服薬       | 2:第Ⅱ相                         | 11       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| CP-690 5 5 0              | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 2        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| CP-690 5 5 0              | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 2        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| CP-690 5 5 0              | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 2        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| ペレリノイン                    | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 8        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| アキシチニブ                    | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 3        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| LY 2 4 3 9 8 2 1          | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                         | 4        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| MP-214                    | 1:内服薬       | 2:第Ⅱ相                         | 3        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| MP-214                    | 1:内服薬       | 2:第Ⅱ相                         | 2        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| ペランパネル                    | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 5        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| セクキマヌマブ                   | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                         | 6        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| マシテンタン                    | 1:内服薬       | 2:第Ⅱ相                         | 9        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| アリピプラゾール                  | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 2        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| ラコサミド                     | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 3        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| アスナプレビル ダクラタスビル           |             |                               | 8        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| AMG 7 0 6                 | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 14       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| レンバチニブ                    | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 8        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| レムシルマブ                    | 2:注射薬       | 2:第Ⅱ相                         | 10       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| R 0 5 0 7 2 7 5 9         | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                         | 3        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| L-105                     | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 3        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| イロプロスト                    | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 2        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| ニロチニブ                     | 1:内服薬       | 2:第Ⅱ相                         | 2        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| t i l d r a k i z u m a b | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                         | 6        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| NN-220                    | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                         | 2        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| ITK-1                     | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                         | 8        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| n e c i t u m u m a b     | 2:注射薬       | 1:第Ⅰ相                         | 9        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| E 6 0 1 1                 | 2:注射薬       | 1:第Ⅰ相                         | 2        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| S J E-2 0 7 9             | 3:外用薬       | 2:第Ⅱ相                         | 6        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| アプレミラスト                   | 1:内服薬       | 2:第Ⅱ相                         | 5        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| MK-3475                   | 2:注射薬       | 1:第Ⅰ相                         | 4        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| ARQ 1 9 7                 | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 3        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| エボロクマブ                    | 2:注射薬       | 3:第Ⅲ相                         | 1        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| A S C-0 1                 | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 2        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| ABT-450リトナビル A B          | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 5        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| ABT-450リトナビル A B          | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 3        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| MD-0901                   | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 3        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| CN-801                    | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 1        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| CN-801                    | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 1        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| MK-3475                   | 2:注射薬       | 2:第Ⅱ相                         | 7        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |
| ダグラスタスビルアスナプレビル           | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                         | 6        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |       |    |       |     |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |    |  |           |       |       |   |  |           |       |       |    |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |              |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                 |  |  |   |  |           |       |       |    |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |       |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |       |       |       |   |  |                       |       |       |   |  |           |       |       |   |  |               |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------|-------------|---------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |             |         |     | タファミジス 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5<br>テノホビルアラフェナミド 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3<br>テノホビルアラフェナミド 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3<br>FCU-08 2:第Ⅱ相 4<br>TS-091 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4<br>MK-8931 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4                                                                                                                                                                                                                        |
|        |             |         |     | 再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項<br>(再生治験) 第 2号 徴収開始年月日：平成30年 5月10日<br>治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額<br>TBI-1401 (HF10) 2:第Ⅱ相 1                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|        |             |         |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2330号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 29,700<br>01:個室 2 22,000<br>01:個室 5 16,500<br>01:個室 29 13,200<br>01:個室 18 11,000<br>01:個室 36 9,900<br>01:個室 2 7,700<br>02:2人室 2 5,500<br>04:4人室 344 2,310<br>01:個室 46<br>03:3人室 6<br>04:4人室 360<br>05:5人室以上 119<br>01:個室 5 18,700<br>01:個室 2 6,600<br>全許可病床数 977床 費用徴収病床数 446床 割合 45.6% |
|        |             |         |     | 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 49号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|        |             |         |     | 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 42号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                        | 病床数      | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-------------|--------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |             |                                |          | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1360号<br>入院料区分 13: (特定入院) 7対1入<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>3,080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 221,903,8<br>(223,903,2) | 聖マリア病院      | 〒830-0047<br>福岡県久留米市津福本町 4 2 2 | 109<br>7 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 90号<br>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 12,100<br>01:個室 13 11,000<br>01:個室 44 7,700<br>01:個室 9 7,000<br>02:2人室 44 3,300<br>02:2人室 16 3,000<br>04:4人室 288 1,100<br>01:個室 55<br>02:2人室 34<br>04:4人室 144<br>05:5人室以上 302<br>全許可病床数 950床 費用徴収病床数 415床 割合 43.7%<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 55号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>7,700<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 48号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>3,300<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1288号<br>入院料区分 01: (一般入院) 急性期一<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>2,723<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 780号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 540<br>02:小窩裂溝填塞 1,350 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|--------------------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,906,1 | 社会医療法人聖ルチア会 聖ルチア病院       | 〒830-0047<br>福岡県久留米市津福本町 1 0 1 2  | 263 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2106号<br>徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 3 5,500<br>01:個室 4 4,400<br>01:個室 16 3,300<br>01:個室 19 2,200<br>01:個室 40<br>02: 2 人室 44<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 128<br>全許可病床数 263床 費用徴収病床数 45床 割合 17.1%                                                 |
| 221,910,3 | 久留米リハビリテーション病院           | 〒839-0827<br>福岡県久留米市山本町豊田 1 8 8 7 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2270号<br>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 12 5,500<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 104<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 12床 割合 10.0%<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1385号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,321                                              |
| 221,911,1 | 独立行政法人地域医療機能推進機構 久留米総合病院 | 〒830-0013<br>福岡県久留米市櫛原町 2 1       | 175 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2798号<br>徴収開始年月日：令和 2年12月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 20 11,000<br>01:個室 3 7,700<br>01:個室 3<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 119<br>05: 5 人室以上 5<br>全許可病床数 154床 費用徴収病床数 23床 割合 14.9%<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1391号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>02: (一般入院) 急性期一 2,717 |
|           |                          |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,914,5                | のぞえ総合心療病院       | 〒830-0053<br>福岡県久留米市藤山町 1 7 3 0         | 146 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 101号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 39 3,300<br>01:個室 28 2,200<br>02: 2 人室 2 1,650<br>01:個室 9<br>04: 4 人室 68<br>全許可病床数 146床 費用徴収病床数 69床 割合 47.3%                                                                                                                                                       |
| 221,917,8                | 医療法人善志会 久留米南病院  | 〒830-0066<br>福岡県久留米市荒木町下荒木 1 6 1 6 番地 1 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1006号<br>徴収開始年月日：平成20年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 12 4,000<br>02: 2 人室 28 0<br>04: 4 人室 60 0<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 12床 割合 12.0%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 183号<br>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02: リハビリテーション 2,200<br>02: リハビリテーション 2,035<br>02: リハビリテーション 1,606<br>02: リハビリテーション 1,925 |
| 221,919,4                | 医療法人日新会 久留米記念病院 | 〒839-0809<br>福岡県久留米市東合川 8 丁目 8 - 2 2    | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2463号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>02: 2 人室 4 0<br>03: 3 人室 15 0<br>04: 4 人室 140 0<br>全許可病床数 160床 費用徴収病床数 1床 割合 0.6%                                                                                                                                                                       |
| 221,920,2<br>(273,166,5) | 高良台リハビリテーション病院  | 〒830-0054<br>福岡県久留米市藤光町 9 6 5 番 2       | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 475号<br>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 3,000<br>02: 2 人室 40 0<br>04: 4 人室 56 0<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0%                                                                                                                                                                                        |
|                          |                 |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|--------------------|----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,922,8 | 医療法人楠病院            | 〒830-0017<br>福岡県久留米市日吉町 1 1 5 番地 | 48  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2192号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 5 3,000<br>02: 2 人室 8 1,000<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 32 0<br>全許可病床数 48床 費用徴収病床数 13床 割合 27.1%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 160号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>54: (一般入院) II 群 3 600                                                        |
| 221,925,1 | 医療法人社団 堀川会<br>堀川病院 | 〒830-0038<br>福岡県久留米市西町 5 1 0 番地  | 383 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2491号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 5 0<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 7 3,190<br>01:個室 26 2,970<br>01:個室 4 2,750<br>01:個室 6 2,530<br>02: 2 人室 40 2,200<br>03: 3 人室 165 0<br>04: 4 人室 128 0<br>全許可病床数 383床 費用徴収病床数 85床 割合 22.2%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 66号<br>徴収額<br>650<br>4,200<br>1,900 |
|           |                    |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-----------------|-------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,927,7 | くるめ病院           | 〒839-0865<br>福岡県久留米市新合川二丁目2番<br>18号 | 85  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2280号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 2 8,250<br>01:個室 6 7,150<br>01:個室 6 5,500<br>02:2人室 2 0<br>02:2人室 12 1,100<br>04:4人室 20 0<br>05:5人室以上 33 0<br>03:3人室 3<br>全許可病床数 85床 費用徴収病床数 27床 割合 31.8%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1380号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月15日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一 2,190 |
| 221,931,9 | 河田産婦人科          | 〒830-0048<br>福岡県久留米市梅満町955-1        | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2107号<br>徴収開始年月日：令和 5年 1月30日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 4 1,000<br>01:個室 11<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 6床 割合 35.3%                                                                                                                                                                                                                 |
| 221,937,6 | 医療法人 耳納日高整形外科医院 | 〒839-0817<br>福岡県久留米市山川町1659-2       | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 349号<br>徴収開始年月日：平成16年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>02:2人室 12 0<br>03:3人室 6 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%                                                                                                                                                                                                                   |
|           |                 |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|-------------|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,946,7 | 古賀病院 2 1    | 〒839-0801<br>福岡県久留米市宮ノ陣 3 丁目 3 番<br>8 号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2859号<br>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 30 11,000<br>01:個室 7 3,300<br>01:個室 7<br>03: 3 人室 12<br>04: 4 人室 132<br>05: 5 人室以上 13<br>全許可病床数 201床 費用徴収病床数 37床 割合 18.4%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 61号<br>徴収額<br>660<br>1,100<br>4,400<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1321号<br>徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,723<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 55号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>F r e e S t y l e リブレ2 センター 6,500<br>F r e e S t y l e リブレ2 R e a d e r 6,500<br>DEXCOM G7CGM システム1パック セン 5,300<br>DEXCOM G7 CGM システム モニター 7,800 |
|           |             |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-----------------------|---------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,948,3 | まつもと整形外科              | 〒830-0072<br>福岡県久留米市安武町安武本 3 0<br>7 7 - 1 3 | 18  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1415号<br>徴収開始年月日：平成24年 9月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 1,000<br>02: 2 人室 2 0<br>02: 2 人室 2 500<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 4 500<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 7床 割合 38.9%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 30号<br>徴収額 500 |
| 221,955,8 | ツジ胃腸内科医院              | 〒839-0863<br>福岡県久留米市国分町 1 1 6 3 -<br>1      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1517号<br>徴収開始年月日：平成25年 1月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 10 0<br>01:個室 2 5,250<br>01:個室 7 1,260<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                           |
| 221,957,4 | 医療法人 社団 芳英<br>会 宮の陣病院 | 〒839-0801<br>福岡県久留米市宮ノ陣一丁目 1 番<br>7 0 号     | 166 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2205号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月22日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 8 0<br>01:個室 4 1,000<br>02: 2 人室 48 0<br>03: 3 人室 18 0<br>04: 4 人室 88 0<br>全許可病床数 166床 費用徴収病床数 4床 割合 2.4%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 22号<br>徴収額         |
|           |                       |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,958,2 | 村岡外科医院      | 〒830-0003<br>福岡県久留米市東櫛原町 1 3 5 6  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 331号<br>徴収開始年月日：平成16年 7月26日<br>区分<br>01:個室 7 1,050<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 805号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35: (診療養入院) 1,285<br>91:老 (診療養) 老 1,257                                                                                                                                       |
| 221,960,8 | 久留米大学医療センター | 〒839-0863<br>福岡県久留米市国分町 1 5 5 - 1 | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2779号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 1 22,000<br>01:個室 5 11,000<br>01:個室 9 7,700<br>01:個室 38 5,500<br>02: 2 人室 12 2,200<br>01:個室 3<br>02: 2 人室 10<br>04: 4 人室 156<br>全許可病床数 234床 費用徴収病床数 65床 割合 27.8%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 276号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>1,650<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1298号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>05: (一般入院) 急性期一 2,350 |
|           |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|---------------|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,963,2 | 久留米中央病院       | 〒830-0001<br>福岡県久留米市小森野2丁目3番8号   | 61  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1960号<br>徴収開始年月日：平成27年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 2 18,360<br>01:個室 4 10,800<br>01:個室 17 5,400<br>01:個室 1 3,240<br>04:4人室 36 0<br>全許可病床数 61床 費用徴収病床数 24床 割合 39.3% |
|           |               |                                  |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1231号<br>徴収開始年月日：平成30年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>02:（一般入院）急性期一 2,340                                                                                                             |
| 221,964,0 | 医療法人 吉武泌尿器科医院 | 〒839-0862<br>福岡県久留米市野中町866-16    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2745号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 4,400<br>02:2人室 8<br>03:3人室 6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                             |
| 221,966,5 | 医療法人 発心会 井星医院 | 〒839-0835<br>福岡県久留米市草野町草野450     | 17  | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 652号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 1,200                                                                                                                 |
| 221,967,3 | 医療法人 にしごおり医院  | 〒839-0824<br>福岡県久留米市善導寺町飯田1409-1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1015号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,000<br>02:2人室 10 0<br>04:4人室 4 0<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 1床 割合 6.7%                                                        |
|           |               |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                               |
|-----------|--------------------|------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,969,9 | 医療法人 古賀整形外科医院      | 〒830-0037<br>福岡県久留米市諏訪野町 2 番地 6    | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 350号<br>徴収開始年月日：平成16年 8月31日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 2 4,000<br>02: 2 人室 4 500<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0% |
| 221,975,6 | 松岡病院               | 〒830-0078<br>福岡県久留米市安武町住吉 1 7 6 6  | 218 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2565号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 6 0<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 50 1,100<br>05: 5 人室以上 160 0<br>全許可病床数 218床 費用徴収病床数 52床 割合 23.9%               |
| 221,977,2 | 医療法人 みらい 今立内科クリニック | 〒830-0038<br>福岡県久留米市西町 1 7 8 番地の 1 | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 405号<br>徴収開始年月日：平成17年 2月17日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,000<br>02: 2 人室 14 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%                                    |
|           |                    |                                    |     |                                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|------------------|----------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,978,0 | 医療法人松風海 内藤<br>病院 | 〒830-0038<br>福岡県久留米市西町字神浦ノ一 1<br>1 6 9 番地の 1 | 90  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2036号<br>徴収開始年月日：平成27年 6月 1日<br>区分<br>01:個室 2 0<br>01:個室 2 16,200<br>01:個室 4 10,800<br>01:個室 4 8,640<br>02: 2 人室 2 3,240<br>04: 4 人室 52 0<br>04: 4 人室 20 1,080<br>01:個室 2 3,240<br>02: 2 人室 2 1,080<br>全許可病床数 90床 費用徴収病床数 36床 割合 40.0%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1352号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分<br>02: (一般入院) 急性期一 2,717<br>11: (一般入院) 特別入院 1,012 |
|           |                  |                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|-------------|----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,983,0<br>(273,143,4) | 新古賀病院       | 〒830-0033<br>福岡県久留米市天神町 1 2 0 番地 | 260 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 112号<br>徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 8 5,500<br>01:個室 5 8,800<br>01:個室 30 11,000<br>01:個室 9<br>02:2人室 2<br>03:3人室 18<br>04:4人室 160<br>05:5人室以上 28<br>全許可病床数 260床 費用徴収病床数 43床 割合 16.5%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 60号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額<br>660<br>1,100<br>4,400<br>2 0 0床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 279号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>2,200<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 75号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 67号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1326号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,723 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------------|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                   |                                         |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 56号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>Free Style リブレ2 センサー 6,500<br>Free Style リブレ2 Reader 6,500<br>DEXCOM G7 CGM システム1パック セン 5,300<br>DEXCOM G7 CGM システム モニター 7,800                                                              |
| 221,985,5 | 医療法人 松尾内科医<br>院   | 〒839-0863<br>福岡県久留米市国分町1 9 4 4 番<br>地の5 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2417号<br>徴収開始年月日：平成31年 4月26日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 2 2,000<br>02: 2 人室 2 1,500<br>04: 4 人室 8 0<br>05: 5 人室以上 5 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%                                                                   |
| 221,987,1 | 医療法人 日高整形外<br>科病院 | 〒830-0053<br>福岡県久留米市藤山町1 6 4 4 番<br>地の5 | 37  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 110号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 8,800<br>02: 2 人室 4 0<br>02: 2 人室 16 2,200<br>04: 4 人室 16 0<br>全許可病床数 37床 費用徴収病床数 17床 割合 45.9%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 127号<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 1,850 |
| 221,997,0 | のぞえの丘病院           | 〒830-0052<br>久留米市上津町2 5 4 3 番地1         | 73  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 100号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 36 3,300<br>01:個室 8<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 20<br>全許可病床数 73床 費用徴収病床数 36床 割合 49.3%                                                                                   |
|           |                   |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|-------------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 222,932,6 | 医療法人社団聖風園<br>半井病院 | 〒839-0852<br>福岡県久留米市高良内町 4 4 7 2   | 112 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2271号<br>徴収開始年月日：令和元年11月 1日<br>区分<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 1 11,000<br>03:3人室 6<br>04:4人室 52<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 2床 割合 3.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 231,101,7 | 筑後市立病院            | 〒833-0041<br>福岡県筑後市大字和泉 9 1 7 番地 1 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2319号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 0<br>01:個室 3 11,000<br>01:個室 31 5,500<br>01:個室 8 4,400<br>02:2人室 2 0<br>03:3人室 9 0<br>04:4人室 144 0<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 42床 割合 21.1%<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 73号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 65号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300                                                                         |
| 231,116,5 | 鶴丸眼科              | 〒833-0002<br>筑後市大字前津 6 0 番 1       |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 41号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>アルコン アクリソフ IQレス 22600BZX0017900 170,000<br>アルコン アクリソフ IQレス 22700BZX0000600 180,000<br>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 230,000<br>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 250,000<br>テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 120,000<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 140,000<br>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 120,000<br>テクニス シンゾー VB S 30200BZX0005500 220,000<br>テクニス シンゾー TVB 30200BZX0013900 240,000 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|------------------|-------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 231,902,8 | 医療法人清友会 植田病院     | 〒833-0053<br>福岡県筑後市大字西牟田 6 3 5 9－3  | 221 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1919号<br>徴収開始年月日：平成27年 5月25日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 7,000<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 13 0<br>02: 2 人室 8 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 164 0<br>05: 5 人室以上 30 0<br>全許可病床数 221床 費用徴収病床数 3床 割合 1.4% |
| 231,905,1 | 医療法人 チクゴ医院       | 〒833-0014<br>福岡県筑後市大字尾島 6 8 5       | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 986号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 3 1,000<br>03: 3 人室 9 0<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%                                                        |
| 231,908,5 | 医療法人 中村クリニック     | 〒833-0032<br>福岡県筑後市大字野町 6 6 5－1     | 6   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2715号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>02: 2 人室 2 1,100<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%                                                                                         |
| 231,920,0 | 医療法人おおた胃腸科Sクリニック | 〒833-0044<br>福岡県筑後市大字富久 1 1 5 番地の 1 | 9   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2331号<br>徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 1 5,500<br>02: 2 人室 6<br>全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%                                                                                        |
|           |                  |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称  | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|--------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 231,923,4 | こばやし医院       | 〒833-0005<br>福岡県筑後市大字長浜 2 3 5 8 番地 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1018号<br>徴収開始年月日：平成22年 1月27日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 1 1,000<br>02: 2 人室 4 0<br>02: 2 人室 4 500<br>03: 3 人室 6 0<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%                                                                                                             |
| 241,904,2 | 医療法人祥風会 甘木病院 | 〒838-0031<br>福岡県朝倉市屋永 2 2 9 5 番地 2 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2564号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 24 0<br>01:個室 7 2,750<br>01:個室 5 1,830<br>04: 4 人室 124 0<br>全許可病床数 160床 費用徴収病床数 12床 割合 7.5%                                                                                                                                                |
| 241,907,5 | 甘木中央病院       | 〒838-0068<br>福岡県朝倉市甘木 6 6 7 番地     | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2867号<br>徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 7 6,600<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 14 0<br>02: 2 人室 22 0<br>04: 4 人室 136 0<br>全許可病床数 180床 費用徴収病床数 8床 割合 4.4%<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1330号<br>徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,070 |
|           |              |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|----------------------|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 241,916,6 | 医療法人社団 医王会<br>朝倉健生病院 | 〒838-0068<br>福岡県朝倉市甘木 1 5 1 番地 4 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2578号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      2      3,300<br>02: 2 人室      18      0<br>03: 3 人室      18      0<br>04: 4 人室      103      0<br>01:個室      7      5,500<br>01:個室      2      7,700<br>全許可病床数      150床      費用徴収病床数      11床      割合 7.3%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 194号      徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>01:検査      1,122<br>01:検査      1,144<br>01:検査      1,397<br>01:検査      1,397<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1101号      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>38: (一般入院) 7 対 1 入      2,386<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 60号      徴収開始年月日：令和 7年 3月17日<br>販売名      徴収額<br>F r e e   S t y l e   リブレ2   センサー      7,480<br>F r e e   S t y l e   リブレ2   R e a d e r      7,800 |
