

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                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|---------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1002,8 | 医療法人真愛会高宮病院   | 〒880-0841<br>宮崎市吉村町大町甲 1 9 3 1 番地 | 231 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1551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 5 1,100<br>01:個室 6 1,650<br>01:個室 8 2,200<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 22<br>02: 2 人室 16<br>04: 4 人室 172<br>全許可病床数 231床 費用徴収病床数 21床 割合 9.1%                   |
| 01,1036,6 | 医療法人慈光会宮崎若久病院 | 〒880-0945<br>宮崎市福島町寺山 3 1 4 7 番地  | 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 1437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 1,100<br>01:個室 2 2,200<br>02: 2 人室 4 550<br>02: 2 人室 10<br>03: 3 人室 12<br>04: 4 人室 92<br>01:個室 13<br>05: 5 人室以上 53<br>全許可病床数 190床 費用徴収病床数 10床 割合 5.3%    |
| 01,1183,6 | 一般財団法人弘潤会野崎病院 | 〒880-0916<br>宮崎市大字恒久 5 5 6 7 番地   | 460 | 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21年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 24<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 7 1,000<br>02: 2 人室 2 2,000<br>02: 2 人室 54<br>03: 3 人室 12<br>04: 4 人室 264<br>05: 5 人室以上 96<br>全許可病床数 460床 費用徴収病床数 10床 割合 2.2% |
|           |               |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|---------------------|----------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1256,0 | 医療法人社団紘和会平和台病院      | 〒880-0034<br>宮崎市矢の先町１５０番地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 1378号<br>徴収開始年月日：平成19年 9月 1日<br>区分<br>01:個室<br>01:個室<br>02: 2人室<br>02: 2人室<br>04: 4人室<br>全許可病床数 80床<br>費用徴収病床数 18床 割合 22.5%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 693号<br>入院料区分<br>06: (一般入院) 急性期一<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>2,321                                                                                                                                                                                               |
| 01,1311,3 | 医療法人社団晴緑会宮崎医療センター病院 | 〒880-0003<br>宮崎市高松町２番１６号   | 292 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1578号<br>徴収開始年月日：平成19年 1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>全許可病床数 292床<br>費用徴収病床数 18床 割合 6.2%<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 56号<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>02: リハビリテーション<br>徴収額<br>2,695<br>1,980<br>2,035<br>1,925<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 699号<br>入院料区分<br>02: (一般入院) 急性期一<br>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>2,470 |
|           |                     |                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容                                                              |
|-----------|-------------|-----------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------|
| 01,1316,2 | 医療法人清芳会井上病院 | 〒880-0123<br>宮崎市大字芳土 8 0 番地 | 186 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1536号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>区分 |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|-------------------------|---------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1348,5 | 潤和リハビリテーション振興財団 潤和会記念病院 | 〒880-2112<br>宮崎市大字小松 1 1 1 9 番地 | 446 | 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 徴収開始年月日：平成25年 1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>アクティブアーティキュレーション 0 1:有 1<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 1555号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 21 0<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 19 3,850<br>01:個室 3 4,400<br>01:個室 22 5,500<br>01:個室 4 6,600<br>01:個室 12 8,800<br>01:個室 3 16,500<br>02: 2 人室 20 0<br>03: 3 人室 114 0<br>04: 4 人室 212 0<br>05: 5 人室以上 12 0<br>全許可病床数 446床 費用徴収病床数 67床 割合 15.0%<br><br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 56号 徴収開始年月日：平成18年 7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 11号 徴収開始年月日：令和 5年 8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1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 704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>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|--------------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1368,3 | 医療法人社団明仁会定永耳鼻咽喉科医院 | 〒880-0812<br>宮崎市高千穂通2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 1571号<br>徴収開始年月日：平成13年 7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 5,500<br>01:個室 6 3,300<br>02:2人室 10 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 01,1372,5 | 早稲田クリニック           | 〒880-0933<br>宮崎市大坪町西六月2197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 1273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 15 0<br>01:個室 4 3,000<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 01