| 241,921,6 | 医療法人    かつき会<br>香月病院 | 〒838-0055<br>福岡県朝倉市下浦 7 1 5 番地   | 60  | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 205号      徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>02:リハビリテーション      2,695<br>02:リハビリテーション      2,035<br>02:リハビリテーション      1,925<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 54号      徴収開始年月日：令和 7年 2月26日<br>販売名      徴収額<br>F r e e S t y l e   リブレ2   センサー      7,500<br>F r e e S t y l e   リブレ2   R e a d e r      7,800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|           |                      |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|----------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 241,923,2 | 医療法人 甘木第一クリニック | 〒838-0064<br>福岡県朝倉市頓田 5 9 6 番地 3 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 995号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,250<br>01:個室 3 3,150<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 203号<br>診療の名称<br>01:検査 徴収額 1,650                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 241,924,0 | 朝倉医師会病院        | 〒838-0069<br>福岡県朝倉市来春 4 2 2 - 1  | 224 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2806号<br>徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 8 3,300<br>01:個室 27 6,600<br>01:個室 2 13,200<br>01:個室 17<br>02:2人室 2<br>03:3人室 18<br>04:4人室 144<br>05:5人室以上 6<br>全許可病床数 224床 費用徴収病床数 37床 割合 16.5%<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 57号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 34号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1238号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,480<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日 |
|           |                |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-------------|------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 241,931,5 | 森山内科        | 〒838-1511<br>福岡県朝倉市杷木池田7 8 9 番地<br>5     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 994号<br>徴収開始年月日：平成19年 9月 1日<br>区分<br>01:個室 2 0<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 4 1,000<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                                                                                                                        |
| 251,112,9 | おの眼科        | 〒831-0033<br>大川市幡保1 5 7 番地江頭エーザ<br>イ 2 F |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 111号<br>徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>I i m o r ・ ジ ャ パ ン テ 22900BZX0000500 130,000<br>I i m o r ・ ジ ャ パ ン テ 22900BZX0036000 140,000<br>C l a r e o n P a n O p t i 30200BZX0029400 220,000<br>C l a r e o n P a n O p t i 30300BZX0015300 240,000 |
|           |             |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|-------------------|----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 251,904,9<br>(253,803,7) | 医療法人社団高邦会<br>高木病院 | 〒831-0016<br>福岡県大川市大字酒見 1 4 1 - 1<br>1 | 506 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2520号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 12 0<br>01:個室 3 16,500<br>01:個室 15 9,900<br>01:個室 27 9,400<br>01:個室 8 6,600<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 6 3,300<br>02: 2 人室 10 0<br>04: 4 人室 216 0<br>04: 4 人室 188 1,400<br>05: 5 人室以上 20 0<br>全許可病床数 506床 費用徴収病床数 248床 割合 49.0%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 299号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>1,500<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1381号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 1,800<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 40号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ リーダー 4,000<br>FreeStyleリブレ センサー 7,000<br>Freestyle リブレ2 リーダー 8,000<br>Freestyle リブレ2 センサー 8,000<br>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>徴収額<br>55,000 |
|                          |                   |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|--------------------------|-----------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 251,913,0 | 福田病院                     | 〒831-0005<br>福岡県大川市大字向島 1 7 1 7 - 3     | 113 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 22号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 7 5,500<br>01:個室 3 3,300<br>02: 2 人室 18 1,100<br>01:個室 3<br>02: 2 人室 10<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 68<br>全許可病床数 113床 費用徴収病床数 29床 割合 25.7%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 668号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>47: (一般入院) I 群 1 1,800<br>21: (療養入院) 1 1,800 |
| 251,918,9 | 医療法人白髭会 足達<br>消化器科整形外科医院 | 〒831-0004<br>福岡県大川市大字榎津 3 3 2 番地<br>の 2 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2496号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,055<br>01:個室 1 1,527<br>01:個室 3 1,018<br>02: 2 人室 6<br>04: 4 人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 847号<br>徴収開始年月日：平成17年 9月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老 (診療養) 老 1,200                                                                           |
| 251,922,1 | よしはら医院                   | 〒831-0041<br>福岡県大川市大字小保 1 7 7 番地        |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1014号<br>徴収開始年月日：平成22年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 1,000<br>02: 2 人室 2 500<br>03: 3 人室 9 0<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 3床 割合 25.0%                                                                                                                                                                                                                      |
|           |                          |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

[令和 7年 5月 1日            現在   医科]

令和 7年 5月 7日作成 156頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                           |
|-----------|-----------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 261,044,2 | 栗田耳鼻咽喉科         | 〒838-0102<br>福岡県小郡市津古 5 6 1－8     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2716号<br>徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>区分<br>01:個室 9 4,200<br>01:個室 4<br>02: 2 人室 6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                  |
| 261,074,9 | 希みが丘クリニック       | 〒838-0107<br>福岡県小郡市希みが丘 2－1 9－1 2 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 40号<br>徴収開始年月日：平成24年 4月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 1,000                                                                                       |
| 261,084,8 | 医療法人オアシス 福岡志恩病院 | 〒838-0101<br>福岡県小郡市美鈴が丘一丁目 5 番 3  | 61  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2500号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 2 7,350<br>02: 2 人室 22 3,150<br>04: 4 人室 32 0<br>02: 2 人室 4 2,100<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 28床 割合 46.7% |
|           |                 |                                   |     |                                                                                                                                                                                |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|-------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 261,912,0 | 嶋田病院        | 〒838-0141<br>福岡県小郡市小郡 2 1 7 - 1 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2216号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 7 0<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 19 4,400<br>01:個室 10 5,500<br>01:個室 2 7,700<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 1 11,000<br>02: 2 人室 4 2,200<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 92 0<br>05: 5 人室以上 6 0<br>全許可病床数 150床 費用徴収病床数 43床 割合 28.7%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 41号<br>徴収額<br>1,000<br>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 134号<br>診療の名称<br>02:リハビリテーション<br>徴収額<br>1,850<br>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1347号<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一 2,783<br>11: (一般入院) 特別入院 1,012<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 30号<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyle リブレ2 センサー 6,050<br>FreeStyle リブレ2 Reader 7,700<br>DEXCOM G7 1 パックセンサーキット 4,400<br>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 |
|           |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|---------------------|------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 261,913,8 | 医療法人祥成会 富安<br>医院    | 〒838-0122<br>福岡県小郡市松崎 7 6 4              |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1053号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,000<br>02: 2 人室 6 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 1床 割合 5.6%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 27号<br>徴収開始年月日：平成14年12月 9日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35: (診療養入院) 42     |
| 261,917,9 | 聖和記念病院              | 〒838-0102<br>福岡県小郡市津古字半女寺 1 4 7<br>0 - 1 | 195 | 入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 537号<br>徴収開始年月日：平成15年 5月 2日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>78:老 (一般) 老特定 930                                                                                                                                                                                    |
| 261,919,5 | 本間病院                | 〒838-0106<br>福岡県小郡市三沢 5 2 6              | 230 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2233号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 22 0<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 3 3,300<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 1 9,900<br>01:個室 1 11,000<br>02: 2 人室 8 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 136 0<br>05: 5 人室以上 50 0<br>全許可病床数 230床 費用徴収病床数 11床 割合 4.8% |
| 261,921,1 | 医療法人 春龍会 橋<br>本眼科医院 | 〒838-0142<br>福岡県小郡市大板井 1 1 8 2 - 2       | 7   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1026号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 1 1,500<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 3 0<br>全許可病床数 7床 費用徴収病床数 2床 割合 28.6%                                                                                                          |
|           |                     |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|---------------|-------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 261,922,9 | 医療法人 山下泌尿器科医院 | 〒838-0141<br>福岡県小郡市小郡1 5 9 0－6            | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1000号<br>徴収開始年月日：平成22年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,150<br>01:個室 1 2,100<br>01:個室 1 1,050<br>02: 2 人室 4 0<br>03: 3 人室 6 0<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 3床 割合 23.1%                                                                                     |
| 261,927,8 | 医療法人 石橋外科医院   | 〒838-0102<br>福岡県小郡市津古字大林1 1 2 3<br>番地 5 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1033号<br>徴収開始年月日：平成22年 1月26日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 2 3,000<br>02: 2 人室 2 0<br>02: 2 人室 4 2,000<br>04: 4 人室 9 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%                                                                                  |
| 261,928,6 | 医療法人 協和病院     | 〒838-0144<br>福岡県小郡市祇園2－1－1 0              | 85  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2012号<br>徴収開始年月日：平成27年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 1,080<br>02: 2 人室 4 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 36 0<br>全許可病床数 48床 費用徴収病床数 5床 割合 10.4%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1293号<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,630 |
| 261,929,4 | 医療法人 格心会 蒲池病院 | 〒838-0141<br>福岡県小郡市小郡1 3 4 2 番地の<br>1     | 148 | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 182号<br>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>10,000 10,000 10,000 10,000 10,000<br>2,500 2,500 2,500 2,500 2,500                                                                                                                                        |
|           |               |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|-------------------|------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 261,935,1                | 医療法人 さとう産婦人科      | 〒838-0102<br>福岡県小郡市津古 1 2 1 0 番地                     | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2836号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 2 7,000<br>01:個室 12<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0%                                 |
| 261,938,5<br>(263,814,2) | 新古賀リハビリテーション病院みらい | 〒838-0113<br>小郡市山隈字弥八郎 2 7 3 － 1 1                   | 145 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2845号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 2 4,400<br>02: 2 人室 60<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 76<br>全許可病床数 145床 費用徴収病床数 6床 割合 4.1% |
| 261,941,9                | くつろぎこころのクリニック     | 〒838-0103<br>小郡市三国が丘 1 丁目 5 0 アフレ<br>ル三国が丘ビル 1 － 0 2 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 185号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>35:心内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200<br>02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200                          |
|                          |                   |                                                      |     |                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-------------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 271,007,7<br>(273,026,1) | 医療法人聖峰会 田主丸中央病院   | 〒839-1213<br>福岡県久留米市田主丸町益生田 89 2   | 343 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 49号<br>徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 13 2,750<br>01:個室 1 3,190<br>01:個室 6 3,520<br>01:個室 4 3,850<br>01:個室 2 4,070<br>01:個室 4 4,180<br>01:個室 3 4,400<br>01:個室 1 5,830<br>01:個室 4 6,050<br>01:個室 3 6,600<br>01:個室 1 6,820<br>01:個室 1 8,360<br>01:個室 1 11,000<br>02: 2 人室 2 1,320<br>02: 2 人室 20 2,420<br>02: 2 人室 2 2,640<br>02: 2 人室 10 3,080<br>02: 2 人室 8 3,300<br>02: 2 人室 2 3,960<br>01:個室 21 0<br>04: 4 人室 208 0<br>05: 5 人室以上 26 0<br>全許可病床数 343床 費用徴収病床数 88床 割合 25.7%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1286号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一 2,722 |
| 271,012,7                | 医療法人 深川レディースクリニック | 〒839-1233<br>福岡県久留米市田主丸町田主丸 1ー 2 8 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2289号<br>徴収開始年月日：平成29年 2月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 0<br>01:個室 1 6,000<br>01:個室 5 4,000<br>01:個室 3 2,000<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                          |                   |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-------------|---------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 271,013,5 | 医療法人 吉村病院   | 〒839-1233<br>福岡県久留米市田主丸町田主丸5<br>20-1  | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1641号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 3,000<br>02:2人室 2 0<br>02:2人室 10 1,000<br>03:3人室 6 0<br>04:4人室 28 0<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 14床 割合 28.0%                                                                                                               |
| 271,020,0 | くまがえクリニック   | 〒839-1233<br>福岡県久留米市田主丸町田主丸5<br>60-10 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 439号<br>徴収開始年月日：平成17年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 3,500<br>02:2人室 2 0<br>02:2人室 4 2,500<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 657号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>36:（診療養入院）特 106<br>92:老（診療養）老特 103 |
| 271,021,8 | さがら整形外科     | 〒830-1114<br>福岡県久留米市北野町高良105<br>4-1   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1025号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 2 5,000<br>04:4人室 16 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 707号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35:（診療養入院） 1,220                                    |
|           |             |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|---------------|----------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 271,029,1 | 神代病院          | 〒830-1101<br>福岡県久留米市北野町中川9 0 0<br>番地 1 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2332号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 9 5,500<br>01:個室 2 4,400<br>02: 2 人室 16<br>04: 4 人室 72<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 12床 割合 12.0%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 209号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02: リハビリテーション 2,450<br>02: リハビリテーション 1,800<br>02: リハビリテーション 1,850<br>02: リハビリテーション 1,750<br>02: リハビリテーション 2,050<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1345号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,190 |
| 271,036,6 | 医療法人 寺崎医院     | 〒830-0207<br>福岡県久留米市城島町城島2 5 2<br>の 2  |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1002号<br>徴収開始年月日：平成22年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 1,000<br>01:個室 18 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 356号<br>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91: 老 (診療養) 老 800                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 271,037,4 | 医療法人 誠一会 上野医院 | 〒830-0207<br>福岡県久留米市城島町城島3 8 番<br>地の 1 | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1820号<br>徴収開始年月日：平成22年 5月10日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 4,500<br>05: 5 人室以上 8 0<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|           |               |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|----------------|---------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 271,046,5 | 安本病院           | 〒830-0112<br>福岡県久留米市三潆町玉満 2 3 7 1     | 93  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2249号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 5 0<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 3 5,500<br>01:個室 1 1,100<br>02: 2 人室 6 0<br>02: 2 人室 6 1,100<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 56 0<br>04: 4 人室 12 550<br>全許可病床数 93床 費用徴収病床数 23床 割合 24.7%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1022号<br>徴収開始年月日：平成24年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>41: (一般入院) 1 3 対 1 1,654                                                                                                                       |
| 271,049,9 | 医療法人矢野医院       | 〒830-0102<br>福岡県久留米市三潆町田川 2 2 1 番地の 2 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2050号<br>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 1 2,500<br>01:個室 3 2,000<br>02: 2 人室 4 0<br>02: 2 人室 4 1,000<br>03: 3 人室 6 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 271,061,4 | 医療法人 孝友会 榎眼科医院 | 〒830-0022<br>福岡県久留米市城南町 1 2 番地 4 5    | 7   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 227号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>Clareon 非球面レンズP 30200BZX0029400 280,000<br>Clareon非球面Pan Op 30300BZX0015300 300,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000<br>Clareon Panopti 30400BZX0025000 300,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000<br>テクニシナジー-VB Sim 30200BZX0005500 330,000<br>テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000<br>デッセイ VB Simpl 30600BZX0002400 350,000<br>デッセイ TVB Simp 30600BZX0002500 370,000 |
|           |                |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-------------------|--------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 271,080,4 | 医療法人 大善寺医院        | 〒830-0073<br>福岡県久留米市大善寺町宮本 3 9<br>0 番地 2   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1046号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 1 8,400<br>01:個室 1 5,250<br>02: 2 人室 4 0<br>05: 5 人室以上 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% |
| 271,082,0 | 医療法人 壽光会 蒲池<br>医院 | 〒830-1122<br>福岡県久留米市北野町今山 1 2 9<br>－ 2     | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2285号<br>徴収開始年月日：平成27年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 1 4,320<br>01:個室 1 8,640<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 2床 割合 11.8%   |
| 271,087,9 | 医療法人 恵清会 岡田<br>医院 | 〒830-0062<br>福岡県久留米市荒木町白口 1 7 6<br>6 － 1 1 | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2010号<br>徴収開始年月日：平成27年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>03: 3 人室 12 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 1床 割合 5.9%                                  |
| 271,124,0 | 赤司内科              | 〒839-0814<br>福岡県久留米市山川追分 1 丁目 7<br>番 1 2 号 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 34号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 2日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyleリブレ2センサー 5,000<br>FreeStyleリブレ2Reader 4,000<br>DexcomG7 CGMシステムセンサーキット 4,000                                     |
|           |                   |                                            |     |                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|------------------|--------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 271,135,6 | 医療法人 末田眼科        | 〒830-0037<br>福岡県久留米市諏訪野町 1 7 6 2<br>番地 2 8 | 2   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1473号<br>徴収開始年月日：平成25年 1月 1日<br>区分<br>01:個室 1 0<br>01:個室 1 2,500<br>全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 170号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>Clareon Panopti 30200BZX0029400 290,000<br>Clareon panopti 30300BZX0015300 320,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029300 290,000<br>Clareon panopti 30400BZX0025000 320,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000<br>テクニス シンバー VB 30200BZX0005500 290,000<br>テクニス シンバー TVB 30200BZX0013900 320,000                                     |
| 271,155,4 | 久留米大塩眼科クリニ<br>ック | 〒830-0047<br>福岡県久留米市津福本町 4 6 5 -<br>1      |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 154号<br>徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニス シンフォー トーリ 22900BZX0036000 154,000<br>テクニス シンフォー VB 22900BZX0000500 132,000<br>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 110,000<br>エイエフ -1 アイソー 22300BZX0042700 132,000<br>テクニス シンバー VB S 30200BZX0005500 231,000<br>テクニス シンバー TVB 30200BZX0013900 253,000<br>Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 231,000<br>Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 253,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 231,000<br>Clareon panopti 30400BZX0025000 253,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029300 231,000 |
|           |                  |                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|----------------------|-----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 271,166,1 | 弥永協立病院               | 〒830-0031<br>福岡県久留米市六ツ門町 1 2 番地<br>1 2  | 57  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 94号<br>徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 2,200<br>01:個室 2 3,200<br>01:個室 9 3,700<br>01:個室 6 4,200<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 2 5,800<br>01:個室 1 8,300<br>02: 2 人室 4 2,200<br>01:個室 2<br>02: 2 人室 8<br>03: 3 人室 12<br>04: 4 人室 8<br>全許可病床数 57床 費用徴収病床数 27床 割合 47.4%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1287号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,070 |
| 271,173,7 | 野伏間クリニック             | 〒830-0058<br>福岡県久留米市野伏間 1 丁目 9 番<br>3 号 | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1461号<br>徴収開始年月日：平成24年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,150<br>02: 2 人室 2 1,575<br>04: 4 人室 16 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 271,180,2 | 医療法人 田中内科ク<br>リニック   | 〒830-0023<br>福岡県久留米市中央町 1 6 番地 3<br>8   |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 43号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月25日<br>販売名 徴収額<br>F r e e S t y l e リブレ 6,000<br>F r e e S t y l e リブレ2 リーダー 5,000<br>F r e e S t y l e リブレ2 センサー 7,000                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 271,191,9 | 医療法人 松風海 内<br>藤クリニック | 〒830-0038<br>福岡県久留米市西町 1 1 6 4 番地<br>1  |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2065号<br>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 0<br>01:個室 3 8,640<br>01:個室 3 4,320<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|----------------|--------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 271,194,3 | 聖マリアヘルスケアセンター  | 〒830-0047<br>福岡県久留米市津福本町 4 4 8 番 5   | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2492号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 6 5,500<br>02: 2 人室 20 3,300<br>04: 4 人室 43 0<br>05: 5 人室以上 129 0<br>全許可病床数 198床 費用徴収病床数 26床 割合 13.1%                                                                                                                                               |
| 271,210,7 | 山本クリニック        | 〒830-0047<br>福岡県久留米市津福本町 1 2 2 7 - 1 |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 131号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>11:外 2,200 2,200 2,200                                                                                                                                                                                                                          |
| 271,217,2 | とみおかレディースクリニック | 〒830-0023<br>福岡県久留米市中央町 8 番地 3 9     | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2709号<br>徴収開始年月日：平成28年 5月 1日<br>区分<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 2 10,800<br>01:個室 9<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 3床 割合 25.0%                                                                                                                                                                             |
| 271,235,4 | 医療法人福岡桜十字花畑病院  | 〒830-0038<br>久留米市西町 9 1 4            | 135 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2697号<br>徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>区分<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 6<br>02: 2 人室 14<br>03: 3 人室 90<br>04: 4 人室 24<br>全許可病床数 135床 費用徴収病床数 1床 割合 0.7%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 167号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 2,200 |
|           |                |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|-----------------|----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 271,238,8 | 日高大腸肛門クリニック     | 〒839-0809<br>福岡県久留米市東合川一丁目10番16号       | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2699号<br>徴収開始年月日：平成31年 1月 1日<br>区分<br>01:個室 1 13,200<br>01:個室 2 8,800<br>02:2人室 4 3,300<br>01:個室 1<br>03:3人室 3<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                        |
| 271,263,6 | 産科・婦人科みやじまクリニック | 〒830-0074<br>久留米市大善寺町夜明397番地1          | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2853号<br>徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日<br>区分<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 14<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%                                                                                                                                  |
| 271,268,5 | 空の森クリニック くるめ    | 〒830-0033<br>久留米市天神町1-6 FLAG KURUME 2F |     | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第 10号<br>徴収額<br>7,920<br>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日                                                                                                                                                                                              |
| 271,279,2 | つじ眼科            | 〒839-0861<br>久留米市合川町1259-2             |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 192号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニスシナジーVBシンプルシ 30200BZX0005500 290,000<br>テクニスシナジーTVBシンプル 30200BZX0013900 320,000<br>テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 300,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000 |
|           |                 |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|---------------------|------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 311,902,1 | 医療法人 弘医会 太刀洗病院      | 〒838-0823<br>福岡県朝倉郡筑前町山隈 8 4 2 の 1 | 120 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br>(医薬品投与) 第 1号<br>徴収開始年月日：平成21年 6月12日<br>販売名<br>プロペシア錠 1 m g<br>徴収額<br>250<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2601号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 1,047<br>02: 2 人室 13 0<br>03: 3 人室 1 0<br>04: 4 人室 22 0<br>05: 5 人室以上 81 0<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 3床 割合 2.5% |
| 311,906,2 | 医療法人社団うら梅の郷会 朝倉記念病院 | 〒838-0825<br>福岡県朝倉郡筑前町大久保 5 0 0    | 162 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2295号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月16日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 9 4,400<br>01:個室 2 1,650<br>01:個室 4<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 141<br>01:個室 1 3,300<br>全許可病床数 162床 費用徴収病床数 14床 割合 8.6%                                                                               |
| 311,912,0 | 医療法人 日新会 稲永病院       | 〒838-0802<br>福岡県朝倉郡筑前町久光 1 2 6 4   | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2730号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 10<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 114<br>04: 4 人室 28<br>全許可病床数 160床 費用徴収病床数 2床 割合 1.3%                                                                                                                    |
|           |                     |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|--------------------|--------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 331,912,6 | 医療法人 原鶴温泉病院        | 〒839-1304<br>福岡県うきは市吉井町千年 6 2 8      | 78  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2097号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 0<br>01:個室 2 3,240<br>02: 2 人室 24 0<br>04: 4 人室 48 0<br>全許可病床数 78床 費用徴収病床数 2床 割合 2.6%                                                                                                                                                         |
| 331,914,2 | 医療法人 向陽会 筑後川温泉病院   | 〒839-1405<br>福岡県うきは市浮羽町古川 1 0 5 5 番地 | 92  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2201号<br>徴収開始年月日：平成29年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,240<br>01:個室 7 2,700<br>01:個室 2 2,160<br>02: 2 人室 6 0<br>03: 3 人室 12 0<br>04: 4 人室 64 0<br>全許可病床数 92床 費用徴収病床数 10床 割合 10.9%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1342号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,500 |
| 331,919,1 | 医療法人 鳥越胃腸科<br>外科医院 | 〒839-1321<br>福岡県うきは市吉井町 9 1 1 - 1    | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1012号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 3,000<br>02: 2 人室 4 2,000<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 773号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老 (診療養) 老 1,200                                                      |
|           |                    |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|------------------|--------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 331,924,1 | 筑後吉井こころホスピタル     | 〒839-1321<br>福岡県うきは市吉井町 2 1 6 - 2          | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2783号<br>徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>区分<br>01:個室 3 300<br>01:個室 7 500<br>01:個室 2 800<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 5 2,800<br>01:個室 1 5,000<br>02: 2 人室 4 1,000<br>01:個室 13<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 132<br>全許可病床数 180床 費用徴収病床数 23床 割合 12.8% |
| 331,926,6 | 医療法人 井上眼科医<br>院  | 〒839-1312<br>福岡県うきは市吉井町清瀬 1 1 3<br>- 1     | 2   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 212号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月29日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 256,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 296,000                                                                                   |
| 331,929,0 | 医療法人 浮羽クリニ<br>ック | 〒839-1403<br>福岡県うきは市浮羽町東隈上 3 4<br>2 番地の 9  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1896号<br>徴収開始年月日：平成27年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 7 700<br>02: 2 人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                                                               |
| 331,937,3 | 医療法人 平田外科診<br>療所 | 〒839-1321<br>福岡県うきは市吉井町 1 3 0 9 番<br>地 2   | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2109号<br>徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日<br>区分<br>01:個室 2 2,000<br>01:個室 2 2,500<br>02: 2 人室 6 0<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%                                                                                                                             |
| 341,910,8 | みずま高邦会病院         | 〒830-0416<br>福岡県三潴郡大木町八町牟田 1 6<br>2 1 番地 1 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1630号<br>徴収開始年月日：平成14年 2月 1日<br>区分<br>01:個室 8 2,200<br>04: 4 人室 112 0<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 8床 割合 6.7%                                                                                                                                            |
|           |                  |                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|----------------------|------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 341,912,4 | 医療法人ジェイアール<br>エヌ野口医院 | 〒830-0406<br>福岡県三潴郡大木町大字前牟田 7<br>2 2 番地の 3     |     | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 782号<br>入院料区分<br>91:老（診療養）老<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>1,200                                                                                                                                                                                |
| 351,094,8 | 江本ニーアンドスポー<br>ツクリニック | 〒834-0115<br>福岡県八女郡広川町大字新代 1 3<br>3 2 番 1      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 795号<br>徴収開始年月日：平成20年 6月21日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 10,000<br>01:個室 2 8,000<br>02: 2 人室 6 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                                                                               |
| 351,095,5 | 馬場病院                 | 〒834-0115<br>福岡県八女郡広川町大字新代 1 3<br>8 9 番地 4 0 9 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2321号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 4 4,400<br>01:個室 1 3,300<br>02: 2 人室 12 1,650<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 16 0<br>05: 5 人室以上 16 0<br>01:個室 1 6,600<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 20床 割合 33.3% |
| 351,917,0 | 横田病院                 | 〒834-0115<br>福岡県八女郡広川町大字新代 1 4<br>2 8 番地 9 4   | 52  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2573号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 1 5,500<br>02: 2 人室 2 0<br>02: 2 人室 6 2,200<br>02: 2 人室 6 1,100<br>05: 5 人室以上 36 0<br>全許可病床数 52床 費用徴収病床数 13床 割合 25.0%                                                                        |
|           |                      |                                                |     | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 954号<br>入院料区分<br>42:（一般入院） 1 5 対 1<br>徴収開始年月日：平成22年 4月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>1,440                                                                                                                                                                         |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-----------------------|--------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 352,905,4 | 医療法人広川病院              | 〒834-0115<br>福岡県八女郡広川町大字新代9 3 0      | 211 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 198号                      徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日<br>診療の名称                                      徴収額<br>02:リハビリテーション                      1,320<br>02:リハビリテーション                      1,221<br>02:リハビリテーション                      968                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 421,913,5 | 船小屋病院                 | 〒835-0007<br>福岡県みやま市瀬高町長田1 6 0 4 番地  | 278 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1875号                      徴収開始年月日：平成27年 1月 1日<br>区分                      病床数                      徴収金額<br>01:個室                      28                      0<br>01:個室                      12                      1,000<br>02: 2 人室                      12                      0<br>03: 3 人室                      6                      0<br>04: 4 人室                      220                      0<br>全許可病床数                      278床                      費用徴収病床数                      12床                      割合 4.3%                                                                                                                                                                                                                         |
| 421,918,4 | 医療法人 前原整形外科・リハビリクリニック | 〒835-0024<br>福岡県みやま市瀬高町下庄5 9 0 番地    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 32号                      徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日<br>区分                      病床数                      徴収金額<br>01:個室                      1                      5,500<br>01:個室                      2                      2,000<br>01:個室                      1                      3,300<br>02: 2 人室                      4                      1,500<br>03: 3 人室                      11<br>全許可病床数                      19床                      費用徴収病床数                      8床                      割合 42.1%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 51号                      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>診療科                      予約料                      予約料                      予約料                      予約料                      予約料<br>12:整外                      2,160 |
| 421,926,7 | 医療法人 石橋眼科医院           | 〒835-0024<br>福岡県みやま市瀬高町下庄1 5 0 6 番地1 | 9   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 709号                      徴収開始年月日：平成19年 5月 1日<br>区分                      病床数                      徴収金額<br>01:個室                      1                      3,000<br>02: 2 人室                      8                      0<br>全許可病床数                      9床                      費用徴収病床数                      1床                      割合 11.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|           |                       |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------------------|--------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 421,942,4 | ヨコクラ病院                  | 〒839-0295<br>福岡県みやま市高田町濃施4 8 0<br>番地2      | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2524号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>12<br>5,500<br>01:個室<br>2<br>11,000<br>01:個室<br>1<br>16,500<br>02: 2 人室<br>16<br>2,200<br>02: 2 人室<br>4<br>0<br>04: 4 人室<br>156<br>0<br>05: 5 人室以上<br>8<br>0<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 31床 割合 15.6%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 431,091,8 | こにし眼科                   | 〒832-0824<br>福岡県柳川市三橋町藤吉字四町八<br>反5 1 3 番地1 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 152号<br>徴収開始年月日：令和 4年 9月 5日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>Clareon Panopti<br>30200BZX0029400<br>280,000<br>Clareon Panopti<br>30300BZX0015300<br>290,000<br>テクニクス マルチフォーカル<br>22300BZX0027700<br>100,000<br>テクニクス シンジャー VB<br>30200BZX0005500<br>230,000<br>テクニクス シンジャー TVB<br>30200BZX0013900<br>240,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 431,100,7 | 医療法人 龍 眼科               | 〒832-0076<br>福岡県柳川市坂本町2 6 － 1              | 6   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 228号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>アルコン アクリソフ IQレス<br>22600BZX0017900<br>168,000<br>アルコン アクリソフ IQレス<br>22700BZX0000600<br>184,000<br>テクニス シンフォニー VB<br>22900BZX0000500<br>180,000<br>テクニス シンフォニー トーリ<br>22900BZX0036000<br>135,000<br>テクニス マルチフォーカル ワ<br>22300BZX0027700<br>150,000<br>テクニスシンジャー VB Si<br>30200BZX0005500<br>290,000<br>テクニスシンジャー TVB S<br>30200BZX0013900<br>320,000<br>アルコン Clareon Pa<br>30200BZX0029400<br>290,000<br>アルコン Clareon Pa<br>30300BZX0015300<br>320,000<br>Claeon Vivity E<br>30500BZX0004100<br>290,000<br>オデッセイ<br>30600BZX0002400<br>290,000<br>オデッセイ トーリック<br>30600BZX0002500<br>320,000 |
| 431,902,6 | 医療法人回生会立花レ<br>ディースクリニック | 〒832-0824<br>柳川市三橋町藤吉5 3 0 － 1 1           | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 59号<br>徴収開始年月日：令和 3年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>7<br>3,000<br>01:個室<br>1<br>6,000<br>02: 2 人室<br>8<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|           |                         |                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|---------------|------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 431,903,4 | 長田病院          | 〒832-0059<br>福岡県柳川市下宮永町 5 2 3 番地 1 | 182 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2593号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 19 0<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 2 7,700<br>01:個室 4 6,600<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 6 3,300<br>01:個室 4 2,200<br>02: 2 人室 8 0<br>02: 2 人室 8 1,100<br>04: 4 人室 128 0<br>全許可病床数 182床 費用徴収病床数 27床 割合 14.8%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 212号<br>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,000<br>02:リハビリテーション 1,850<br>02:リハビリテーション 1,750<br>01:検査 980<br>01:検査 990<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1323号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一 2,380 |
| 431,904,2 | 医療法人 翠甲会 甲斐病院 | 〒832-0077<br>福岡県柳川市筑紫町 6 0 － 1     | 170 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 660号<br>徴収開始年月日：平成18年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 1,500<br>01:個室 5 1,000<br>02: 2 人室 114 0<br>04: 4 人室 48 0<br>全許可病床数 170床 費用徴収病床数 8床 割合 4.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|           |               |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 431,909,1<br>(433,803,0) | 柳川リハビリテーション病院   | 〒832-0058<br>福岡県柳川市上宮永町 1 1 3 - 2   | 240 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2193号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 4 13,300<br>01:個室 4 8,900<br>01:個室 4 7,800<br>01:個室 4 6,700<br>02: 2 人室 28 1,800<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 192 0<br>全許可病床数 240床 費用徴収病床数 44床 割合 18.3%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 43号<br>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02: リハビリテーション 3,000<br>02: リハビリテーション 3,000<br>02: リハビリテーション 3,000<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1368号<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,500 |
| 431,917,4                | 医療法人 大城医院       | 〒832-0056<br>福岡県柳川市矢留本町 3 0         |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1047号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,150<br>01:個室 1 1,575<br>03: 3 人室 9 0<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 2床 割合 18.2%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 431,930,7                | 整形外科・皮膚科 柳川ツジ医院 | 〒832-0806<br>福岡県柳川市三橋町柳河 8 6 7 番地 3 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1011号<br>徴収開始年月日：平成22年 1月25日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 2 9,000<br>02: 2 人室 16 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                          |                 |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-------------------------|--------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 431,933,1 | 医療法人 星子医院               | 〒832-0822<br>福岡県柳川市三橋町下百町 2 0 1 番地 6 |     | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 301号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35: (診療養入院) 500                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 431,940,6 | 医療法人 津留医院               | 〒839-0242<br>福岡県柳川市大和町豊原 1 3 0 - 9   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 545号<br>徴収開始年月日: 平成18年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 10<br>03: 3 人室 6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                                                                                                                                |
| 431,941,4 | 一般財団法人医療・介護・教育研究財団 柳川病院 | 〒832-0077<br>福岡県柳川市筑紫町 2 9 番地        | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2093号<br>徴収開始年月日: 平成28年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 7 0<br>01:個室 8 7,560<br>01:個室 7 5,400<br>01:個室 2 4,320<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 72 0<br>04: 4 人室 52 1,080<br>全許可病床数 150床 費用徴収病床数 69床 割合 46.0%<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 873号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 2,047 |
| 441,394,4 | 落合脳神経外科医院               | 〒837-0904<br>福岡県大牟田市吉野 2 0 1 3 - 1   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2720号<br>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 3,300<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                                                                            |
|           |                         |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|-------------|-------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 441,433,0 | 菅原病院        | 〒836-0036<br>福岡県大牟田市小川町 3 0 番地 1    | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1959号<br>徴収開始年月日：平成27年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 7,000<br>02: 2 人室 2 0<br>02: 2 人室 6 4,000<br>04: 4 人室 48 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7%                                                                                                                                                         |
| 441,440,5 | 大牟田中央病院     | 〒837-0924<br>福岡県大牟田市大字歴木 1 8 4 1 番地 | 236 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2229号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月10日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 2 3,300<br>02: 2 人室 12<br>03: 3 人室 42<br>04: 4 人室 108<br>05: 5 人室以上 70<br>全許可病床数 236床 費用徴収病床数 4床 割合 1.7%<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1236号<br>徴収開始年月日：平成26年 1月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,555 |
| 441,453,8 | 春日クリニック     | 〒836-0897<br>大牟田市青葉町 3 1 - 1 1      |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 144号<br>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>診療科<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>予約料<br>13:形外 500 500 500 500 500<br>14:美外 500 500 500 500 500<br>11:外 500 500 500 500 500                                                                                                                                                                  |
| 441,906,5 | くさかべ病院      | 〒837-0904<br>福岡県大牟田市大字吉野 8 5 9      | 180 | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1197号<br>徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>42: (一般入院) 1 5 対 1 1,440                                                                                                                                                                                                                         |
|           |             |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|----------------|-------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 441,908,1 | 医療法人信和会 大牟田保養院 | 〒836-0872<br>福岡県大牟田市黄金町1丁目178 | 280 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 381号<br>徴収開始年月日：平成16年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 10 0<br>01:個室 6 1,000<br>02: 2 人室 40 0<br>02: 2 人室 2 500<br>03: 3 人室 42 0<br>04: 4 人室 180 0<br>全許可病床数 280床 費用徴収病床数 8床 割合 2.9%                                                                                                                                 |
| 441,915,6 | 医療法人静光園 第二病院   | 〒836-0885<br>福岡県大牟田市下池町29番地   | 184 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2051号<br>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 29 0<br>01:個室 2 2,000<br>01:個室 2 3,000<br>02: 2 人室 32 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 92 0<br>05: 5 人室以上 24 0<br>全許可病床数 184床 費用徴収病床数 4床 割合 2.2%                                                                                                                |
| 441,916,4 | 福岡県済生会大牟田病院    | 〒837-0916<br>福岡県大牟田市大字田隈810   | 176 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2289号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 0<br>01:個室 1 11,550<br>01:個室 18 5,500<br>04: 4 人室 136<br>02: 2 人室 10 3,300<br>01:個室 7 14,300<br>全許可病床数 176床 費用徴収病床数 36床 割合 20.5%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1376号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,409 |
|           |                |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-----------------|----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 441,919,8 | 不知火病院           | 〒836-0004<br>福岡県大牟田市大字手鎌 1 8 0 0 | 219 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1120号<br>徴収開始年月日：平成11年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 18 0<br>01:個室 12 10,000<br>01:個室 4 8,000<br>02: 2 人室 6 0<br>02: 2 人室 4 5,000<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 108 0<br>04: 4 人室 28 5,000<br>05: 5 人室以上 30 0<br>全許可病床数 219床 費用徴収病床数 48床 割合 21.9%                                 |
| 441,920,6 | 南大牟田病院          | 〒836-0094<br>福岡県大牟田市臼井町 2 3 - 1  | 118 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2762号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 1 4,400<br>02: 2 人室 4 1,650<br>01:個室 5<br>02: 2 人室 12<br>04: 4 人室 124<br>全許可病床数 150床 費用徴収病床数 9床 割合 6.0%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1309号<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,628 |
| 441,921,4 | 医療法人 寿心会 木村内科医院 | 〒836-0004<br>福岡県大牟田市大字手鎌 8 3 0   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1051号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 2 3,000<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 2床 割合 18.2%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 311号<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>35: (診療養入院) 816<br>91: 老 (診療養) 老 798                                    |
|           |                 |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-----------------------|-----------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 441,924,8 | 医療法人 杏東会 東<br>原産婦人科医院 | 〒837-0906<br>福岡県大牟田市大字倉永 1 6 7 2<br>－ 3 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1045号<br>徴収開始年月日：平成21年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 7 0<br>01:個室 2 2,000<br>03: 3 人室 6 0<br>03: 3 人室 3 1,000<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 5床 割合 27.8%                                                                                                         |
| 441,925,5 | 医療法人 山下医院             | 〒836-0004<br>福岡県大牟田市大字手鎌 7 4 5          | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 991号<br>徴収開始年月日：平成22年 2月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 1 2,500<br>02: 2 人室 8 0<br>02: 2 人室 6 500<br>03: 3 人室 3 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 829号<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 400 |
| 441,933,9 | 医療法人 完光会 今<br>野病院     | 〒836-0874<br>福岡県大牟田市末広町 5 － 2           | 60  | 入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 544号<br>徴収開始年月日：平成15年 6月23日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>82:老（療養入院）老 2 970                                                                                                                                                                                 |
| 441,941,2 | 医療法人 富松記念会<br>三池病院    | 〒837-0921<br>福岡県大牟田市大字三池 8 5 5          | 263 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1652号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 17 0<br>01:個室 4 1,100<br>02: 2 人室 36 0<br>04: 4 人室 168 0<br>03: 3 人室 15 0<br>全許可病床数 240床 費用徴収病床数 4床 割合 1.7%                                                                                        |
|           |                       |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------------|--------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 441,944,6 | 医療法人 悠久会 大牟田共立病院  | 〒836-0012<br>福岡県大牟田市明治町 3 丁目 7 － 5   | 102 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2647号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 1 3,850<br>01:個室 2 5,500<br>02:2人室 10 0<br>03:3人室 9 0<br>04:4人室 80 0<br>全許可病床数 102床 費用徴収病床数 3床 割合 2.9%                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 441,955,2 | 医療法人 春日医院         | 〒836-0863<br>福岡県大牟田市一浦町 6 番地の 3      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1057号<br>徴収開始年月日：平成22年 2月12日<br>区分<br>01:個室 2 1,575<br>01:個室 1 1,050<br>02:2人室 16 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 441,958,6 | 医療法人 優誠会 ふくやま眼科医院 | 〒837-0906<br>福岡県大牟田市大字倉永 3 5 1 番地の 2 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 168号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニシソー VB 22900BZX0036000 220,000<br>テクニシソー トリック 22300BZX0027700 275,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029400 352,000<br>Clareon panopti 30300BZX0015300 407,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029300 352,000<br>Clareon panopti 30400BZX0025000 407,000<br>Clareon vivitiy 30500BZX0004100 352,000<br>テクニシソー VB Si 30200BZX0005500 330,000<br>テクニシソー TVB S 30200BZX0013900 375,000 |
| 441,960,2 | 医療法人 石橋整形外科医院     | 〒837-0903<br>福岡県大牟田市大字宮崎 5 番地の 7     | 18  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1010号<br>徴収開始年月日：平成20年 1月 1日<br>区分<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 6 2,000<br>04:4人室 11 0<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 7床 割合 38.9%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|           |                   |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-----------------------|-------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 441,964,4 | 杉循環器科内科病院             | 〒837-0916<br>福岡県大牟田市大字田隈 9 5 0 番地 1 | 81  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1020号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 1 10,000<br>01:個室 7 5,000<br>03: 3人室 15 0<br>04: 4人室 28 0<br>05: 5人室以上 29 0<br>全許可病床数 81床 費用徴収病床数 8床 割合 9.9%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1386号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>05:（一般入院）急性期一 2,170 |
| 441,966,9 | 医療法人睦月会 堀整形外科麻酔科クリニック | 〒836-0012<br>福岡県大牟田市明治町 2丁目 1 8番地 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1529号<br>徴収開始年月日：平成12年 3月15日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>02: 2人室 14 0<br>03: 3人室 3 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                                                                                                                                               |
|           |                       |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号              | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                              | 病床数   | 報告内容                |     |        |
|---------------------|----------------------|--------------------------------------|-------|---------------------|-----|--------|
| 441,973,5           | 医療法人恒生堂 永田<br>整形外科病院 | 〒836-0843<br>福岡県大牟田市不知火町一丁目 6<br>番 3 | 124   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供   |     |        |
|                     |                      |                                      |       | (入療養提供) 第 1653号     |     |        |
|                     |                      |                                      |       | 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 |     |        |
|                     |                      |                                      |       | 区分                  | 病床数 | 徴収金額   |
|                     |                      |                                      |       | 01:個室               | 6   | 0      |
|                     |                      |                                      |       | 01:個室               | 1   | 16,200 |
|                     |                      |                                      |       | 01:個室               | 2   | 14,040 |
|                     |                      |                                      |       | 01:個室               | 1   | 10,800 |
|                     |                      |                                      |       | 01:個室               | 8   | 5,400  |
|                     |                      |                                      |       | 02: 2 人室            | 2   | 3,240  |
| 02: 2 人室            | 24                   | 2,700                                |       |                     |     |        |
| 04: 4 人室            | 80                   | 0                                    |       |                     |     |        |
| 全許可病床数              | 124床                 | 費用徴収病床数                              | 38床   | 割合 30.6%            |     |        |
| 時間外診察               |                      |                                      |       |                     |     |        |
| (時間外診察) 第 31号       |                      |                                      |       |                     |     |        |
| 徴収額                 |                      |                                      |       |                     |     |        |
| 650                 |                      |                                      |       |                     |     |        |
| 入院期間が1 8 0日を超える入院   |                      |                                      |       |                     |     |        |
| (超過入院) 第 1387号      |                      |                                      |       |                     |     |        |
| 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 |                      |                                      |       |                     |     |        |
| 入院料区分               | 対象者数                 | 徴収日数                                 | 徴収料金  |                     |     |        |
| 05: (一般入院) 急性期一     |                      |                                      | 2,398 |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |
|                     |                      |                                      |       |                     |     |        |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-----------------------|------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 441,975,0 | 社会保険大牟田天領病院           | 〒836-0054<br>福岡県大牟田市天領町 1 丁目 1 0<br>0 番地 | 389 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2267号      徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      3      10,000<br>01:個室      1      8,000<br>01:個室      12      4,000<br>01:個室      15      3,000<br>01:個室      16      2,000<br>02: 2 人室      48      1,000<br>01:個室      7<br>03: 3 人室      87<br>04: 4 人室      192<br>05: 5 人室以上      8<br>全許可病床数      389床      費用徴収病床数      95床      割合 24.4%<br><br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 264号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額      初診患者数      徴収患者数<br>1,320<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1232号      徴収開始年月日：令和元年 5月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>02: (一般入院) 急性期一      2,340 |
| 441,980,0 | 医療法人メディカルキューブ平井外科産婦人科 | 〒836-0012<br>福岡県大牟田市明治町 3 丁目 8 番<br>地 7  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 299号      徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      2<br>01:個室      2      3,150<br>01:個室      2      4,200<br>01:個室      2      10,500<br>03: 3 人室      3<br>04: 4 人室      8<br>全許可病床数      19床      費用徴収病床数      6床      割合 31.6%<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 759号      徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>35: (診療養入院)      1,280<br>91: 老 (診療養) 老      1,260                                                                                                                                                                                                  |
|           |                       |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                    |
|-----------|------------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 441,987,5 | 医療法人 村尾産婦人科クリニック | 〒836-0044<br>福岡県大牟田市古町 1 の 2      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 583号<br>徴収開始年月日：平成18年 4月20日<br>区分<br>01:個室 10 徴収金額 0<br>01:個室 4 1,000<br>01:個室 4 3,000<br>01:個室 1 5,000<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                |
| 441,988,3 | 医療法人 S S C 坂口医院  | 〒836-0845<br>福岡県大牟田市正山町 1 番地 2    | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2827号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 1 3,300<br>02: 2 人室 2 1,100<br>02: 2 人室 2 5,500<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% |
| 441,992,5 | 辻クリニック           | 〒836-0074<br>福岡県大牟田市藤田町 3 5 4 － 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 705号<br>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 2 1,000<br>01:個室 2 1,500<br>01:個室 1 3,000<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%   |
|           |                  |                                   |     |                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|--------------------|---------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 441,995,8                | 大牟田市立病院            | 〒836-8567<br>福岡県大牟田市宝坂町 2 丁目 1 9 番地 1 | 320 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2591号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 30 0<br>01:個室 5 11,000<br>01:個室 5 7,700<br>01:個室 29 4,400<br>01:個室 2 2,200<br>04: 4 人室 232 0<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 12 0<br>全許可病床数 317床 費用徴収病床数 41床 割合 12.9%<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 68号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 60号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1344号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一 2,785 |
| 442,934,6                | 医療法人 原循環器科<br>内科医院 | 〒836-0065<br>福岡県大牟田市三川町 2 丁目 2 7 - 1  |     | 時間外診察<br>(時間外診察) 第 28号<br>徴収開始年月日：平成23年 8月 1日<br>徴収額<br>600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 442,948,6<br>(443,815,2) | 医療法人 和田医院          | 〒837-0924<br>福岡県大牟田市大字歴木 1 5 5 9 番地 8 |     | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 362号<br>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01: フッ化物局所 1,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                          |                    |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-------------|--------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 442,951,0 | 佐藤眼科 大牟田    | 〒836-0072<br>大牟田市上屋敷町1丁目1ー2          |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 193号      徴収開始年月日：令和 6年11月 8日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>テクニカルフォーカルソ      22300BZX0027700      220,000<br>テクニシゾーVB Sim      30200BZX0005500      380,000<br>テクニシゾーTVB Si      30200BZX0013900      430,000<br>Clareon panopti      30200BZX0029400      340,000<br>Clareon panopti      30300BZX0015300      390,000<br>Clareon Vivity      30500BZX0004100      340,000<br>フアイビゾン HP      30400BZX0019700      340,000<br>Clareon panopti      30200BZX0029300      340,000<br>Clareon panopti      30400BZX0025000      390,000<br>Vivinex シェトリッ      30500BZX0026300      340,000<br>Vivinex シェトリッ      30500BZX0026400      390,000<br>テクニス オデッセイ VB      30600BZX0002400      380,000<br>テクニス オデッセイ TVB      30600BZX0002500      430,000 |
| 511,118,2 | くらて病院       | 〒807-1311<br>鞍手郡鞍手町大字小牧2 2 2 6ー2     | 222 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 29号      徴収開始年月日：令和 3年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      36      4,500<br>01:個室      3      2,200<br>01:個室      3<br>04:4人室      180<br>全許可病床数      222床      費用徴収病床数      39床      割合 17.6%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1388号      徴収開始年月日：令和 6年10月31日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>05: (一般入院) 急性期一      2,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 511,904,5 | 小竹町立病院      | 〒820-1103<br>福岡県鞍手郡小竹町大字勝野1 1 9 1 番地 | 56  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2230号      徴収開始年月日：令和 6年 4月30日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      3      3,850<br>01:個室      3      2,200<br>04:4人室      48<br>02:2人室      2      0<br>全許可病床数      56床      費用徴収病床数      6床      割合 10.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|           |             |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|-----------------|---------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 511,932,6 | 医療法人梅谷外科胃腸科医院   | 〒807-1312<br>福岡県鞍手郡鞍手町大字中山 2 2<br>6 2 番地の 3 | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2344号<br>徴収開始年月日：平成30年11月20日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,640<br>01:個室 1 5,400<br>02: 2 人室 8<br>03: 3 人室 6<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%                                                                                                                                                              |
| 521,935,7 | 嘉穂信和病院          | 〒820-0607<br>福岡県嘉穂郡桂川町大字土師 2 8              | 91  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2767号<br>徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>02: 2 人室 4 3,000<br>01:個室 3<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 16<br>全許可病床数 30床 費用徴収病床数 6床 割合 20.0%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1151号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>42: (一般入院) 1 5 対 1<br>1,440 |
| 531,112,1 | 佐柳医院            | 〒822-1405<br>福岡県田川郡香春町大字中津原 5<br>0 7 の 3    | 19  | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 340号<br>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>35: (診療養入院) 820<br>91: 老 (診療養) 老 800                                                                                                                                                                                                          |
| 531,141,0 | 地方独立行政法人 川崎町立病院 | 〒827-0003<br>福岡県田川郡川崎町大字川崎 2 4<br>3 0 番地の 1 | 92  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2194号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 7 5,500<br>02: 2 人室 4 1,100<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 10<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 36<br>05: 5 人室以上 28<br>全許可病床数 92床 費用徴収病床数 11床 割合 12.0%                                                                                                              |
|           |                 |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|-------------|----------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 531,147,7 | 原田眼科        | 〒822-1101<br>福岡県田川郡福智町赤池 2 4 0 番地 1    |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 17号      徴収開始年月日：令和 2年 4月15日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>AMO シンフォニートリック      22900BZX0036000      160,000<br>AMO テクニス シンフォニー      22900BZX0000500      140,000<br>AMO テクニス マルチフォー      22300BZX0027700      120,000<br>HOYA マルチフォーカル      22300BZX0042700      110,000                                                                                                                                         |
| 531,915,7 | 糸田町立緑ヶ丘病院   | 〒822-1300<br>福岡県田川郡糸田町 3 1 8 7 番地      | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 78号      徴収開始年月日：平成13年 6月20日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      3<br>01:個室      2      1,575<br>01:個室      4      3,150<br>02: 2 人室      8<br>02: 2 人室      6      525<br>03: 3 人室      12<br>04: 4 人室      28<br>05: 5 人室以上      36<br>全許可病床数      99床      費用徴収病床数      12床      割合 12.1%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 909号      徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>42: (一般入院) 1 5 対 1      1,575       |
| 531,917,3 | 松本病院        | 〒827-0003<br>福岡県田川郡川崎町大字川崎 1 6 8 1 - 1 | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2153号      徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      3      3,000<br>01:個室      1      8,000<br>02: 2 人室      22<br>03: 3 人室      12<br>04: 4 人室      32<br>05: 5 人室以上      5<br>01:個室      5<br>全許可病床数      80床      費用徴収病床数      4床      割合 5.0%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 184号      徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>02: リハビリテーション      2,200<br>02: リハビリテーション      1,606<br>02: リハビリテーション      2,035 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-----------------------|-----------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 531,926,4 | 医療法人 上野病院             | 〒822-1102<br>福岡県田川郡福智町上野 3 4 2 0<br>番地  | 194 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2817号<br>徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 6<br>02: 2 人室 14<br>04: 4 人室 168<br>全許可病床数 194床 費用徴収病床数 6床 割合 3.1%         |
| 531,938,9 | 長主病院                  | 〒827-0004<br>福岡県田川郡川崎町大字田原 1 1<br>2 1   | 32  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2308号<br>徴収開始年月日：平成27年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,400<br>01:個室 1 3,240<br>01:個室 2 2,160<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 24 0<br>全許可病床数 32床 費用徴収病床数 4床 割合 12.5% |
| 531,942,1 | 医療法人養生会 宮城<br>内科胃腸科医院 | 〒824-0602<br>福岡県田川郡添田町添田 1 0 1 2<br>の 1 | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1823号<br>徴収開始年月日：平成23年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 2 2,000<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0%   |
| 541,099,8 | 田中産婦人科クリニッ<br>ク       | 〒822-0002<br>福岡県直方市大字頓野 1 0 2 7         | 9   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1064号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 2 5,000<br>02: 2 人室 6 0<br>全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%                                    |
|           |                       |                                         |     |                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称                     | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|---------------------------------|-------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 541,901,5 | 社会保険直方病院                        | 〒822-0024<br>福岡県直方市須崎町 1 番 1 号      | 156 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2544号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 0<br>01:個室 2 11,000<br>01:個室 6 6,600<br>01:個室 10 4,400<br>01:個室 2 3,300<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 124 0<br>全許可病床数 156床 費用徴収病床数 20床 割合 12.8% |
| 541,903,1 | 独立行政法人 地域医療機能推進機構 福岡<br>ゆたか中央病院 | 〒822-0001<br>福岡県直方市大字感田 5 2 3 番地 5  | 162 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2195号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 4 8,800<br>01:個室 38 4,400<br>01:個室 9 0<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 24<br>04: 4 人室 72<br>全許可病床数 152床 費用徴収病床数 43床 割合 28.3%                       |
| 541,920,5 | 直方中村病院                          | 〒822-0002<br>福岡県直方市大字頓野 9 9 3 － 1   | 171 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2702号<br>徴収開始年月日：令和 2年 2月26日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 3,090<br>01:個室 6 5,150<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 8<br>03: 3 人室 24<br>05: 5 人室以上 126<br>全許可病床数 171床 費用徴収病床数 12床 割合 7.0%                                          |
| 541,922,1 | 医療法人高橋内科クリニック                   | 〒822-0002<br>福岡県直方市大字頓野 3 8 0 3 － 1 | 14  | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>販売名 徴収額<br>F r e e S t y l eリブレ2 (センサー) 6,380                                                                                                                                                |
|           |                                 |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|---------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 541,924,7 | 医療法人 一寿会 西尾病院 | 〒822-0026<br>福岡県直方市津田町 9－3 8    | 84  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2245号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月26日<br>区分<br>01:個室 23 3,300<br>01:個室 9 5,500<br>01:個室 1 11,000<br>02: 2 人室 12 0<br>03: 3 人室 15 0<br>04: 4 人室 20 0<br>01:個室 2 7,700<br>01:個室 2 2,200<br>全許可病床数 84床 費用徴収病床数 37床 割合 44.0%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1092号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000 |
| 551,139,9 | 三笠外科医院        | 〒820-0065<br>福岡県飯塚市中 4 9 7 番地   |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 262号<br>徴収開始年月日：平成15年12月13日<br>区分<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 4 800<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 4<br>05: 5 人室以上 5<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%                                                                                                                                                            |
| 551,212,4 | さい医院          | 〒820-0017<br>福岡県飯塚市菰田西 2－1－2 1  |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1083号<br>徴収開始年月日：平成22年 3月 1日<br>区分<br>01:個室 1 7,000<br>01:個室 1 5,000<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 2床 割合 14.3%                                                                                                                                                                     |
| 551,224,9 | 飯塚腎クリニック      | 〒820-0068<br>福岡県飯塚市片島 2－1 6－3 0 | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1836号<br>徴収開始年月日：平成26年 7月23日<br>区分<br>01:個室 3 0<br>01:個室 1 3,500<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 1床 割合 6.3%                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|----------------------|------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 551,225,6 | 松浦医院                 | 〒820-0041<br>福岡県飯塚市飯塚 1 9 - 2 0    |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：平成13年 8月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1<br>01:個室 1 5,000<br>05: 5 人室以上 11<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 1床 割合 7.7%                                                                                                                                                                               |
| 551,254,6 | 穂波整形外科               | 〒820-0076<br>福岡県飯塚市太郎丸 7 4 2 番地    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1126号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 9,000<br>01:個室 1 5,000<br>05: 5 人室以上 16 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                                                                    |
| 551,270,2 | 医療法人 恵愛会 江<br>藤外科胃腸科 | 〒820-0112<br>福岡県飯塚市有井 3 5 5 番地 8 3 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2199号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1<br>01:個室 2 3,300<br>02: 2 人室 4 3,000<br>04: 4 人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%                                                                                                                                                          |
| 551,291,8 | 三宅脳神経外科病院            | 〒820-0074<br>福岡県飯塚市楽市 2 4 3 - 1 1  | 44  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1806号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,940<br>02: 2 人室 6 0<br>03: 3 人室 12 0<br>05: 5 人室以上 24 0<br>全許可病床数 44床 費用徴収病床数 2床 割合 4.5%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 145号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02: リハビリテーション 1,000<br>02: リハビリテーション 1,700<br>02: リハビリテーション 770 |
|           |                      |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|------------------------|------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 551,305,6 | 新飯塚駅内科                 | 〒820-0003<br>飯塚市立岩 1 0 4 9 - 1 1   |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 27号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>販売名<br>F r e e S t y l e リブレ2センサー 7,000<br>F r e e S t y l e リブレ2R e d e r 8,000                                                                  |
| 551,312,2 | なかしま 内科・糖尿<br>病・腎クリニック | 〒820-0043<br>飯塚市西町 1 番 4           | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2738号<br>徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 10,000<br>02: 2 人室 2 20,000<br>03: 3 人室 6<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%                                              |
| 551,901,2 | 医療法人 飯塚恵仁会<br>たていわ病院   | 〒820-0003<br>福岡県飯塚市立岩 1 7 2 5 番地   | 203 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2545号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>03: 3 人室 4 0<br>01:個室 4 5,500<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 140 0<br>05: 5 人室以上 47 0<br>01:個室 4 0<br>全許可病床数 203床 費用徴収病床数 4床 割合 2.0% |
| 551,912,9 | 社会保険二瀬病院               | 〒820-0054<br>福岡県飯塚市伊川 1 2 4 3 番地 1 | 55  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2181号<br>徴収開始年月日：平成29年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 0<br>01:個室 2 4,000<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 36 0<br>05: 5 人室以上 12 0<br>全許可病床数 55床 費用徴収病床数 2床 割合 3.6%                  |
|           |                        |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                                                                                                                                                    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数      | 報告内容                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 551,914,5<br>(553,914,9)                                                                                                                                  | 飯塚病院        | 〒820-8505<br>福岡県飯塚市芳雄町 3 番 8 3 号 | 104<br>0 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br>(医薬品投与) 第 7号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 3日<br>販売名<br>イミフィンジ<br>徴収額<br>0 |
|                                                                                                                                                           |             |                                  |          | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2175号<br>徴収開始年月日：令和 5年12月 1日                             |
|                                                                                                                                                           |             |                                  |          | 区分<br>病床数<br>徴収金額                                                                       |
|                                                                                                                                                           |             |                                  |          | 01:個室<br>1<br>6,600                                                                     |
|                                                                                                                                                           |             |                                  |          | 01:個室<br>21<br>8,800                                                                    |
|                                                                                                                                                           |             |                                  |          | 01:個室<br>4<br>12,100                                                                    |
|                                                                                                                                                           |             |                                  |          | 01:個室<br>56<br>13,200                                                                   |
|                                                                                                                                                           |             |                                  |          | 01:個室<br>2<br>14,300                                                                    |
|                                                                                                                                                           |             |                                  |          | 01:個室<br>1<br>33,000                                                                    |
|                                                                                                                                                           |             |                                  |          | 02: 2 人室<br>4<br>3,300                                                                  |
| 02: 2 人室<br>28<br>4,400                                                                                                                                   |             |                                  |          |                                                                                         |
| 04: 4 人室<br>8<br>2,200                                                                                                                                    |             |                                  |          |                                                                                         |
| 01:個室<br>79                                                                                                                                               |             |                                  |          |                                                                                         |
| 02: 2 人室<br>74                                                                                                                                            |             |                                  |          |                                                                                         |
| 03: 3 人室<br>6                                                                                                                                             |             |                                  |          |                                                                                         |
| 04: 4 人室<br>140                                                                                                                                           |             |                                  |          |                                                                                         |
| 05: 5 人室以上<br>571                                                                                                                                         |             |                                  |          |                                                                                         |
| 全許可病床数<br>995床<br>費用徴収病床数<br>125床<br>割合 12.6%                                                                                                             |             |                                  |          |                                                                                         |
| 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 71号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額<br>初診患者数<br>徴収患者数<br>7,700<br>7,700                                         |             |                                  |          |                                                                                         |
| 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 63号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額<br>再診患者数<br>徴収患者数<br>7,700<br>7,700                                         |             |                                  |          |                                                                                         |
| 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 35号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>F r e e S t y l e リブレ2センサー<br>7,700<br>D e x c o m G 7 C G M システムセンサー<br>5,500 |             |                                  |          |                                                                                         |
|                                                                                                                                                           |             |                                  |          |                                                                                         |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称               | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|---------------------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 551,916,0 | 独立行政法人労働者健康安全機構 総合せき損センター | 〒820-0053<br>福岡県飯塚市伊岐須 5 5 0 番地 4 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2495号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 2 0<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 15 5,500<br>01:個室 16 4,400<br>04: 4 人室 116 0<br>全許可病床数 150床 費用徴収病床数 32床 割合 21.3%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1353号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一 2,412                                                                                                                                                                                                                                  |
| 551,918,6 | 医療法人社団 親和会 共立病院           | 〒820-0044<br>福岡県飯塚市横田 7 7 0 番地 3  | 139 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2号<br>徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日<br>区分<br>01:個室 2 3,000<br>02: 2 人室 22 0<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 156 0<br>全許可病床数 189床 費用徴収病床数 2床 割合 1.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 551,936,8 | 医療法人 田中クリニック              | 〒820-0042<br>福岡県飯塚市本町 1 7 - 1 2   | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2689号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 4 7,500<br>01:個室 10<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 551,940,0 | 医療法人 中武眼科クリニック            | 〒820-0043<br>福岡県飯塚市西町 2 - 1 1     |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 148号<br>徴収開始年月日：令和 5年 9月13日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>Clareon P a n 0pti 30200BZX0029400 300,000<br>Clareon P a n 0pti 30300BZX0015300 350,000<br>テクニクス シナジー V B S 30200BZX0005500 300,000<br>テクニクス シナジー T V B 30200BZX0013900 350,000<br>テクニクスシフホニ-VB 22900BZX0000500 300,000<br>テクニクスシフホニートリック 22900BZX0036000 350,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029300 300,000<br>Clareon panopti 30400BZX0025000 350,000 |
|           |                           |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|--------------------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 551,943,4 | 医療法人 中野医院                | 〒820-0005<br>福岡県飯塚市新飯塚5番7号         | 15  | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 13号<br>徴収開始年月日：令和6年7月1日<br>販売名<br>F r e e S t y l eリブレ2センサー<br>徴収額<br>7,000                                                                                                                                                                               |
| 551,944,2 | 医療法人医心会 飯塚<br>みつき病院      | 〒820-0066<br>福岡県飯塚市幸袋124番地1        | 58  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2483号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>1<br>5,500<br>01:個室<br>4<br>2,200<br>01:個室<br>1<br>1,980<br>01:個室<br>1<br>1,650<br>02:2人室<br>4<br>0<br>03:3人室<br>3<br>0<br>04:4人室<br>44<br>0<br>全許可病床数<br>58床<br>費用徴収病床数<br>7床<br>割合<br>12.1% |
| 551,954,1 | 児嶋病院                     | 〒820-0045<br>飯塚市花瀬87番地1            | 44  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2131号<br>徴収開始年月日：令和5年6月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>4<br>5,500<br>02:2人室<br>12<br>0<br>04:4人室<br>24<br>0<br>01:個室<br>4<br>0<br>全許可病床数<br>44床<br>費用徴収病床数<br>4床<br>割合<br>9.1%                                                                        |
| 551,956,6 | 医療法人産婦人科・麻<br>酔科すどうクリニック | 〒820-0017<br>福岡県飯塚市菰田西1丁目4番2<br>2号 | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 497号<br>徴収開始年月日：平成17年10月31日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>4<br>0<br>01:個室<br>1<br>5,000<br>01:個室<br>2<br>7,000<br>全許可病床数<br>7床<br>費用徴収病床数<br>3床<br>割合<br>42.9%                                                                                         |
|           |                          |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|--------------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 551,958,2 | 先進会眼科 飯塚日帰り手術クリニック | 〒820-0067<br>福岡県飯塚市川津 3 6 4 番地 2 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 204号      徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>テクニカルフォーカル ワン      22300BZX0027700      248,000<br>テクニシナジー VB Si      30200BZX0005500      348,000<br>テクニシナジー-TVBSim      30200BZX0013900      403,000<br>Clareon Panopti      30200BZX0029400      398,000<br>Clareon Panopti      30300BZX0015300      453,000<br>Clareon vvity E      30500BZX0004100      398,000<br>Clareon panopti      30200BZX0029300      398,000<br>Clareon panopti      30400BZX0025000      453,000<br>ファインビジョン HP      30400BZX0019700      398,000<br>テクニス オデッセイ VB      30600BZX0002400      398,000<br>テクニス オデッセイ TVB      30600BZX0002500      453,000<br>テクニス シンフォニー VB      22900BXZ0000500      148,000<br>テクニス シンフォニー トーリ      22900BZX0036000      203,000 |
| 551,961,6 | 福岡県済生会飯塚嘉穂病院       | 〒820-0076<br>福岡県飯塚市太郎丸 2 6 5 番地  | 197 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2469号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      9      0<br>01:個室      3      16,500<br>01:個室      14      5,500<br>01:個室      7      4,400<br>01:個室      21      3,300<br>01:個室      8      2,200<br>03: 3 人室      3      0<br>04: 4 人室      132      0<br>全許可病床数      197床      費用徴収病床数      53床      割合 26.9%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 162号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>02:リハビリテーション      2,450<br>02:リハビリテーション      1,800<br>02:リハビリテーション      1,850<br>02:リハビリテーション      1,930<br>02:リハビリテーション      2,050<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1237号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一                2,200                                                                           |
|           |                    |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-------------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 551,962,4 | 医療法人裕和会 おおやぶクリニック | 〒820-0067<br>福岡県飯塚市川津 2 0 8 番地 2   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 679号<br>徴収開始年月日：平成19年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 4,000<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 3 0<br>02: 2 人室 4 0<br>03: 3 人室 6 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%                                                                                                                   |
| 551,967,3 | 泌尿器科C. U. クリニック   | 〒820-0067<br>福岡県飯塚市川津 4 0 5 - 1    | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1323号<br>徴収開始年月日：平成23年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 0<br>01:個室 3 4,200<br>01:個室 2 7,350<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%                                                                                                                                                                   |
| 551,968,1 | 頤田病院              | 〒820-1114<br>福岡県飯塚市口原 1 0 6 1 番地 1 | 96  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2763号<br>徴収開始年月日：令和 2年 7月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 12 4,400<br>02: 2 人室 2 2,200<br>04: 4 人室 80<br>全許可病床数 96床 費用徴収病床数 16床 割合 16.7%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1225号<br>徴収開始年月日：平成31年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>37: (一般入院) 急性期一 2,040 |
|           |                   |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------|---------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 551,969,9 | 飯塚市立病院      | 〒820-0088<br>福岡県飯塚市弁分 6 3 3 - 1 | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2493号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 13 0<br>01:個室 4 7,700<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 40 3,300<br>01:個室 4 2,750<br>01:個室 13 2,200<br>03: 3 人室 15 0<br>04: 4 人室 160 0<br>全許可病床数 250床 費用徴収病床数 62床 割合 24.8%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 255号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>1,650<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 83号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,000<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 75号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,000<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1369号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一 2,785 |
| 551,973,1 | 明治記念医院      | 〒820-0067<br>飯塚市川津 3 6 0 番地 3   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2832号<br>徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日<br>区分<br>01:個室 3 3,000<br>04: 4 人室 16<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|           |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-----------------------|----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 561,141,3 | 荒牧医院                  | 〒826-0044<br>福岡県田川市大字位登 1 8 4 番地 |     | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 295号<br>入院料区分<br>91:老（診療養）老<br>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>798                                                                                                           |
| 561,156,1 | 医療法人鷹ノ羽会 村<br>上外科病院   | 〒825-0014<br>福岡県田川市魚町 1 2 番 5 号  | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2140号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>05:5人室以上 59 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 1床 割合 1.7%                                                                         |
| 561,902,8 | 医療法人和光会 一本<br>松すずかけ病院 | 〒825-0004<br>福岡県田川市大字夏吉 1 4 2    | 286 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2290号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 4 3,000<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 15<br>02:2人室 30<br>04:4人室 164<br>05:5人室以上 71<br>全許可病床数 286床 費用徴収病床数 6床 割合 2.1% |
|           |                       |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|-------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 561,905,1<br>(563,077,3) | 社会保険田川病院    | 〒826-0023<br>福岡県田川市上本町 1 0 - 1 8 | 335 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2163号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 4 7,700<br>01:個室 28 5,500<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 3 2,200<br>01:個室 20 1,650<br>02: 2 人室 12 1,100<br>01:個室 13<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 228<br>05: 5 人室以上 12<br>01:個室 1 1,100<br>全許可病床数 335床 費用徴収病床数 72床 割合 21.5%<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 77号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 69号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090 |
| 561,942,4                | 見立病院        | 〒826-0041<br>福岡県田川市大字弓削田 3 2 3 7 | 360 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2630号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 29 0<br>02: 2 人室 82 0<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 172 0<br>05: 5 人室以上 67 0<br>全許可病床数 360床 費用徴収病床数 1床 割合 0.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                          |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称  | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|--------------|--------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 561,947,3                | 医療法人 弓削クリニック | 〒826-0032<br>福岡県田川市平松町9番39号    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 702号<br>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 1 5,000<br>02:2人室 2 0<br>03:3人室 12 0<br>04:4人室 4 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 562,911,8<br>(563,911,3) | 田川市立病院       | 〒825-8567<br>福岡県田川市大字楠1700番地の2 | 313 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2141号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 6 9,900<br>01:個室 5 7,700<br>01:個室 50 4,400<br>01:個室 16<br>02:2人室 20<br>03:3人室 3<br>04:4人室 176<br>05:5人以上 6<br>全許可病床数 282床 費用徴収病床数 61床 割合 21.6%<br><br>200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 313号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>200床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 68号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1315号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,720 |
|                          |              |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 571,032,2 | 大森外科医院      | 〒820-0201<br>福岡県嘉麻市漆生 1 5 7 9 番地 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 260号<br>徴収開始年月日：平成15年12月12日<br>区分<br>01:個室 1<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 1 2,000<br>02: 2 人室 2<br>02: 2 人室 6 500<br>04: 4 人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 571,901,8 | 嘉麻赤十字病院     | 〒821-0012<br>福岡県嘉麻市上山田 1 2 3 7 番地  | 135 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2782号<br>徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>区分<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 1 4,400<br>02: 2 人室 12 2,200<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 10<br>04: 4 人室 56<br>05: 5 人室以上 51<br>全許可病床数 133床 費用徴収病床数 15床 割合 11.3%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 89号<br>徴収開始年月日：平成24年 5月30日<br>診療の名称<br>02:リハビリテーション 1,700<br>02:リハビリテーション 1,900<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1332号<br>徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日<br>入院料区分<br>11: (一般入院) 特別入院 910<br>04: (一般入院) 急性期一 2,140 |
| 571,916,6 | 社会保険稲築病院    | 〒820-0207<br>福岡県嘉麻市口春 7 4 4 番地 1   | 144 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2739号<br>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 18 3,300<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 10<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 108<br>全許可病床数 144床 費用徴収病床数 22床 割合 15.3%                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|---------------|----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 571,917,4 | 医療法人ユーアイ 西野病院 | 〒820-0206<br>福岡県嘉麻市鴨生 5 3 2 番地   | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2602号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 0<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 1 2,200<br>01:個室 5 1,650<br>02: 2 人室 4 0<br>02: 2 人室 6 1,650<br>03: 3 人室 27 0<br>04: 4 人室 64 0<br>全許可病床数 110床 費用徴収病床数 13床 割合 11.8%                                                                                              |
| 571,918,2 | 医療法人 平野医院     | 〒820-0206<br>福岡県嘉麻市鴨生 6 5 1 番地 4 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1086号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 1,500<br>02: 2 人室 2 500<br>02: 2 人室 6 300<br>04: 4 人室 4 0<br>05: 5 人室以上 6 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 700号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>35: (診療養入院) 1,220<br>91:老 (診療養) 老 1,200 |
|           |               |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-----------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 571,919,0 | 医療法人仁正会 鎌田病院    | 〒820-0303<br>福岡県嘉麻市中益4 2 0 番地 1   | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2168号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 8 2,200<br>02: 2 人室 8 1,100<br>04: 4 人室 36 0<br>02: 2 人室 2 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 22床 割合 36.7%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 125号<br>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 1,080<br>02:リハビリテーション 1,840<br>02:リハビリテーション 1,890<br>02:リハビリテーション 840 |
| 571,924,0 | 健康リハビリテーション内田病院 | 〒820-0301<br>福岡県嘉麻市牛隈2 5 1 0 番地 4 | 72  | 入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 135号<br>徴収開始年月日：平成14年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>24: (療養入院) 4 600<br>84: 老 (療養入院) 老 4 570                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 581,015,5 | 医療法人 安倍病院       | 〒823-0012<br>福岡県宮若市長井鶴2 5 0 番地 3  | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1447号<br>徴収開始年月日：平成18年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 7 0<br>01:個室 6 3,700<br>02: 2 人室 32 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 6床 割合 10.0%                                                                                                                                                                                                  |
|           |                 |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|----------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 581,016,3 | 医療法人 相生会 宮田病院  | 〒823-0003<br>福岡県宮若市本城 1 6 3 6 番地   | 218 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2503号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 5 3,850<br>01:個室 7 3,300<br>01:個室 8 0<br>02: 2 人室 8 2,200<br>02: 2 人室 6 1,650<br>02: 2 人室 16 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 160 0<br>01:個室 2 2,200<br>全許可病床数 218床 費用徴収病床数 31床 割合 14.2%                                                                                                                                                   |
| 581,021,3 | 医療法人 菅井眼科麻酔科医院 | 〒823-0011<br>福岡県宮若市宮田 4 8 3 9 番地 2 | 8   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 60号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 7,700<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 8床 費用徴収病床数 1床 割合 12.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 611,129,8 | 遠賀中間医師会おかがき病院  | 〒811-4204<br>福岡県遠賀郡岡垣町大字手野 1 4 5   | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2549号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 14 4,400<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 2 1,100<br>02: 2 人室 2 1,100<br>02: 2 人室 14 0<br>04: 4 人室 64 0<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 22床 割合 22.0%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 137号<br>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 1,850<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1264号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>12:（一般入院）特定入院 1,001 |

## 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称  | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|--------------|---------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 611,136,3 | 遠賀中間医師会おんが病院 | 〒811-4342<br>福岡県遠賀郡遠賀町大字尾崎17<br>25番地2 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2528号 徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 9,900<br>01:個室 16 4,730<br>01:個室 12 0<br>05:5人室以上 68 0<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 20床 割合 20.0%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 29号 徴収開始年月日：平成23年12月1日<br>徴収額<br>3,000<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1370号 徴収開始年月日：令和6年6月1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,785                                                                                                                                        |
| 611,149,6 | 浦野眼科医院       | 〒807-0022<br>福岡県遠賀郡水巻町頃末北4-2<br>-9    |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 155号 徴収開始年月日：令和5年11月15日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニス シンフォー 22900BZX0000500 191,200<br>テクニス シンフォー トーリ 22900BZX0036000 241,200<br>テクニス シンゾー 30200BZX0005500 291,200<br>テクニス シンゾー トーリッ 30200BZX0013900 341,200<br>アルコン パンオプティクス 23100BZX0004200 291,200<br>アルコン パンオプティクス 23100BZX0004300 341,200<br>アルコン クラレオン パンオ 30200BZX0029400 311,200<br>アルコン クラレオン パンオ 30300BZX0015300 361,200<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 343,200 |
| 611,150,4 | 芦屋中央病院       | 〒807-0141<br>遠賀郡芦屋町大字山鹿283番地<br>7     | 137 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2470号 徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 8,250<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 9 4,400<br>01:個室 3 3,300<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 15 0<br>02:2人室 8 0<br>04:4人室 92 0<br>全許可病床数 137床 費用徴収病床数 22床 割合 16.1%                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|------------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 611,918,4 | 医療法人 正周会 猪熊クリニック | 〒807-0001<br>福岡県遠賀郡水巻町猪熊9丁目4-30   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2004号<br>徴収開始年月日：平成27年12月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 700<br>02:2人室 2 0<br>02:2人室 8 500<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 220号<br>徴収開始年月日：平成14年12月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35:（診療養入院） 410<br>91:老（診療養）老 400 |
| 611,927,5 | 医療法人 羅寿久会 浅木病院   | 〒811-4312<br>福岡県遠賀郡遠賀町浅木二丁目30番1号  | 58  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2529号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 3 11,000<br>03:3人室 21 0<br>04:4人室 28 0<br>05:5人室以上 6 0<br>全許可病床数 58床 費用徴収病床数 3床 割合 5.2%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1255号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>09:（一般入院）地域一般 1,730           |
| 611,929,1 | 医療法人 松本クリニック     | 〒807-0025<br>福岡県遠賀郡水巻町頃末南一丁目33番1号 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 324号<br>徴収開始年月日：平成16年 1月26日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1<br>01:個室 1 9,000<br>全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%                                                                                                                                                            |
|           |                  |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|-----------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 611,933,3 | 医療法人 健愛会 健愛記念病院 | 〒811-4313<br>福岡県遠賀郡遠賀町大字木守字江の上1191 | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2458号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 3 6,600<br>01:個室 1 4,950<br>01:個室 3 4,400<br>01:個室 6 3,300<br>01:個室 1 2,750<br>02: 2 人室 4 0<br>03: 3 人室 3 1,650<br>04: 4 人室 48 0<br>04: 4 人室 4 1,980<br>04: 4 人室 4 1,650<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 27床 割合 33.8%                                                           |
| 611,935,8 | 高倉クリニック         | 〒811-4235<br>福岡県遠賀郡岡垣町公園通り一丁目7番1号  |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1082号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 1,000<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 16 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%                                                                                                                                                                                                                                           |
| 611,942,4 | 水北第一病院          | 〒807-0046<br>福岡県遠賀郡水巻町吉田西三丁目13番13号 | 124 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2670号<br>徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 3 11,000<br>01:個室 1 13,750<br>01:個室 1 55,000<br>04: 4 人室 4 2,750<br>01:個室 5<br>02: 2 人室 18<br>04: 4 人室 84<br>05: 5 人室以上 6<br>全許可病床数 124床 費用徴収病床数 11床 割合 8.9%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1121号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>42: (一般入院) 15対1 1,555<br>12: (一般入院) 特定入院 1,523 |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|-------------|-------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 611,944,0                | 水巻クリニック     | 〒807-0025<br>福岡県遠賀郡水巻町頃末南三丁目<br>1 3 番 5 号 | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1397号<br>徴収開始年月日：平成24年 8月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 0<br>01:個室 1 2,500<br>01:個室 1 4,000<br>02: 2 人室 12 0<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 2床 割合 13.3%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 337号<br>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35: (診療養入院) 1,220                                                                                                                                                                                                                     |
| 611,952,3<br>(613,090,6) | 福岡新水巻病院     | 〒807-0051<br>福岡県遠賀郡水巻町立屋敷1丁目<br>2 番 1 号   | 227 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2282号<br>徴収開始年月日：令和 2年12月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 4 13,200<br>01:個室 25 11,000<br>02: 2 人室 62 3,300<br>03: 3 人室 48 0<br>04: 4 人室 76 0<br>05: 5 人室以上 12 0<br>全許可病床数 227床 費用徴収病床数 91床 割合 40.1%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 65号<br>徴収開始年月日：令和 3年11月 1日<br>徴収額<br>8,800<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 79号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 71号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300 |
|                          |             |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-----------------|--------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 621,903,4 | 医療法人 道西会 山名眼科医院 | 〒809-0022<br>福岡県中間市鍋山町 1 3 番 5 号     |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 88号<br>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>ClareonPan0ptix 30200BZX0029400 270,000<br>ClareonPan0ptix 30300BZX0015300 300,000                                                                                                                                                        |
| 621,907,5 | 医療法人 中村整形外科医院   | 〒809-0036<br>福岡県中間市長津二丁目 1 6 番 4 7 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2616号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 2 4,400<br>02: 2 人室 8 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                                                                         |
| 621,909,1 | 新中間病院           | 〒809-0018<br>福岡県中間市通谷 1 丁目 3 6 番 1 号 | 145 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2567号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 6 0<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 6 4,400<br>02: 2 人室 8 0<br>03: 3 人室 24 0<br>04: 4 人室 48 0<br>05: 5 人室以上 43 0<br>全許可病床数 137床 費用徴収病床数 8床 割合 5.8%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1160号<br>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160 |
| 621,917,4 | 医療法人 岩尾内科医院     | 〒809-0032<br>福岡県中間市中尾 1 丁目 1 番 7 号   |     | 入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 788号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35: (診療養入院) 1,280<br>91:老 (診療養) 老 1,260                                                                                                                                                                                                                          |
| 622,910,8 | 医療法人 桑原産婦人科医院   | 〒809-0034<br>福岡県中間市中間 3 丁目 5 番 5 号   | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1074号<br>徴収開始年月日：平成11年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 9 0<br>01:個室 4 5,000<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 4床 割合 30.8%                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                   |       |        |
|--------------------------|----------------------|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------|-------|--------|
| 641,913,9<br>(643,809,3) | 社会医療法人共愛会<br>戸畑共立病院  | 〒804-0093<br>福岡県北九州市戸畑区沢見二丁目<br>5 番 1 号 | 218 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2462号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日             |       |        |
|                          |                      |                                         |     | 区分                                                                     | 病床数   | 徴収金額   |
|                          |                      |                                         |     | 01:個室                                                                  | 13    | 0      |
|                          |                      |                                         |     | 01:個室                                                                  | 2     | 22,000 |
|                          |                      |                                         |     | 01:個室                                                                  | 2     | 16,500 |
|                          |                      |                                         |     | 01:個室                                                                  | 4     | 13,200 |
|                          |                      |                                         |     | 01:個室                                                                  | 16    | 8,800  |
|                          |                      |                                         |     | 01:個室                                                                  | 8     | 7,700  |
|                          |                      |                                         |     | 01:個室                                                                  | 1     | 6,600  |
|                          |                      |                                         |     | 01:個室                                                                  | 12    | 5,500  |
| 01:個室                    | 6                    | 4,400                                   |     |                                                                        |       |        |
| 02: 2 人室                 | 34                   | 3,300                                   |     |                                                                        |       |        |
| 04: 4 人室                 | 120                  | 0                                       |     |                                                                        |       |        |
| 全許可病床数                   | 218床                 | 費用徴収病床数                                 | 85床 | 割合 39.0%                                                               |       |        |
| 641,918,8                | 医療法人 親和会 天<br>神クリニック | 〒804-0094<br>福岡県北九州市戸畑区天神 1 丁目<br>9 - 7 | 19  | 2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 262号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日                 |       |        |
|                          |                      |                                         |     | 徴収額                                                                    | 初診患者数 | 徴収患者数  |
|                          |                      |                                         |     | 2,200                                                                  |       |        |
|                          |                      |                                         |     | 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 72号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |       |        |
|                          |                      |                                         |     | 徴収額                                                                    | 初診患者数 | 徴収患者数  |
|                          |                      |                                         |     | 7,700                                                                  |       |        |
|                          |                      |                                         |     | 5,500                                                                  |       |        |
|                          |                      |                                         |     | 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 64号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |       |        |
|                          |                      |                                         |     | 徴収額                                                                    | 再診患者数 | 徴収患者数  |
|                          |                      |                                         |     | 3,300                                                                  |       |        |
| 2,090                    |                      |                                         |     |                                                                        |       |        |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 641,921,2<br>(643,803,6) | 戸畑総合病院                     | 〒804-0025<br>北九州市戸畑区福柳木一丁目3番33号   | 193 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2307号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 27,500<br>01:個室 11 11,000<br>01:個室 13 6,600<br>01:個室 3 3,850<br>01:個室 5<br>03:3人室 12<br>04:4人室 132<br>05:5人室以上 8<br>04:4人室 8 2,200<br>全許可病床数 193床 費用徴収病床数 36床 割合 18.7%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1351号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一 2,193                                                           |
| 641,933,7                | 社会医療法人共愛会<br>戸畑リハビリテーション病院 | 〒804-0092<br>福岡県北九州市戸畑区小芝二丁目4番31号 | 173 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2186号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月15日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 11,000<br>01:個室 3 8,800<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 1 4,400<br>02:2人室 26 2,750<br>02:2人室 2 2,200<br>01:個室 13<br>04:4人室 120<br>全許可病床数 173床 費用徴収病床数 40床 割合 23.1%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 14号<br>徴収開始年月日：平成17年12月14日<br>診療の名称 徴収額<br>01:検査 1,365<br>01:検査 1,365<br>02:リハビリテーション 2,625<br>02:リハビリテーション 2,625<br>02:リハビリテーション 2,625 |
|                          |                            |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                          |
|-----------|-----------------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 641,940,2 | 社会医療法人共愛会<br>明治町クリニック | 〒804-0073<br>福岡県北九州市戸畑区明治町１０番１８号   |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1307号<br>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日<br>区分<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 4 0<br>04: 4 人室 0<br>全許可病床数 8床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%                               |
| 651,175,2 | ながた内科クリニック            | 〒808-0144<br>福岡県北九州市若松区高須東４丁目３番１号  |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 20号<br>徴収開始年月日：平成29年 3月13日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>FreeStyer1 リブレ ( 7,750<br>FreeStyer1 リブレ (セン 7,750                           |
| 651,176,0 | 医療法人 徹滋会 北<br>崎医院     | 〒808-0035<br>福岡県北九州市若松区白山一丁目２番２１号  | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1950号<br>徴収開始年月日：平成27年 1月 1日<br>区分<br>01:個室 1 5,000<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 1床 割合 6.7%                          |
| 651,178,6 | 三好内科循環器内科ク<br>リニック    | 〒808-0131<br>福岡県北九州市若松区塩屋二丁目１番７号   |     | 時間外診察<br>(時間外診察) 第 45号<br>徴収額<br>1,080<br>徴収開始年月日：平成29年 9月 1日                                                                                                                 |
| 651,187,7 | 医療法人萩原クリニッ<br>ク       | 〒808-0145<br>北九州市若松区高須南二丁目３番８号     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2854号<br>徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日<br>区分<br>01:個室 1 5,000<br>02: 2 人室 6 2,000<br>04: 4 人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                       |
| 651,912,8 | 医療法人三芳会 若戸<br>病院      | 〒808-0139<br>北九州市若松区小敷ひびきの１丁目１０番１号 | 228 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2251号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>区分<br>01:個室 3 1,100<br>01:個室 36<br>02: 2 人室 12<br>03: 3 人室 9<br>04: 4 人室 168<br>全許可病床数 228床 費用徴収病床数 3床 割合 1.3% |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|----------------------|------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 651,935,9 | 青葉台病院                | 〒808-0141<br>福岡県北九州市若松区青葉台東一丁目1番1号 | 48  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2731号<br>徴収開始年月日：令和 2年 3月27日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 22,000<br>01:個室 3 5,500<br>02: 2 人室 18 3,300<br>01:個室 5<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 16<br>全許可病床数 48床 費用徴収病床数 23床 割合 47.9%                                                                                                                                                                                                   |
| 651,949,0 | 芳野病院                 | 〒808-0034<br>福岡県北九州市若松区本町二丁目15番6号  | 143 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2445号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 9 4,400<br>01:個室 4 3,080<br>02: 2 人室 2 4,400<br>02: 2 人室 2 3,080<br>02: 2 人室 16 2,200<br>02: 2 人室 4 0<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 92 0<br>全許可病床数 143床 費用徴収病床数 38床 割合 26.6%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1123号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>11:（一般入院）特別入院 880 |
| 651,952,4 | 医療法人 さかい内科<br>呼吸器科医院 | 〒808-0034<br>福岡県北九州市若松区本町三丁目4番10号  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1676号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 16,200<br>01:個室 2 10,800<br>01:個室 1 6,480<br>01:個室 2 5,400<br>02: 2 人室 2 3,240<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%                                                                                                                                                                          |
|           |                      |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|------------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 651,954,0 | 産業医科大学若松病院       | 〒808-0024<br>福岡県北九州市若松区浜町1丁目17番1号 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2128号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分<br>01:個室 8 0<br>01:個室 3 11,000<br>01:個室 6 9,900<br>01:個室 9 7,700<br>04:4人室 124 0<br>全許可病床数 150床 費用徴収病床数 18床 割合 12.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1084号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38:（一般入院）7対1入 2,580 |
| 661,575,1 | セントマザー産婦人科<br>医院 | 〒807-0825<br>福岡県北九州市八幡西区折尾4丁目9-12 | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2712号<br>徴収開始年月日：令和2年3月1日<br>区分<br>01:個室 1 9,900<br>01:個室 4 8,800<br>01:個室 2 7,700<br>01:個室 6<br>01:個室 3<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%<br>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第 4号<br>徴収額<br>22,000<br>徴収開始年月日：令和6年6月1日          |
|           |                  |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,630,4 | 東筑病院        | 〒807-0856<br>福岡県北九州市八幡西区八枝1丁目7番20号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2136号<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 9 7,700<br>01:個室 9 5,500<br>02:2人室 16 3,300<br>04:4人室 164 0<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 35床 割合 17.6%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1327号<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,070<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 39号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ2センサー 7,150<br>FreeStyle リブレ 7,700 |
| 661,639,5 | 医療法人 末廣医院   | 〒807-1102<br>福岡県北九州市八幡西区香月中央3-2-15 | 19  | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 703号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>91:老（診療養）老 1,200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|           |             |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,640,3                | 医療法人 朔夏会 さ<br>つか眼科医院 | 〒806-0049<br>福岡県北九州市八幡西区穴生1－<br>1 7－2 1   | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2120号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 1 5,500<br>02:2人室 4 3,300<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 177号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月10日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000<br>Clareon PanOpti 30300BZX0015300 335,000<br>テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 178,000<br>テクニス シンフォニー トリッ 22900BZX0036000 200,000<br>テクニス シンジー VB Si 30200BZX0005500 270,000<br>テクニス シンジー TVB 30200BZX0013900 315,000<br>Clareon Vivivity 30500BZX0004100 310,000<br>ファイブビジョン HP 30400BZX0019700 240,000<br>Clareon panopti 30200BZX0029300 310,000<br>Clareon panopto 30400BZX0025000 335,000 |
| 661,641,1<br>(663,835,3) | 医療法人阿部外科胃腸<br>科医院    | 〒807-0803<br>福岡県北九州市八幡西区千代ヶ崎<br>3－1 3－2 4 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1826号<br>徴収開始年月日：平成26年 9月10日<br>区分<br>01:個室 6 0<br>01:個室 4 5,400<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 661,654,4                | 丘ノ規病院                | 〒807-0831<br>福岡県北九州市八幡西区大字則松<br>1 0 4－1   | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2574号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 9 5,500<br>01:個室 3 0<br>02:2人室 6 0<br>03:3人室 30 0<br>04:4人室 200 0<br>全許可病床数 250床 費用徴収病床数 11床 割合 4.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                          |                      |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,665,0<br>(663,578,9) | 新生会病院               | 〒807-0075<br>福岡県北九州市八幡西区下上津役<br>1－5－1         | 79  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2571号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      4      3,300<br>01:個室      4      2,200<br>04: 4 人室      68      0<br>03: 3 人室      3      0<br>全許可病床数      79床      費用徴収病床数      8床      割合 10.1%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 36号      徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>02:リハビリテーション      1,000<br>02:リハビリテーション      1,000<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1273号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一      2,160 |
| 661,670,0                | 河内病院                | 〒805-0000<br>福岡県北九州市八幡東区田代町 2<br>0 番 1 号      | 200 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 337号      徴収開始年月日：平成16年 9月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      8      0<br>01:個室      8      2,000<br>02: 2 人室      8      1,000<br>04: 4 人室      176      0<br>全許可病床数      200床      費用徴収病床数      16床      割合 8.0%                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 661,673,4                | 医療法人 後藤外科・<br>胃腸科医院 | 〒807-0872<br>福岡県北九州市八幡西区浅川二丁<br>目 1 5 番 2 0 号 | 2   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1123号      徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      15,750<br>02: 2 人室      6      3,150<br>05: 5 人室以上      7      0<br>全許可病床数      14床      費用徴収病床数      7床      割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                          |                     |                                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|------------------|-------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,677,5 | 医療法人 かんたけ肛門クリニック | 〒807-0851<br>福岡県北九州市八幡西区永犬丸3丁目1番13号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 66号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,250<br>01:個室 4 4,125<br>02:2人室 2 0<br>02:2人室 4 1,650<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 661,680,9 | 医療法人ふらて会西野病院     | 〒805-0033<br>福岡県北九州市八幡東区山路松尾町13番27号 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2608号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 11 2,750<br>01:個室 17 3,300<br>01:個室 8 3,850<br>04:4人室 84 0<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 36床 割合 30.0%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 169号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 1,527<br>02:リハビリテーション 1,527<br>02:リハビリテーション 1,527<br>02:リハビリテーション 1,527<br>02:リハビリテーション 1,527<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1281号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,020 |
|           |                  |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                             |
|-----------|---------------------|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------|
| 661,696,5 | 医療法人しょうわ会<br>正和中央病院 | 〒807-0856<br>福岡県北九州市八幡西区八枝三丁目 1 3 番 1 号 | 77  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2551号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 |

| 医療機関番号                            | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                     | 病床数 | 報告内容                                |
|-----------------------------------|-------------|---------------------------------------------|-----|-------------------------------------|
| 661,701,3<br>(663,820,5)          | 製鉄記念八幡病院    | 〒805-0050<br>福岡県北九州市八幡東区春の町 1<br>丁目 1 番 1 号 | 453 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用            |
|                                   |             |                                             |     | (機器使用) 第 14号 徴収開始年月日：平成29年 1月23日    |
|                                   |             |                                             |     | 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数          |
|                                   |             |                                             |     | Freestyleリブレ（リー 7,656 1:有 12        |
|                                   |             |                                             |     | Freestyleリブレ（セン 7,656 1:有 12        |
|                                   |             |                                             |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供                   |
|                                   |             |                                             |     | (入療養提供) 第 2322号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 |
|                                   |             |                                             |     | 区分 病床数 徴収金額                         |
|                                   |             |                                             |     | 01:個室 5 12,100                      |
|                                   |             |                                             |     | 01:個室 6 7,700                       |
|                                   |             |                                             |     | 01:個室 53 6,600                      |
|                                   |             |                                             |     | 01:個室 55 5,500                      |
|                                   |             |                                             |     | 02: 2 人室 10 5,500                   |
|                                   |             |                                             |     | 02: 2 人室 38 6,600                   |
|                                   |             |                                             |     | 01:個室 22                            |
|                                   |             |                                             |     | 02: 2 人室 2                          |
|                                   |             |                                             |     | 03: 3 人室 3                          |
|                                   |             |                                             |     | 04: 4 人室 244                        |
|                                   |             |                                             |     | 05: 5 人室以上 15                       |
|                                   |             |                                             |     | 全許可病床数 453床 費用徴収病床数 167床 割合 36.9%   |
|                                   |             |                                             |     | 時間外診察                               |
|                                   |             |                                             |     | (時間外診察) 第 58号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日    |
|                                   |             |                                             |     | 徴収額                                 |
| 715                               |             |                                             |     |                                     |
| 4,620                             |             |                                             |     |                                     |
| 2 0 0 床以上の病院の初診                   |             |                                             |     |                                     |
| (病院初診) 第 307号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |             |                                             |     |                                     |
| 徴収額 初診患者数 徴収患者数                   |             |                                             |     |                                     |
| 7,700                             |             |                                             |     |                                     |
| 5,500                             |             |                                             |     |                                     |
| 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診    |             |                                             |     |                                     |
| (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 |             |                                             |     |                                     |
| 徴収額 初診患者数 徴収患者数                   |             |                                             |     |                                     |
| 5,400                             |             |                                             |     |                                     |
| 2 0 0 床以上の病院の再診                   |             |                                             |     |                                     |
| (病院再診) 第 63号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日  |             |                                             |     |                                     |
| 徴収額 再診患者数 徴収患者数                   |             |                                             |     |                                     |
| 3,300                             |             |                                             |     |                                     |
| 2,090                             |             |                                             |     |                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|-----------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,707,0 | 医療法人今村クリニック     | 〒807-1263<br>北九州市八幡西区金剛二丁目2番1号     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2456号<br>徴収開始年月日：令和元年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 7,000<br>01:個室 3 3,000<br>02:2人室 2 0<br>02:2人室 4 1,500<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                 |
| 661,717,9 | 医療法人社団 黒崎整形外科病院 | 〒806-0032<br>福岡県北九州市八幡西区筒井町5番29号   | 65  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2668号<br>徴収開始年月日：令和 2年 1月 4日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 11,000<br>01:個室 7 5,500<br>02:2人室 12<br>03:3人室 15<br>04:4人室 24<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 9床 割合 15.0%                                                      |
| 661,731,0 | 医療法人 奥山整形外科医院   | 〒805-0015<br>福岡県北九州市八幡東区荒生田1丁目6番5号 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2704号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 4,400<br>01:個室 1 3,050<br>01:個室 2 1,650<br>02:2人室 4 1,020<br>03:3人室 6<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                    |
| 661,760,9 | 医療法人健美会 佐々木病院   | 〒807-1114<br>福岡県北九州市八幡西区吉祥寺町9番36号  | 74  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2649号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 0<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 7 2,200<br>01:個室 2 1,650<br>02:2人室 20 0<br>02:2人室 6 770<br>02:2人室 16 550<br>04:4人室 16 0<br>全許可病床数 74床 費用徴収病床数 32床 割合 43.2% |
|           |                 |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|---------------|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,777,3 | 白井内科医院        | 〒807-1102<br>福岡県北九州市八幡西区香月中央<br>4丁目16-7 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 977号<br>徴収開始年月日：平成21年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 7 5,000<br>02:2人室 4 0<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                                                                               |
| 661,791,4 | 医療法人 浜田病院     | 〒806-0021<br>福岡県北九州市八幡西区黒崎3丁<br>目8番7号   | 84  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2717号<br>徴収開始年月日：平成28年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 4<br>02:2人室 14<br>03:3人室 12<br>04:4人室 28<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 2床 割合 3.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 962号<br>徴収開始年月日：平成18年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>11:（一般入院）特別入院 900<br>12:（一般入院）特定入院 1,250 |
| 661,804,5 | 医療法人神原クリニック   | 〒806-0026<br>福岡県北九州市八幡西区西神原町<br>9番19号   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1122号<br>徴収開始年月日：平成14年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 10 0<br>01:個室 9 9,000<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                            |
| 661,881,3 | あきた産科婦人科クリニック | 〒807-0831<br>福岡県北九州市八幡西区則松7丁<br>目21-1   | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2811号<br>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 7<br>02:2人室 2<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 1床 割合 10.0%                                                                                                                                                                   |
|           |               |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                          | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,882,1                | 医療法人 清家涉クリニック                        | 〒807-0831<br>福岡県北九州市八幡西区則松一丁目6番17号   |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 12号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 10,500<br>01:個室 2 7,350<br>02: 2 人室 12 0<br>02: 2 人室 4 1,050<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                                                                            |
| 661,898,7                | 医療法人 西村泌尿器科                          | 〒807-0856<br>福岡県北九州市八幡西区八枝三丁目9番17号   |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 692号<br>徴収開始年月日：平成19年 6月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 12,000<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 1 5,000<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                                             |
| 661,905,0<br>(663,516,9) | 社会福祉法人恩賜財団<br>済生会支部 福岡県済<br>生会八幡総合病院 | 〒807-0831<br>北九州市八幡西区大字則松2 7 5<br>番地 | 355 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2296号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月23日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 10 7,260<br>01:個室 166 3,960<br>01:個室 178<br>全許可病床数 355床 費用徴収病床数 177床 割合 49.9%<br><br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 315号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 69号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090 |
|                          |                                      |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                              |
|-----------|-----------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------|
| 661,908,4 | 医療法人社団翠会 八幡厚生病院 | 〒807-0846<br>福岡県北九州市八幡西区里中3丁目12-12 | 315 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2676号<br>徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日<br>区分 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|------------------------|------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,917,5 | 独立行政法人 地域医療機能推進機構 九州病院 | 〒806-8501<br>福岡県北九州市八幡西区岸の浦一丁目8番1号 | 575 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 86号<br>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 14 8,800<br>01:個室 49 11,000<br>01:個室 1 15,000<br>01:個室 9 16,500<br>02: 2 人室 2 4,400<br>01:個室 41<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 18<br>04: 4 人室 372<br>05: 5 人室以上 65<br>全許可病床数 575床 費用徴収病床数 75床 割合 13.0%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 56号<br>徴収額 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>5,500<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 265号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>5,500<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 64号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>7,700<br>2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 43号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>2,750<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 56号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>3,300 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |             |                                   |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1256号<br>入院料区分<br>01: (一般入院) 急性期一<br>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>2,630<br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 179号<br>徴収開始年月日: 令和 6年 7月19日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニシツォーVB ZX 22900BZX0000500 144,210<br>テクニシツォーオートリック 22900BZX0036000 160,710<br>Clareon panopti 30200BZX0029400 226,710<br>Clareon panopti 30300BZX0015300 254,210<br>Clareon panopto 30200BZX0029300 226,710<br>Clareon panopti 30400BZX0025000 254,210<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 226,710<br>テクニシツォー VB Si 30200BZX0005500 226,710<br>テクニシツォー TVB S 30200BZX0013900 254,210 |
| 661,918,3 | 小嶺江藤病院      | 〒807-0081<br>福岡県北九州市八幡西区小嶺3丁目19-1 | 207 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2504号<br>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 22 0<br>02:2人室 30 0<br>03:3人室 9 0<br>04:4人室 52 0<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 6 1,650<br>05:5人室以上 84 0<br>全許可病床数 207床 費用徴収病床数 10床 割合 4.8%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|           |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|-------------|-------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,921,7<br>(663,921,1) | 産業医科大学病院    | 〒807-8556<br>福岡県北九州市八幡西区医生ヶ丘<br>1－1 | 674 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2333号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 19,800<br>01:個室 3 14,300<br>01:個室 12 6,600<br>01:個室 17 7,700<br>01:個室 102 0<br>02: 2 人室 6 0<br>03: 3 人室 18 0<br>04: 4 人室 36 1,650<br>04: 4 人室 24 2,750<br>04: 4 人室 4 1,100<br>04: 4 人室 316 0<br>05: 5 人室以上 60<br>01:個室 72 9,900<br>01:個室 2 8,800<br>全許可病床数 674床 費用徴収病床数 172床 割合 25.5%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 62号<br>徴収額 徴収開始年月日：令和 2年 3月 9日<br>8,800<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 78号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>7,700<br>7,700<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 70号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>3,300<br>3,300<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1069号<br>徴収開始年月日：平成22年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>59:（特定入院）Ⅰ群Ⅰ 2,590 |
|                          |             |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|---------------------|------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,922,5 | 大平メディカルケア病院         | 〒807-0083<br>福岡県北九州市八幡西区大平3丁目14番7号 | 164 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2477号                      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分                      病床数      徴収金額<br>01:個室                      14              6,120<br>05:5人室以上                      150              0<br>全許可病床数              164床      費用徴収病床数              14床      割合 8.5%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 140号                      徴収開始年月日：平成28年11月 1日<br>診療の名称                      徴収額<br>02:リハビリテーション                      2,450<br>02:リハビリテーション                      1,800<br>02:リハビリテーション                      1,850<br>02:リハビリテーション                      1,750<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1365号                      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分                      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一                      2,412 |
| 661,925,8 | 医療法人社団尚蘇会<br>エンゼル病院 | 〒807-0828<br>福岡県北九州市八幡西区友田1丁目11番1号 | 35  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2246号                      徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>区分                      病床数      徴収金額<br>01:個室                      26              0<br>01:個室                      1              6,000<br>01:個室                      4              4,000<br>02:2人室                      2              0<br>01:個室                      2              10,000<br>全許可病床数              35床      費用徴収病床数              7床      割合 20.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|           |                     |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|----------------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,927,4 | 医療法人社団 誠心会<br>萩原中央病院 | 〒806-0059<br>福岡県北九州市八幡西区萩原1丁目10-1  | 115 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2247号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 0<br>01:個室 3 19,800<br>01:個室 4 16,500<br>01:個室 7 7,700<br>02:2人室 26 0<br>02:2人室 28 2,200<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 40 0<br>全許可病床数 115床 費用徴収病床数 42床 割合 36.5%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1305号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,728 |
| 661,928,2 | 北九州八幡東病院             | 〒805-0071<br>北九州市八幡東区東田一丁目4番3号     | 420 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2283号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 42 3,300<br>02:2人室 20<br>04:4人室 340<br>03:3人室 18<br>全許可病床数 420床 費用徴収病床数 42床 割合 10.0%                                                                                                                                                            |
| 661,933,2 | 医療法人財団はまゆう<br>会新王子病院 | 〒806-0057<br>福岡県北九州市八幡西区鉄王2丁目20番1号 | 41  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2196号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 4 4,400<br>01:個室 3 2,200<br>01:個室 1<br>02:2人室 4 1,100<br>04:4人室 28 0<br>全許可病床数 41床 費用徴収病床数 12床 割合 29.3%<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 58号<br>販売名 徴収額<br>Free Style リブレ2 13,750                                             |
|           |                      |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                       |
|-----------|------------------|-----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,968,8 | 医療法人 谷内科クリニック    | 〒806-0026<br>福岡県北九州市八幡西区西神原町1－27  |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 94号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内 1,000 1,000 1,000<br>徴収開始年月日：平成29年 9月 1日                                                                       |
| 661,974,6 | 医療法人泰然会 青山整形外科医院 | 〒806-0049<br>福岡県北九州市八幡西区穴生2丁目8－12 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 978号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>02: 2人室 4 0<br>02: 2人室 4 500<br>03: 3人室 3 0<br>04: 4人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%  |
| 661,978,7 | 医療法人 石橋医院        | 〒807-1133<br>福岡県北九州市八幡西区馬場山緑1－6   | 19  | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 682号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>36: (診療養入院) 特 1,000<br>92: 老 (診療養) 老特 1,000                                                                    |
| 661,979,5 | 医療法人 ひがしだクリニック   | 〒805-0071<br>福岡県北九州市八幡東区東田一丁目6番2号 | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2178号<br>徴収開始年月日：平成29年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 0<br>01:個室 4 2,000<br>02: 2人室 4 0<br>01:個室 2 2,500<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% |
|           |                  |                                   |     |                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|----------------|----------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 661,996,9 | 医療法人香林会 香月中央病院 | 〒807-1102<br>福岡県北九州市八幡西区香月中央1丁目14-18   | 74  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 3年 8月24日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 6 3,000<br>02:2人室 10 1,000<br>03:3人室 6 0<br>04:4人室 52 0<br>全許可病床数 74床 費用徴収病床数 16床 割合 21.6%<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 11号<br>徴収額 650<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1339号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,070                                                   |
| 662,640,2 | 医療法人 桜クリニック    | 〒807-0842<br>福岡県北九州市八幡西区永犬丸東町三丁目11番11号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2222号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 16,700<br>01:個室 2 6,800<br>01:個室 2 5,700<br>01:個室 2 4,600<br>01:個室 2 3,300<br>03:3人室 6<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 200号<br>徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,800<br>02:リハビリテーション 2,700 |
|           |                |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|----------------------|---------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 662,644,4 | 医療法人しょうわ会<br>正和なみき病院 | 〒806-0037<br>福岡県北九州市八幡西区東王子町<br>1 3 - 1     | 106 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2552号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 2 9,900<br>01:個室 22 2,200<br>02: 2 人室 10 2,200<br>03: 3 人室 33 0<br>04: 4 人室 36 0<br>02: 2 人室 2 550<br>全許可病床数 106床 費用徴収病床数 37床 割合 34.9%<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1182号<br>徴収開始年月日：平成28年10月24日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160                                             |
| 662,932,3 | 医療法人社団 鍵山医<br>院      | 〒807-0824<br>福岡県北九州市八幡西区光明 1 丁<br>目 8 - 8   | 6   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 3年 9月 3日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 9,000<br>01:個室 6 0<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 671,001,6 | 医療法人透真会 医<br>生ヶ丘眼科   | 〒807-0803<br>福岡県北九州市八幡西区千代ヶ崎<br>2 丁目 2 番地 9 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 190号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニス シンフォニー (ZXR 22900BZX0000500 165,000<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 190,000<br>クアレオン パンオブティク 30200BZX0029400 220,000<br>クアレオン パンオブティク 30300BZX0015300 250,000<br>テクニスシナジー VB si 30200BZX0005500 240,000<br>テクニスシナジー VBトーリ 30200BZX0013900 270,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 220,000 |
|           |                      |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-------------|------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 671,036,2 | 大八木眼科       | 〒805-0019<br>福岡県北九州市八幡東区中央二丁目20番1号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 91号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>アクリソフ IQPan0pti 23100BZX0004200 275,000<br>トーリックシングルピース (TF 23100BZX0004300 330,000<br>テクニス シンフォニー VB ( 22900BZX0000500 198,000<br>シンフォニートーリック (ZXW 22900BZX0036000 275,000<br>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 300,000<br>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000<br>エイムオーゾージャパン テク 30200BZX0005500 295,000<br>エイムオーゾージャパン テク 30200BZX0001390 340,000 |
| 671,066,9 | 黒崎中央医院      | 〒806-0022<br>福岡県北九州市八幡西区藤田四丁目2番6号  |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 156号 徴収開始年月日：令和 3年 8月16日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 8,000 8,000 8,000 8,000 8,000<br>35:心内 8,000 8,000 8,000 8,000 8,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 671,073,5 | しおた内科・外科    | 〒807-0831<br>福岡県北九州市八幡西区則松1丁目6-1   |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 14号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>丸山ワクチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 671,076,8 | 光明聖マリアクリニック | 〒807-0824<br>北九州市八幡西区光明2-12-32     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2120号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 10 0<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 2 7,000<br>01:個室 2 6,000<br>01:個室 4 5,000<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 671,082,6 | いしもと眼科      | 〒807-0856<br>北九州市八幡西区八枝4丁目3番8号     |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 194号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 309,091<br>テクニスシンフォニー トーリック 22900BZX0036000 309,091                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|           |             |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------|-------------|---------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 671,092,5<br>(663,577,1) | 北九州市立八幡病院   | 〒805-8534<br>北九州市八幡東区尾倉二丁目 6 番<br>2 号 | 350 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2268号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 12,100<br>01:個室 31 6,600<br>01:個室 9 5,500<br>01:個室 58<br>02: 2 人室 8<br>04: 4 人室 204<br>全許可病床数 312床 費用徴収病床数 42床 割合 13.5%<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 81号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 73号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 207号<br>徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>01:検査 1,200<br>01:検査 1,200<br>01:検査 1,500<br>01:検査 1,500<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1299号<br>徴収開始年月日：平成31年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,250 |
|                          |             |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|-------------|---------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 671,099,0 | まえの眼科       | 〒805-0068<br>北九州市八幡東区桃園一丁目5番11号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 156号      徴収開始年月日：令和 5年11月20日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>IQレスト7+2.50ツグ      22600BZX0017900      200,000<br>IQレスト7+2.50トーリック      22700BZX0000600      242,000<br>テクニスツフォニー-VB ZX      22900BZX0000500      190,000<br>テクニスツフォニー-トリック      22900BZX0036000      240,000<br>アルコンアクリソフ IQ      23100BZX0004200      340,000<br>アルコンアクリソフIQ      23100BZX0004300      390,000<br>エイエ7-1 アイソー      22300BZX0042700      210,000<br>Clareon PanOpti      30200BZX0029400      380,000<br>Clareon PanOpti      30300BZX0015300      430,000<br>Clareon Vivity      30500BZX0004100      380,000                                                       |
| 671,100,6 | 聖ヨハネ病院      | 〒806-0012<br>北九州市八幡西区陣山一丁目4番28号 | 39  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2213号      徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      4      7,700<br>01:個室      20<br>05:5人室以上      7<br>02:2人室      2<br>03:3人室      6<br>全許可病床数      39床      費用徴収病床数      4床      割合 10.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 671,103,0 | 荒川眼科医院      | 〒806-0033<br>北九州市八幡西区岡田町1番36号   |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 229号      徴収開始年月日：令和 7年 4月 4日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>アルコン アクリソフ IQ P      23100BZX0004200      270,000<br>アルコン アクリソフ IQ P      23100BZX0004300      290,000<br>アルコン アクリソフ IQ レ      22600BZX0017900      190,000<br>アルコン アクリソフ IQ レ      22700BZX0000600      200,000<br>テクニス ツフォニー VB      22900BZX0000500      180,000<br>テクニス ツフォニー トーリ      22900BZX0036000      200,000<br>テクニス シナジー VB S      30200BZX0005500      250,000<br>テクニス シナジー TVB      30200BZX0013900      270,000<br>フアイベジションHP      30400BZX0019700      240,000<br>テクニスオデッセイ VB S      30600BZX0002400      260,000<br>テクニス オデッセイ TVB      30600BZX0002500      280,000 |
|           |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|---------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 671,125,3 | 青山リハビリテーション病院 | 〒806-0043<br>北九州市八幡西区青山一丁目7番2号    | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2292号<br>徴収開始年月日：令和7年1月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 2 4,400<br>02:2人室 16 3,300<br>03:3人室 3<br>04:4人室 22<br>04:4人室 6 1,100<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 25床 割合 50.0%                                                                                                                                                                               |
| 721,903,3 | 医療法人 片山医院     | 〒829-0111<br>福岡県築上郡築上町大字安武183番地   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2696号<br>徴収開始年月日：令和元年7月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 2,500<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 7<br>02:2人室 4<br>03:3人室 3<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                                                                                                                                                                           |
| 721,906,6 | 医療法人 けやき会東病院  | 〒871-0811<br>福岡県築上郡吉富町大字広津593番地の1 | 72  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2461号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 0<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 1 600<br>02:2人室 6 0<br>03:3人室 15 0<br>03:3人室 3 400<br>04:4人室 4 0<br>04:4人室 20 400<br>05:5人室以上 18 0<br>全許可病床数 72床 費用徴収病床数 27床 割合 37.5%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1297号<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一 2,376 |
|           |               |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

[令和 7年 5月 1日            現在   医科]

令和 7年 5月 7日作成

242頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-------------|----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 731,094,9 | 青木内科クリニック   | 〒800-0353<br>福岡県京都郡苅田町尾倉3丁目13-18 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 20号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>販売名<br>F r e e S t y l e リブレ2 リーダー 7,560<br>F r e e S t y l e リブレ2 センサー 7,560                                                                                                                                                                                                       |
| 731,902,3 | 京都病院        | 〒824-0811<br>福岡県京都郡みやこ町勝山箕田298番地 | 174 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 166号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>02:リハビリテーション 2,255<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 1,980<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,925<br>02:リハビリテーション 2,255<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1267号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,630<br>11: (一般入院) 特別入院 1,002 |
|           |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|---------------------|------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 731,907,2 | 社会医療法人 陽明会<br>小波瀬病院 | 〒800-0344<br>福岡県京都郡苅田町大字新津 1 5<br>9 8    | 266 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2764号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 8 4,400<br>01:個室 6 3,300<br>02: 2 人室 34 2,200<br>01:個室 4<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 200<br>全許可病床数 266床 費用徴収病床数 50床 割合 18.8%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 214号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,925<br>02:リハビリテーション 1,980<br>02:リハビリテーション 2,255<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1119号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38: (一般入院) 7 対 1 入 2,386 |
| 731,918,9 | 社会医療法人 陽明会<br>御所病院  | 〒800-0344<br>福岡県京都郡苅田町大字新津 1 4<br>0 0 番地 | 120 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 173号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,925                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 741,068,1 | 重岡胃腸科外科医院           | 〒828-0031<br>福岡県豊前市大字三毛門 7 7 3 -<br>1    |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2711号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>02: 2 人室 4 1,000<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 12<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|           |                     |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-------------------------|---------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 741,074,9 | 三浦眼科クリニック               | 〒828-0028<br>福岡県豊前市青豊 1 9 - 9         |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 195号      徴収開始年月日：令和 6年12月10日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>テクニシヅ- VB Sim      30200BZX0005500      280,000<br>テクニシヅ- TVB Si      30200BZX0013900      320,000<br>テクニ オデ ッセイ VB      30600BZX0002400      320,000<br>テクニ オデ ッセイ TVB      30600BZX0002500      340,000                                                             |
| 741,905,4 | 医療法人 花泉会 花<br>岡内科循環器科医院 | 〒828-0027<br>福岡県豊前市大字赤熊 1 3 3 0       |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 447号      徴収開始年月日：平成16年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      0<br>01:個室      1      5,000<br>01:個室      2      2,000<br>02: 2 人室      4      0<br>03: 3 人室      6      0<br>05: 5 人室以上      5      0<br>全許可病床数      19床      費用徴収病床数      3床      割合 15.8%                                                                                       |
| 741,908,8 | 菊池医院                    | 〒828-0053<br>福岡県豊前市大字千束 1 5 7 - 2     | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 979号      徴収開始年月日：平成21年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      3,000<br>02: 2 人室      2      0<br>02: 2 人室      1      750<br>03: 3 人室      3      0<br>全許可病床数      7床      費用徴収病床数      2床      割合 28.6%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 468号      徴収開始年月日：平成15年 4月 3日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>91:老（診療養）老                800 |
| 741,913,8 | 医療法人 豊永会 久<br>永内科皮膚科医院  | 〒828-0052<br>福岡県豊前市大字塔田 7 5 7 番地<br>2 | 14  | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 783号      徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>91:老（診療養）老                1,200                                                                                                                                                                                                                                                        |
|           |                         |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|-------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 741,916,1 | 医療法人　こが内科   | 〒828-0032<br>福岡県豊前市大字三楽１４０番地２ |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br><div>(機器使用) 第　155号　　　　　　　　　　　徴収開始年月日：令和５年10月21日<br/>医療機器の販売名　　　　　　　　　　　徴収額　　　医療機器管理室　技師の人数<br/>FreeStyleリブレ　Re　　　　　　　　　8,800<br/>Freestyleリブレ　セン　　　　　　　　8,800</div><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br><div>(血糖測定器) 第　36号　　　　　　　　　　　徴収開始年月日：令和６年９月１日<br/>販売名　　　　　　　　　　　　　　　　　徴収額<br/>F r e e S t y l e リ ブ レ 2 （センサー）　　　　　8,800<br/>F r e e S t y l e リ ブ レ 2 （R e a d e r ）　　　　　8,800</div> |
| 751,105,8 | おおみや整形外科    | 〒824-0031<br>福岡県行橋市西宮市２丁目２－３０ | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br><div>(入療養提供) 第　2287号　　　　　　　　　　　徴収開始年月日：令和７年１月１日<br/>区分　　　　　　　　　　　　　　　　　病床数　　徴収金額<br/>01:個室　　　　　　　　　　　　1　　　8,800<br/>04:４人室　　　　　　　　　　16　　　  0<br/>01:個室　　　　　　　　　　　  2　　　  0<br/>全許可病床数                19床    費用徴収病床数       1床    割合 5.3%</div>                                                                                                                                            |
|           |             |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|---------------------|------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 751,902,8 | 医療法人 起生会 大原病院       | 〒824-0008<br>福岡県行橋市宮市町 2 番 5 号     | 101 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 2号<br>治験薬名称<br>S S M (丸山ワクチン)<br>徴収開始年月日：平成21年 9月 1日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>2:注射薬 300<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2241号<br>徴収開始年月日：平成29年11月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 2,160<br>01:個室 1 5,400<br>01:個室 5 3,240<br>02: 2 人室 16 1,080<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 68 0<br>全許可病床数 101床 費用徴収病床数 27床 割合 26.7%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 147号<br>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>01:検査 3,000<br>01:検査 3,000<br>02:リハビリテーション 2,600<br>02:リハビリテーション 2,000<br>02:リハビリテーション 1,900<br>02:リハビリテーション 1,900 |
| 751,904,4 | 医療法人社団 翠会<br>行橋記念病院 | 〒824-0033<br>福岡県行橋市北泉 3 丁目 1 1 - 1 | 348 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2446号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 14 1,100<br>01:個室 28 0<br>02: 2 人室 26 0<br>04: 4 人室 280 0<br>全許可病床数 348床 費用徴収病床数 14床 割合 4.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 751,909,3 | 医療法人 井手口医院          | 〒824-0027<br>福岡県行橋市大字高瀬 2 2 8 - 4  |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 4号<br>徴収開始年月日：平成17年10月31日<br>診療の名称 徴収額<br>01:検査 400<br>01:検査 1,300<br>01:検査 1,300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|           |                     |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称  | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|--------------|-----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 751,918,4 | 医療法人　行橋クリニック | 〒824-0031<br>福岡県行橋市西宮市１丁目７－１<br>9 | 5   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　2586号<br>徴収開始年月日：令和元年10月　1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>5<br>0<br>01:個室<br>2<br>5,500<br>02: 2 人室<br>6<br>0<br>全許可病床数<br>13床<br>費用徴収病床数<br>2床<br>割合　15.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 751,920,0 | 新田原聖母病院      | 〒824-0025<br>福岡県行橋市大字東徳永３８２番<br>地 | 106 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　41号<br>徴収開始年月日：令和元年10月　1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>3<br>1,650<br>01:個室<br>4<br>3,300<br>02: 2 人室<br>8<br>1,100<br>02: 2 人室<br>4<br>1,650<br>01:個室<br>2<br>0<br>02: 2 人室<br>6<br>0<br>03: 3 人室<br>6<br>0<br>04: 4 人室<br>68<br>0<br>05: 5 人室以上<br>5<br>0<br>全許可病床数<br>106床<br>費用徴収病床数<br>19床<br>割合　17.9%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　1058号<br>徴収開始年月日：平成16年　4月　1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>40:（一般入院）１０対１<br>1,970<br>12:（一般入院）特定入院<br>1,390 |
|           |              |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 751,924,2 | 新行橋病院       | 〒824-0026<br>福岡県行橋市道場寺 1 4 1 1 番地 | 246 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2498号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 13,200<br>01:個室 24 8,800<br>01:個室 7 6,600<br>01:個室 3 3,300<br>01:個室 2 2,420<br>01:個室 4 0<br>02: 2 人室 36 3,300<br>02: 2 人室 4 1,100<br>04: 4 人室 144 0<br>05: 5 人室以上 20 0<br>全許可病床数 246床 費用徴収病床数 78床 割合 31.7%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 253号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>1,100<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 69号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 61号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 164号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,695 |
|           |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|---------------------|---------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 751,927,5 | 医療法人 橋本医院           | 〒824-0033<br>福岡県行橋市北泉五丁目 1 1 番 2 0 号  |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 156号<br>徴収開始年月日：平成14年12月 1日<br>区分<br>01:個室 1 1,000<br>02: 2 人室 18<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%                                                                                                                                                                                                                  |
| 751,928,3 | 医療法人森和会 行橋中央病院      | 〒824-0031<br>福岡県行橋市西宮市 5 丁目 5 番 4 2 号 | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1968号<br>徴収開始年月日：平成27年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 0<br>01:個室 1 2,160<br>01:個室 3 3,240<br>01:個室 3 5,400<br>02: 2 人室 16 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 120 0<br>全許可病床数 148床 費用徴収病床数 7床 割合 4.7%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1155号<br>入院料区分<br>40: (一般入院) 1 0 対 1<br>徴収開始年月日：平成27年 8月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>1,998 |
| 751,936,6 | 宮本眼科                | 〒824-0031<br>福岡県行橋市西宮市一丁目 4 番 1 号     | 4   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2326号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 2 4,000<br>02: 2 人室 2 0<br>全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                |
| 751,938,2 | 医療法人森和会 やまうち内科クリニック | 〒824-0005<br>福岡県行橋市中央 2 丁目 7 番 8 号    |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 44号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月20日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ 2 センサー 8,800<br>FreeStyle リブレ 2 Reader 8,250                                                                                                                                                                                                                 |
|           |                     |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                   | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 752,906,8                | 行橋厚生病院                        | 〒824-0041<br>福岡県行橋市大字大野井 6 4 0          | 224 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2256号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月10日<br>区分<br>01:個室 8 0<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 3 2,000<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 30 0<br>04: 4 人室 168 0<br>01:個室 4 1,000<br>全許可病床数 224床 費用徴収病床数 8床 割合 3.6%                                                                                                                                                |
| 761,185,8                | 植田外科胃腸科医院                     | 〒801-0873<br>福岡県北九州市門司区東門司一丁目 1 0 - 2 0 | 18  | 入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 187号<br>徴収開始年月日：平成14年10月18日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>35: (診療養入院) 410                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 761,279,9                | 医療法人 石本医院                     | 〒800-0048<br>福岡県北九州市門司区稲積一丁目 3 番 2 8 号  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2308号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月19日<br>区分<br>02: 2 人室 6 1,000<br>01:個室 1 2,300<br>04: 4 人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                                                                                                                                |
| 761,902,6<br>(763,902,0) | 公益社団法人日本海員<br>掖済会 門司掖済会病<br>院 | 〒801-8550<br>北九州市門司区清滝 1 丁目 3 - 1       | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2185号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>区分<br>01:個室 6 3,300<br>01:個室 2 4,400<br>01:個室 7 6,600<br>01:個室 2 12,000<br>01:個室 22<br>02: 2 人室 16<br>04: 4 人室 124<br>05: 5 人室以上 8<br>03: 3 人室 12<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 17床 割合 8.5%<br><br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1274号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一 2,200 |
|                          |                               |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|---------------|--------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 761,906,7 | 北九州市立門司病院     | 〒800-0021<br>福岡県北九州市門司区南本町 3 番 1 号   | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2181号<br>徴収開始年月日：令和 5年12月19日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 6,600<br>01:個室 11<br>02: 2 人室 20<br>04: 4 人室 120<br>全許可病床数 155床 費用徴収病床数 4床 割合 2.6%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1126号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>44:（一般入院）1 0 対 1 2,000 |
| 761,910,9 | 医療法人豊司会 新門司病院 | 〒800-0102<br>福岡県北九州市門司区大字猿喰 6 1 5 番地 | 260 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1977号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 14 0<br>01:個室 2 3,240<br>01:個室 6 1,080<br>03: 3 人室 18 0<br>04: 4 人室 216 0<br>02: 2 人室 4 0<br>全許可病床数 260床 費用徴収病床数 8床 割合 3.1%                                                                             |
|           |               |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                        | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 761,916,6<br>(763,916,0) | 独立行政法人労働者健康安全機構 九州労災病院 門司メディカルセンター | 〒801-0853<br>福岡県北九州市門司区東港町 3 - 1         | 175 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2227号<br>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日                                                                                                                                                                     |
|                          |                                    |                                          |     | 区分<br>01:個室 2 13,200<br>01:個室 4 6,600<br>01:個室 3 4,950<br>02: 2 人室 4 3,300<br>02: 2 人室 8 2,200<br>04: 4 人室 24 2,750<br>01:個室 6<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 24<br>04: 4 人室 44<br>05: 5 人室以上 50<br>全許可病床数 175床 費用徴収病床数 45床 割合 25.7% |
|                          |                                    |                                          |     | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1348号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,412                                                                                                                                          |
| 761,931,5                | 医療法人成田医院                           | 〒800-0112<br>福岡県北九州市門司区大字畑 2 1 2 7 - 1   |     | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 334号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>92:老 (診療養) 老特 750                                                                                                                                               |
| 761,935,6                | 鳥巢病院                               | 〒800-0114<br>福岡県北九州市門司区吉志 5 丁目 5 番 1 0 号 | 48  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2366号<br>徴収開始年月日：平成31年 2月 1日                                                                                                                                                                     |
|                          |                                    |                                          |     | 区分<br>02: 2 人室 12 0<br>04: 4 人室 36 0<br>全許可病床数 48床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%                                                                                                                                                           |
| 761,939,8                | 医療法人 大里クリニック                       | 〒800-0026<br>福岡県北九州市門司区梅ノ木町 4 - 2        | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 980号<br>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日                                                                                                                                                                      |
|                          |                                    |                                          |     | 区分<br>01:個室 1 7,350<br>01:個室 6 6,300<br>03: 3 人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                                                         |
|                          |                                    |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-----------------------|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 761,944,8 | のぐち整形外科クリニック          | 〒801-0862<br>福岡県北九州市門司区錦町 1 0 - 1 0     |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 981号<br>徴収開始年月日：平成10年 7月 3日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 2,000<br>02: 2 人室 4 1,000<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%               |
| 761,948,9 | 医療法人いわさクリニック          | 〒800-0038<br>福岡県北九州市門司区大里原町 1 0 番 1 0 号 | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 327号<br>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 3 3,000<br>01:個室 1 0<br>05: 5 人室以上 6 0<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4%                   |
| 761,953,9 | 医療法人 五秀会 末永産婦人科・麻酔科医院 | 〒801-0852<br>福岡県北九州市門司区港町 6 番 1 5 号     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2028号<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 0<br>01:個室 7 3,000<br>02: 2 人室 2 0<br>02: 2 人室 2 1,000<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 761,963,8 | 医療法人 新田医院             | 〒800-0025<br>福岡県北九州市門司区柳町 2 丁目 7 - 1 1  |     | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 285号<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>35: (診療養入院) 690                                                                                                             |
| 761,973,7 | 医療法人 スマイル会 酒井整形外科医院   | 〒800-0112<br>福岡県北九州市門司区大字畑 2 0 0 8 - 5  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 15号<br>徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 3 2,200<br>03: 3 人室 15<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                    |
|           |                       |                                         |     |                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-------------|-------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 761,986,9 | 新小文字病院      | 〒800-0057<br>福岡県北九州市門司区大里新町 2 番 5 号 | 214 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 26号 徴収開始年月日：平成29年 6月14日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>FreeStyleリブレ (Re 7,000<br>FreeStyleリブレ (セン 7,000<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2165号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 11,000<br>01:個室 20 8,800<br>01:個室 21 5,500<br>02: 2 人室 56 3,300<br>01:個室 4<br>02: 2 人室 34<br>03: 3 人室 21<br>04: 4 人室 36<br>05: 5 人室以上 18<br>全許可病床数 214床 費用徴収病床数 101床 割合 47.2%<br><br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 311号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>7,700<br><br>2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 66号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 202号 徴収開始年月日：令和 5年 1月24日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,255<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 1,980<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,925<br>01:検査 1,111<br>01:検査 1,089<br>01:検査 1,364<br>01:検査 1,364 |
|           |             |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------|-------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 761,987,7 | 晴山会クリニック    | 〒800-0025<br>福岡県北九州市門司区柳町一丁目<br>2 番 1 号   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2161号<br>徴収開始年月日：平成29年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>02: 2 人室 4 1,080<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                                                    |
| 761,989,3 | 九州鉄道記念病院    | 〒800-0031<br>北九州市門司区高田二丁目 1 番 1<br>号      | 236 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2117号<br>徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 6,600<br>01:個室 23 5,500<br>01:個室 11 3,300<br>02: 2 人室 12 1,650<br>01:個室 2<br>04: 4 人室 172<br>05: 5 人室以上 12<br>全許可病床数 236床 費用徴収病床数 50床 割合 21.2% |
| 771,674,9 | 八木医院        | 〒802-0978<br>福岡県北九州市小倉南区蒲生 5 丁<br>目 2 - 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 14号<br>徴収開始年月日：令和 3年 9月11日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 17 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                                                                            |
|           |             |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 771,692,1<br>(773,644,6) | 東和病院                     | 〒802-0971<br>福岡県北九州市小倉南区守恒本町<br>1丁目3-1   | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2450号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 1 3,300<br>02:2人室 6 0<br>02:2人室 4 1,650<br>02:2人室 12 1,100<br>02:2人室 2 2,200<br>03:3人室 18 0<br>04:4人室 120 0<br>05:5人室以上 34 0<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 21床 割合 10.6%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1038号<br>徴収開始年月日：平成24年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40:（一般入院）10対1 1,950 |
| 771,698,8                | 医療法人聖心会 久能<br>整形外科消化器科医院 | 〒800-0206<br>福岡県北九州市小倉南区葛原東3<br>丁目14番49号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1121号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>02:2人室 6 0<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                                                                                                                                                                                                          |
| 771,710,1                | 小倉きふね病院                  | 〒802-0073<br>北九州市小倉北区貴船町3番3号             | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2240号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 15,400<br>01:個室 10 7,700<br>02:2人室 14 2,200<br>04:4人室 72 0<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 27床 割合 27.3%                                                                                                                                                                                                              |
| 771,714,3                | 医療法人大串皮膚泌尿<br>器科医院       | 〒803-0843<br>福岡県北九州市小倉北区金鶏町1<br>-38      |     | 時間外診察<br>(時間外診察) 第 8号<br>徴収額<br>750<br>徴収開始年月日：平成14年 2月 7日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                          |                          |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-----------------|------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 771,718,4 | 医療法人 広石眼科医<br>院 | 〒802-0005<br>福岡県北九州市小倉北区堺町 1 丁<br>目 3 - 1      |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 213号      徴収開始年月日：令和 7年 1月30日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>テクニス シンフォー VB      22900BZX0000500      150,000<br>テクニス シンフォー トーリ      22900BZX0036000      160,000<br>テクニス シナジ- VB Si      30200BZX0005500      220,000<br>テクニス シナジ- TVB S      30200BZX0013900      242,000<br>テクニス オデッセイ VB      30600BZX0002400      250,000<br>テクニス オデッセイ TVB      30600BZX0002500      270,000<br>Clareon panopti      30200BZX0029400      240,000<br>Clareon panopti      30300BZX0015300      263,000<br>Clareon panopti      30200BZX0029300      240,000<br>Clareon panopti      30400BZX0025000      263,000<br>Clareon Vivity      30500BZX0004100      240,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 771,741,6 | 医療法人 中森眼科医<br>院 | 〒800-0217<br>福岡県北九州市小倉南区下曽根四<br>丁目 2 5 番 1 5 号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 196号      徴収開始年月日：令和 6年12月 4日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>アルコンアクリソ IQPan      23100BZX0004200      250,000<br>アルコンアクリソ IQPan      23100BZX0004300      270,000<br>アルコンアクリソ IQレスト      22000BZX0097000      180,000<br>アルコンアクリソ IQレスト      22600BZX0000700      200,000<br>アルコンアクリソ IQレスト      22600BZX0017900      180,000<br>アルコンアクリソ IQレスト      22700BZX0000600      200,000<br>テクニスシンフォー VB      22900BZX0000500      130,000<br>テクニスシンフォー トーリック      22900BZX0036000      150,000<br>テクニスマルチフォーカルワンヒ      22300BZX0027700      100,000<br>テクニスマルチフォーカルアクリ      22100BZX0019500      100,000<br>エイエフアイシー      22300BZX0042700      100,000<br>ナクニスシナジ- TVB      30200BZX0013900      260,000<br>テクニシ シナジ- VB      302002BZX005500      240,000<br>フラインビジョンHP      30400BZX0019700      230,000<br>Clareon Vivity      30500BZX0004100      250,000<br>Clareon panopti      30200BZX0029300      250,000<br>Clareon Panopti      30400BZX0025000      270,000<br>Clareon Panopti      30200BZX0029400      250,000<br>Clareon Panopti      30300BZX0015300      270,000<br>テクニス オデッセイ      30600BZX0002400      250,000<br>テクニス オデッセイ TVB      30600BZX0002500      270,000 |
|           |                 |                                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-------------------|-------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 771,744,0 | 医療法人 岩本内科医院       | 〒802-0832<br>福岡県北九州市小倉南区下石田 1 丁目 2 - 8    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2658号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 1 4,400<br>02: 2 人室 2 4,400<br>03: 3 人室 15 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 180号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>01:検査 1,040<br>01:検査 1,020<br>01:検査 1,270 |
| 771,746,5 | 医療法人成映会 たかぼうクリニック | 〒802-0053<br>福岡県北九州市小倉北区高坊 2 丁目 8 - 3 3   | 18  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2626号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 6 1,100<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 7床 割合 38.9%                                                                                                                                      |
| 771,855,4 | 北九州腎臓クリニック        | 〒800-0226<br>福岡県北九州市小倉南区田原新町 2 丁目 3 番 8 号 | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2708号<br>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 2,500<br>01:個室 1 3,500<br>02: 2 人室 8<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%                                                                                                                                                       |
| 771,869,5 | 山崎リゾートクリニック       | 〒803-0864<br>福岡県北九州市小倉北区熊谷二丁目 1 番 4 号     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2776号<br>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 10,000<br>02: 2 人室 2 5,000<br>01:個室 1<br>05: 5 人室以上 15<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                                     |
|           |                   |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|-----------------------|----------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 771,872,9                | 富士本眼科医院               | 〒800-0226<br>福岡県北九州市小倉南区田原新町<br>3丁目6－9 | 7   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 169号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>テクニス シンフォー VB      22900BZX0000500      170,000<br>テクニス シンフォー トーリ      22900BZX0036000      190,000<br>テクニス シンゾー VB S      30200BZX0005500      270,000<br>テクニス シンゾー TVB      30200BZX0013900      290,000<br>ClareonPanOptix      30200BZX0029400      280,000<br>ClareonPanOptix      30300BZX0015300      300,000<br>Clareon Vivity      30500BZX0004100      280,000 |
| 771,878,6<br>(773,836,8) | 医療法人社団 秀和会<br>小倉南歯科医院 | 〒800-0245<br>北九州市小倉南区大字貫3 6 6 4<br>－ 2 | 4   | 時間外診察<br>(時間外診察) 第 6号<br>徴収額<br>500<br>徴収開始年月日：平成10年12月 1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                          |                       |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                     | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 771,901,6<br>(773,759,2) | 独立行政法人 労働者<br>健康安全機構 九州労<br>災病院 | 〒800-0296<br>福岡県北九州市小倉南区曾根北町<br>1 番 1 号 | 450 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2172号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 24 0<br>01:個室 4 22,000<br>01:個室 120 8,800<br>04: 4 人室 260 0<br>04: 4 人室 18 3,300<br>04: 4 人室 18 2,750<br>05: 5 人室以上 6 0<br>全許可病床数 450床 費用徴収病床数 160床 割合 35.6%<br><br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 275号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 58号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>7,700<br><br>2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 47号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>2,750<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 50号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>3,300<br><br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1266号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,625 |
|                          |                                 |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称  | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|--------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 771,903,2 | 医療法人日明会 日明病院 | 〒803-0831<br>福岡県北九州市小倉北区日明3丁目3-32 | 280 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2197号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月26日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 16 3,300<br>01:個室 16 5,500<br>04:4人室 152<br>05:5人室以上 72<br>01:個室 24<br>全許可病床数 280床 費用徴収病床数 32床 割合 11.4%                                                                                                                  |
| 771,907,3 | 小倉中井病院       | 〒803-0836<br>福岡県北九州市小倉北区中井5丁目11-8 | 147 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2274号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 3,300<br>02:2人室 18<br>03:3人室 3<br>04:4人室 116<br>01:個室 1 2,200<br>全許可病床数 140床 費用徴収病床数 3床 割合 2.1%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1244号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般 1,480 |
|           |              |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 771,914,9<br>(773,914,3) | 国家公務員共済組合連<br>合会新小倉病院 | 〒803-0816<br>福岡県北九州市小倉北区金田一丁<br>目 3 - 1 | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2642号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>8<br>8,800<br>01:個室<br>3<br>8,250<br>01:個室<br>1<br>7,150<br>01:個室<br>4<br>6,050<br>01:個室<br>7<br>5,500<br>01:個室<br>4<br>4,400<br>01:個室<br>5<br>3,850<br>01:個室<br>9<br>3,300<br>01:個室<br>8<br>0<br>02: 2 人 室<br>2<br>2,970<br>02: 2 人 室<br>2<br>2,750<br>02: 2 人 室<br>24<br>1,650<br>03: 3 人 室<br>75<br>0<br>04: 4 人 室<br>12<br>2,200<br>04: 4 人 室<br>56<br>0<br>05: 5 人 室 以上<br>35<br>0<br>02: 2 人 室<br>4<br>0<br>全許可病床数 259床 費用徴収病床数 81床 割合 31.3%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 314号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>2,200<br>2,200<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 175号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02: リハビリテーション<br>2,255<br>02: リハビリテーション<br>2,695<br>02: リハビリテーション<br>1,980<br>02: リハビリテーション<br>2,035<br>02: リハビリテーション<br>1,925<br>01: 検査<br>1,177<br>01: 検査<br>1,155<br>01: 検査<br>1,738<br>01: 検査<br>1,430<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1290号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一<br>2,640 |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|---------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 771,923,0<br>(773,863,2) | 小倉リハビリテーション病院 | 〒803-0861<br>福岡県北九州市小倉北区篠崎一丁目5－1   | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2468号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 20 7,700<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 156 0<br>05: 5 人室以上 20 0<br>全許可病床数 198床 費用徴収病床数 20床 割合 10.1%                                                                                                                                                                       |
| 771,927,1                | 医療法人 小倉蒲生病院   | 〒802-0978<br>福岡県北九州市小倉南区蒲生5丁目5番1号  | 254 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2133号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 15 0<br>01:個室 26 5,500<br>02: 2 人室 11 0<br>02: 2 人室 1 22,000<br>03: 3 人室 30 0<br>04: 4 人室 68 0<br>05: 5 人室以上 103 0<br>全許可病床数 254床 費用徴収病床数 27床 割合 10.6%                                                                                                                  |
| 771,936,2                | 慈恵曽根病院        | 〒800-0208<br>福岡県北九州市小倉南区沼本町四丁目2－19 | 55  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1722号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 0<br>01:個室 1 16,200<br>01:個室 2 5,400<br>01:個室 6 3,240<br>01:個室 5 2,160<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 36 0<br>全許可病床数 55床 費用徴収病床数 14床 割合 25.5%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1139号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>41: (一般入院) 13対1 1,817 |
|                          |               |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-------------|------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 771,942,0 | 健和会大手町病院    | 〒803-0814<br>北九州市小倉北区大手町 1 3 番 1 号       | 449 | 2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 300号<br>徴収額      初診患者数 徴収患者数<br>3,240<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 51号<br>徴収額      初診患者数 徴収患者数<br>7,000<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 44号<br>徴収額      再診患者数 徴収患者数<br>3,000<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1317号<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>38: (一般入院) 7 対 1 入      1,500                                |
| 771,946,1 | 北九州湯川病院     | 〒800-0257<br>北九州市小倉南区湯川五丁目 1 0 番 1 0 号   | 222 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 95号<br>徴収開始年月日: 令和 4年 8月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      23      2,200<br>01:個室      8      1,650<br>01:個室      1<br>02: 2 人室      18<br>04: 4 人室      172<br>全許可病床数      222床      費用徴収病床数      31床      割合 14.0%<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1366号<br>徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般      1,650 |
| 771,948,7 | 北九州中央病院     | 〒802-0084<br>福岡県北九州市小倉北区香春口一丁目 1 3 番 1 号 | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2623号<br>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      20      5,500<br>04: 4 人室      280      0<br>全許可病床数      300床      費用徴収病床数      20床      割合 6.7%                                                                                                                                                                                                   |
|           |             |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                     | 医療機関所在地                                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 771,949,5<br>(773,855,8) | 霧ヶ丘 つだ病院                        | 〒802-0052<br>福岡県北九州市小倉北区霧ヶ丘 3<br>丁目 9 - 2 0   | 69  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2766号<br>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 9 4,400<br>01:個室 2 1,650<br>02: 2 人室 10 1,650<br>01:個室 7<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 32<br>05: 5 人室以上 5<br>全許可病床数 69床 費用徴収病床数 22床 割合 31.9%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1099号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160                                                           |
| 771,950,3                | さくら整形外科・内科<br>・リハビリテーション<br>科医院 | 〒800-0233<br>福岡県北九州市小倉南区朽網西 1<br>丁目 1 7 - 1 3 | 3   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 19号<br>徴収開始年月日：平成12年 4月28日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 10<br>01:個室 9 10,000<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 771,953,7                | 小倉南メディカルケア<br>病院                | 〒800-0206<br>福岡県北九州市小倉南区葛原東二<br>丁目 1 4 番 2 号  | 90  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2557号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 6,600<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 80 0<br>05: 5 人室以上 2 0<br>全許可病床数 90床 費用徴収病床数 6床 割合 6.7%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 158号<br>徴収開始年月日：令和元年 6月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02: リハビリテーション 2,000<br>02: リハビリテーション 1,200<br>02: リハビリテーション 1,460<br>02: リハビリテーション 880<br>02: リハビリテーション 1,850<br>02: リハビリテーション 1,110<br>02: リハビリテーション 850 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                |
|-----------|--------------------------|--------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 772,685,4 | 杉本クリニック                  | 〒800-0222<br>福岡県北九州市小倉南区中曽根 1 丁目 1 3 - 6   |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 15号 徴収開始年月日：平成29年 2月25日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>Freestyleリブレ (リー 7,700 2:無<br>Freestyleリブレ (セン 7,700 2:無                                              |
| 772,752,2 | 医療法人 曙会 坂田<br>肛門科医院      | 〒802-0038<br>福岡県北九州市小倉北区神幸町 2 - 2 8        | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2202号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 13,200<br>01:個室 1 11,500<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 12 0<br>01:個室 1 5,500<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%     |
| 772,904,9 | 新栄会病院                    | 〒803-0856<br>福岡県北九州市小倉北区弁天町 1 2 番 1 1 号    | 105 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2156号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 9,900<br>01:個室 22 3,850<br>02: 2 人室 6 0<br>04: 4 人室 76 0<br>全許可病床数 105床 費用徴収病床数 23床 割合 21.9%                     |
| 781,017,9 | 北九州安部山公園病院               | 〒800-0257<br>福岡県北九州市小倉南区大字湯川 1 3 9 番地の 2 1 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2835号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 7日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 5,500<br>01:個室 6 3,300<br>01:個室 4<br>02: 2 人室 10<br>03: 3 人室 9<br>04: 4 人室 128<br>全許可病床数 160床 費用徴収病床数 9床 割合 5.6% |
| 781,031,0 | 松股会 O Z U M I クリ<br>ニッ ク | 〒803-0273<br>福岡県北九州市小倉南区長行東 2 - 1 4 - 1 1  | 3   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2698号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,200<br>02: 2 人室 2<br>全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%                                                              |
|           |                          |                                            |     |                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|---------------------|--------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 781,037,7 | 上曽根病院               | 〒800-0223<br>福岡県北九州市小倉南区上曽根 5 丁目 1 3 番 1 号 | 136 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2452号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 11 1,100<br>02: 2 人室 8 0<br>02: 2 人室 6 1,100<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 108 0<br>全許可病床数 136床 費用徴収病床数 17床 割合 12.5%                                            |
| 781,039,3 | 医療法人あさひ松本病院         | 〒800-0242<br>福岡県北九州市小倉南区津田五丁目 1 番 5 号      | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2661号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 6 4,400<br>01:個室 6 6,600<br>02: 2 人室 4 2,750<br>04: 4 人室 84 0<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 16床 割合 16.0%                                                             |
| 781,050,0 | 石松ウイメンズクリニック        | 〒800-0227<br>福岡県北九州市小倉南区津田新町 4 丁目 5 - 1    |     | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第 8号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 5日<br>徴収額<br>22,000                                                                                                                                                   |
| 781,082,3 | かたやま脳外科内科クリニック      | 〒802-0981<br>福岡県北九州市小倉南区企救丘 3 丁目 1 7 番 3 号 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 104号<br>徴収開始年月日：平成30年 1月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>04:神内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500<br>04:神内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500<br>04:神内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500<br>04:神内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500 |
| 781,086,4 | 医療法人 みちおかレディースクリニック | 〒802-0974<br>福岡県北九州市小倉南区徳力二丁目 2 2 番 2 8 号  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 17号<br>徴収開始年月日：令和 3年 7月24日<br>区分<br>02: 2 人室 1 11,000<br>02: 2 人室 5 16,500<br>02: 2 人室 2 22,000<br>03: 3 人室 1 11,000<br>02: 2 人室 8<br>03: 3 人室 2<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                       |
|           |                     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                            |
|-----------|-----------------|----------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 781,109,4 | かなめクリニック        | 〒802-0841<br>福岡県北九州市小倉南区北方二丁目8番4号      |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 171号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月17日                                                                               |
| 781,111,0 | 坂本クリニック耳鼻咽喉科    | 〒800-0257<br>福岡県北九州市小倉南区湯川1丁目3番23号     | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 8号<br>徴収開始年月日：平成26年 2月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 8,000<br>02: 2 人室 2 4,300<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%                  |
| 781,115,1 | 医療法人 永井整形外科外科医院 | 〒802-0821<br>福岡県北九州市小倉南区横代北町2丁目6番34号   |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 982号<br>徴収開始年月日：平成22年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 2,000<br>02: 2 人室 4 600<br>04: 4 人室 8 0<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%                                  |
| 781,119,3 | なかなみメンタルクリニック   | 〒800-0207<br>福岡県北九州市小倉南区沼緑町5丁目1番15号 3階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 69号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>35:心内 3,000<br>徴収開始年月日：平成28年 7月 1日                                                                                                       |
| 781,125,0 | あべ眼科            | 〒802-0974<br>福岡県北九州市小倉南区徳力二丁目2番11号     |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 197号<br>徴収開始年月日：令和 6年11月11日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>Vivnex Gemetric 30500BZX0026400 260,000<br>Vivnex Gemetric 30500BZX0026300 240,000 |
| 781,131,8 | 小倉セントラル病院       | 〒800-0241<br>福岡県北九州市小倉南区長野本町四丁目6番1号    | 108 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2727号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 1,650<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 96<br>全許可病床数 108床 費用徴収病床数 3床 割合 2.8%             |
|           |                 |                                        |     |                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-------------|---------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 781,150,8 | 城野喜多眼科医院    | 〒802-0802<br>北九州市小倉南区城野一丁目１３番１５号フェリスタウン城野１階 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 123号<br>徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>テクニシソフォー VB<br>テクニスマルチフォーカスワンレ<br>テクニシソフォニートリック<br>アルゴン アクルソフ pano<br>アルゴン アクリソフ Pan<br>テクニス シナジ ーオプ ティ<br>テクニス シナジ ートリック<br>Clareon panopti<br>Clareon panopti<br>22900BZX0000500<br>22300BZX0027700<br>22900BZX0036000<br>23100BZX0004200<br>23100BZX0004300<br>30200BZX0005500<br>30200BZX0013900<br>30200BZX0029400<br>30300BZX0015300<br>152,240<br>152,240<br>172,240<br>232,240<br>252,240<br>342,240<br>392,240<br>362,240<br>402,240 |
| 791,049,0 | 北九州小倉病院     | 〒802-0022<br>福岡県北九州市小倉北区上富野３丁目１９番１号         | 197 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2594号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室<br>01:個室<br>05: 5 人室以上<br>全許可病床数<br>病床数<br>徴収金額<br>23<br>12<br>162<br>197床<br>0<br>3,300<br>0<br>費用徴収病床数<br>12床<br>割合 6.1%<br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第 1272号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>10: (一般入院) 地域一般<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>1,628                                                                                                                                                                                                             |
|           |             |                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 791,063,1 | 小倉記念病院      | 〒802-8555<br>福岡県北九州市小倉北区浅野三丁目2番1号 | 656 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 157号 徴収開始年月日：令和 6年 7月23日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>アヴェイルLP<br>VARIPULSE パルスフィ<br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2558号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 44 0<br>01:個室 1 385,000<br>01:個室 1 330,000<br>01:個室 18 22,000<br>01:個室 8 13,200<br>01:個室 30 12,100<br>01:個室 183 6,600<br>02:2人室 10 0<br>04:4人室 276 0<br>05:5人室以上 85 0<br>全許可病床数 656床 費用徴収病床数 241床 割合 36.7%<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 70号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 62号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1349号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一 2,532 |
|           |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-------------|---------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 791,065,6 | 小倉第一病院      | 〒803-0846<br>北九州市小倉北区下到津 1－1 2－1 4    | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 23号<br>徴収開始年月日：令和 3年11月15日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 14 3,850<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 1 11,000<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 60<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 16床 割合 20.0% |
| 791,086,2 | 小林外科医院      | 〒803-0831<br>福岡県北九州市小倉北区日明 4 丁目 6－2 8 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 584号<br>徴収開始年月日：平成18年 4月19日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 1,000<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 9 0<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 3床 割合 21.4%                                  |
|           |             |                                       |     |                                                                                                                                                                                                     |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|-----------------------|---------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 791,089,6<br>(773,857,4) | 公立大学法人 九州歯<br>科大学附属病院 | 〒803-8580<br>福岡県北九州市小倉北区真鶴2丁<br>目6番1号 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2238号      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      10,630<br>01:個室      2      5,410<br>02: 2 人室      4      2,870<br>02: 2 人室      4      1,830<br>01:個室      5<br>05: 5 人室以上      44<br>全許可病床数      60床      費用徴収病床数      11床      割合 18.3%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 1354号      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一      2,400<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1053号      徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>金属      その他金属      上顎      下顎<br>01:白金      427,740      427,740<br>02:金      448,150      448,150<br>04:チタン      特殊合金      246,830      246,830<br>433,130      433,130<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 908号      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>継続管理種類      価格<br>01:フッ化物局所      2,850<br>02:小窩裂溝填塞      1,450<br>02:小窩裂溝填塞      1,420 |
|                          |                       |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|--------------------|-------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 791,153,0 | 三村眼科医院             | 〒803-0811<br>北九州市小倉北区大門二丁目1番4号2F    |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 214号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>テクニス シンジー VB S<br>テクニス シンジー TVB<br>テクニス シンフォニー VB<br>テクニス シンフォニー トーリ<br>テクニス マルチフォーカス ア<br>テクニス マルチフォーカス リ<br>Clareon panopti<br>Clareon Vivity<br>Clareon panopti<br>テクニス オデッセイ VB<br>テクニス オデッセイ TVB<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>30200BZX0005500<br>30200BZX0013900<br>22900BZX0000500<br>22900BZX0036000<br>22100BZX0019500<br>22300BZX0027700<br>30200BZX0029300<br>30500BZX0004100<br>30400BZX0025000<br>30600BZX0002400<br>30600BZX0002500<br>徴収額<br>237,620<br>259,620<br>128,720<br>150,720<br>112,220<br>112,220<br>219,040<br>219,040<br>241,040<br>237,620<br>259,620 |
| 791,167,0 | あまのクリニック           | 〒802-0072<br>福岡県北九州市小倉北区東篠崎三丁目5番48号 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 105号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内<br>徴収開始年月日：平成30年 1月 1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 791,171,2 | ケーズ皮膚科 美容皮膚科 小倉魚町院 | 〒802-0006<br>福岡県北九州市小倉北区魚町一丁目3番5号   |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 194号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>2,200 2,200 2,200 2,200 2,200<br>徴収開始年月日：令和 6年11月13日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 791,182,9 | 中西ゆきこ眼科医院          | 〒803-0844<br>福岡県北九州市小倉北区真鶴一丁目4番1号   |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 178号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>テクニクス シンフォニー VB<br>テクニクス シンフォニー トー<br>テクニクス シンジー VB<br>テクニクス シンジー TVB<br>アルコン Clareon Pa<br>アルコン Clareon Pa<br>Clareon Vivity<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>22900BZX0000500<br>22900BZX0036000<br>30200BZX0005500<br>30200BZX0013900<br>30200BZX0029400<br>30300BZX0015300<br>30500BZX0004100<br>徴収額<br>170,000<br>190,000<br>260,000<br>280,000<br>280,000<br>300,000<br>280,000                                                                                                                                                                                                 |
|           |                    |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|-------------|---------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 791,186,0 | 宮本眼科        | 〒802-0071<br>福岡県北九州市小倉北区黄金1丁目1番7号           |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 199号      徴収開始年月日：令和 6年11月 7日<br>多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額<br>テクニ シゾー VB S      30200BZX0005500      398,000<br>テクニ シゾー TVB      30200BZX0013900      453,000<br>Clareon Panopti      30200BZX0029300      398,000<br>Clareon Panopti      30400BZX0025000      453,000<br>Vivity Autono M      30500BZX0004100      398,000<br>テクニ オデッセイ VB      30600BZX0002400      398,000<br>テクニ オデッセイ TVB      30600BZX0002500      453,000<br>Vivinex Gemetri      30500BZX0026300      352,000<br>Vivinex Gemetri      30500BZX0026400      398,000                             |
| 791,195,1 | 北九州総合病院     | 〒802-8517<br>福岡県北九州市小倉北区東城野町1番1号            | 360 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2118号      徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      301      0<br>01:個室      2      13,200<br>05:5人室以上      50      0<br>03:3人室      3      0<br>02:2人室      4      0<br>全許可病床数      360床      費用徴収病床数      2床      割合 0.6%<br><br>200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 309号      徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>徴収額      初診患者数      徴収患者数<br>7,700<br><br>200床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 64号      徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>徴収額      再診患者数      徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1378号      徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>01:（一般入院）急性期一                2,785 |
| 791,196,9 | 白川クリニック     | 〒802-0006<br>北九州市小倉北区魚町4丁目3-8モナトリエ小倉平和通り301 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 114号      徴収開始年月日：平成30年 9月10日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>35:心内      2,160      2,160      2,160      2,160<br>02:精      2,160      2,160      2,160      2,160                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                  |
|-----------|---------------|----------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 791,208,2 | ほりたレディースクリニック | 〒802-0002<br>北九州市小倉北区京町三丁目1番<br>1号地下1階 |     | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第 5号<br>徴収額<br>11,000<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 |
|           |               |                                        |     |                                                                                       |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|-----------------|------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 791,213,2<br>(773,753,5) | 北九州市立医療センタ<br>ー | 〒802-0077<br>北九州市小倉北区馬借2－1－1 | 636 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 19号<br>徴収開始年月日：令和 3年 7月30日<br>治験薬名称<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>Upadacitinib 関節 3:第Ⅲ相<br>Filgotinib 潰瘍性大 3:第Ⅲ相<br>TS-152 間接リウマチ 3:第Ⅲ相<br>LY3074828 クローン病 3:第Ⅲ相<br>T-705a COVID-19 3:第Ⅲ相<br>Z-100 子宮頸癌 3:第Ⅲ相<br>S-588410 食道癌 3:第Ⅲ相<br>AMG423 慢性心不全 3:第Ⅲ相<br>KHK 2375 乳癌 2:第Ⅱ相<br>FE999315 潰瘍性大腸炎 3:第Ⅲ相<br>アテゾリズマブ 肺癌 3:第Ⅲ相<br>CNT01959 潰瘍性大腸炎 3:第Ⅲ相<br><br>医療機器の治験に係る診療<br>(機器治験) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 3年 7月30日<br>治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額<br>SI-449 3:第Ⅲ相<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2203号<br>徴収開始年月日：令和 6年 3月11日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 16 5,500<br>01:個室 30 8,800<br>01:個室 12 13,200<br>01:個室 3 22,000<br>01:個室 55<br>02: 2 人室 24<br>03: 3 人室 39<br>04: 4 人室 308<br>05: 5 人室以上 27<br>全許可病床数 514床 費用徴収病床数 61床 割合 11.9%<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 60号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|---------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |               |                                    |     | 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 52号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1371号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一 2,783                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 791,226,4 | 医療法人 眼科鍋島医院   | 〒802-0007<br>北九州市小倉北区船場町4番26号      | 3   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 215号<br>徴収開始年月日: 令和7年2月12日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニスシンフォニー 22900BZX0000500 160,000<br>テクニスシンフォニー トーリッ 22900BZX0036000 180,000<br>テクニクスシザー 30200BXZ0005500 250,000<br>テクニクス シザー トーリッ 30200BZX0013900 270,000<br>クラレオン パンオブティク 30200BZX0029400 250,000<br>クラレオン パンオブティク 30300BZX0015300 270,000<br>テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 270,000<br>テクニス オデッセイ トーリ 30600BZX0002500 290,000<br>ファイン ビジョン 30500BZX0004100 245,000<br>クラレオン ウェイヴァティ 30400BZX0001970 260,000 |
| 791,227,2 | たけうちクリニック     | 〒802-0002<br>北九州市小倉北区京町三丁目1番1号地下1階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 165号<br>徴収開始年月日: 令和4年7月17日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000<br>35:心内 5,000<br>01:内 5,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 791,248,8 | ケーズ皮膚科小倉城野駅前院 | 〒802-0062<br>北九州市小倉北区片野新町三丁目1番1号   |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 188号<br>徴収開始年月日: 令和6年6月25日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>20:皮 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|           |               |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                            | 病床数      | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|-------------|------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 981,989,7<br>(983,989,1) | 九州大学病院      | 〒812-0054<br>福岡県福岡市東区馬出 3 丁目 1 - 1 | 125<br>2 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 152号<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>Acumen HPI システム 0<br>アヴェイエルLP ヴェイルリト 0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2220号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 33,000<br>01:個室 12 13,200<br>01:個室 17 9,900<br>01:個室 135 8,250<br>01:個室 27 5,500<br>04:4人室 4 1,980<br>04:4人室 4 1,650<br>01:個室 211<br>02:2人室 14<br>03:3人室 21<br>04:4人室 730<br>05:5人室以上 45<br>全許可病床数 1223床 費用徴収病床数 202床 割合 16.5%<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 61号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 53号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1104号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>13:（特定入院）7対1入 2,590 |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                     | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |                                 |                             |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第   899号                        徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>金属                              その他金属                              上顎                    下顎<br>40:その他                         特殊合金                              188,600          188,600<br>04:チタン                        チタン合金                          287,800          287,800<br>01:白金                          白金加金                          410,900          410,900<br>02:金                            金合金                              386,900          386,900<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第   805号                        徴収開始年月日：平成27年 6月 1日<br>継続管理種類                    価格<br>01:フッ化物局所                2,100<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第   205号                        徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名          医薬品医療機器等法承認番号          徴収額<br>Clareon  panopti                  30200BZX0029400                  220,000<br>Clareon  panopti                  30300BZX0015300                  258,000 |
| 991,980,4<br>(993,980,8) | 独立行政法人国立病院<br>機構  福岡東医療セン<br>ター | 〒811-3113<br>福岡県古賀市千鳥1丁目1－1 | 549 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br>(医薬品投与) 第   10号                        徴収開始年月日：令和 4年10月12日<br>販売名                                                徴収額<br>デセスパイア<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第  2840号                        徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分                              病床数          徴収金額<br>01:個室                          93          7,150<br>01:個室                          456<br>全許可病床数          549床  費用徴収病床数          93床  割合 16.9%<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第   84号                        徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額      初診患者数  徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第   54号                        徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額      再診患者数  徴収患者数<br>3,300<br>2,090                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                          |                                 |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                   | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 991,991,1<br>(993,991,5) | 独立行政法人国立病院<br>機構 九州がんセンタ<br>ー | 〒811-1347<br>福岡県福岡市南区野多目 3 丁目 1<br>番 1 号 | 411 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br>(医薬品投与) 第 2号<br>徴収開始年月日：平成24年10月29日<br>販売名<br>徴収額<br>ヴォトリエント錠200mg<br>0<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2204号<br>徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>7<br>17,600<br>01:個室<br>1<br>16,500<br>01:個室<br>7<br>13,200<br>01:個室<br>18<br>9,350<br>01:個室<br>81<br>8,250<br>01:個室<br>8<br>7,150<br>01:個室<br>3<br>4,950<br>01:個室<br>48<br>02: 2 人室<br>28<br>04: 4 人室<br>204<br>05: 5 人室以上<br>6<br>全許可病床数<br>411床<br>費用徴収病床数<br>125床<br>割合 30.4%<br><br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 303号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額<br>初診患者数<br>徴収患者数<br>7,700<br><br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 83号<br>徴収開始年月日：平成14年 9月28日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>65: (専門入院) 2<br>577 |
|                          |                               |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                   | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 991,992,9<br>(993,992,3) | 独立行政法人国立病院<br>機構 九州医療センタ<br>ー | 〒810-0065<br>福岡県福岡市中央区地行浜 1 丁目<br>8 番 1 号 | 702 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2318号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 59 13,200<br>01:個室 13 15,400<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 1 17,600<br>04: 4 人室 24 2,750<br>04: 4 人室 24 3,300<br>01:個室 41<br>02: 2 人室 150<br>04: 4 人室 372<br>05: 5 人室以上 15<br>01:個室 1 33,000<br>全許可病床数 702床 費用徴収病床数 124床 割合 17.7%<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 59号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>7,700<br>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 51号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>7,700<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 68号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>48: (一般入院) I 群 2 577<br>78:老 (一般) 老特定 483 |
|                          |                               |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-----------------------|------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 991,993,7<br>(993,993,1) | 独立行政法人国立病院<br>機構 福岡病院 | 〒811-1351<br>福岡県福岡市南区屋形原 4 丁目 3<br>9 - 1 | 360 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br>(医薬品投与) 第 11号<br>徴収開始年月日：令和 4年 9月28日<br>販売名<br>デゼスパイア皮下注<br>徴収額<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2284号<br>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>区分                          病床数      徴収金額<br>01:個室                          1        13,200<br>01:個室                          15        8,800<br>01:個室                          7<br>02: 2 人室                          4<br>03: 3 人室                          3<br>04: 4 人室                          72<br>05: 5 人室以上                          130<br>01:個室                          9        3,300<br>全許可病床数            241床      費用徴収病床数            25床      割合 10.4%<br><br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 283号<br>徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br>徴収額      初診患者数    徴収患者数<br>1,650<br><br>2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 48号<br>徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br>徴収額      再診患者数    徴収患者数<br>1,650<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1296号<br>徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br>入院料区分                          対象者数      徴収日数      徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一                                                  2,376 |
|                          |                       |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|------------------------|---------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 991,996,0 | 独立行政法人国立病院<br>機構 大牟田病院 | 〒837-0911<br>福岡県大牟田市大字橘1 0 4 4 の<br>1 | 402 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2472号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 6 5,500<br>01:個室 1 2,750<br>01:個室 5 2,200<br>01:個室 38 0<br>02: 2 人室 20 0<br>03: 3 人室 12 0<br>04: 4 人室 320 0<br>全許可病床数 402床 費用徴収病床数 12床 割合 3.0%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 259号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>1,650<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 1239号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>37: (一般入院) 急性期一 2,200 |
|           |                        |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号                                                                 | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                        |     |        |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------|-----|--------|
| 991,998,6<br>(993,998,0)                                               | 独立行政法人国立病院<br>機構小倉医療センター | 〒802-0803<br>福岡県北九州市小倉南区春ヶ丘 1<br>0 番 1 号 | 400 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2144号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 |     |        |
|                                                                        |                          |                                          |     | 区分                                                          | 病床数 | 徴収金額   |
|                                                                        |                          |                                          |     | 01:個室                                                       | 1   | 2,750  |
|                                                                        |                          |                                          |     | 01:個室                                                       | 33  | 3,850  |
|                                                                        |                          |                                          |     | 01:個室                                                       | 24  | 5,500  |
|                                                                        |                          |                                          |     | 01:個室                                                       | 6   | 8,800  |
|                                                                        |                          |                                          |     | 01:個室                                                       | 2   | 11,000 |
|                                                                        |                          |                                          |     | 02: 2 人室                                                    | 4   | 2,750  |
|                                                                        |                          |                                          |     | 02: 2 人室                                                    | 2   | 3,850  |
|                                                                        |                          |                                          |     | 01:個室                                                       | 22  |        |
|                                                                        |                          |                                          |     | 02: 2 人室                                                    | 44  |        |
|                                                                        |                          |                                          |     | 03: 3 人室                                                    | 12  |        |
|                                                                        |                          |                                          |     | 04: 4 人室                                                    | 212 |        |
|                                                                        |                          |                                          |     | 05: 5 人室以上                                                  | 34  |        |
|                                                                        |                          |                                          |     | 04: 4 人室                                                    | 4   | 1,650  |
| 全許可病床数                                                                 | 400床                     | 費用徴収病床数                                  | 76床 | 割合 19.0%                                                    |     |        |
| 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 50号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |                          |                                          |     |                                                             |     |        |
| 徴収額                                                                    | 初診患者数                    | 徴収患者数                                    |     |                                                             |     |        |
| 7,700                                                                  |                          |                                          |     |                                                             |     |        |
| 2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 26号<br>徴収開始年月日：平成24年 5月 1日                 |                          |                                          |     |                                                             |     |        |
| 徴収額                                                                    | 再診患者数                    | 徴収患者数                                    |     |                                                             |     |        |
| 2,700                                                                  |                          |                                          |     |                                                             |     |        |
| 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 43号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |                          |                                          |     |                                                             |     |        |
| 徴収額                                                                    | 再診患者数                    | 徴収患者数                                    |     |                                                             |     |        |
| 3,300                                                                  |                          |                                          |     |                                                             |     |        |
| 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 20号<br>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 |                          |                                          |     |                                                             |     |        |
| 多焦点眼内レンズの販売名                                                           | 医薬品医療機器等法承認番号            | 徴収額                                      |     |                                                             |     |        |
| テクニシフオーニー VB                                                           | 22900BZX0000500          | 149,000                                  |     |                                                             |     |        |
| テクニシフオーニー トーリック                                                        | 22900BZX0036000          | 172,000                                  |     |                                                             |     |        |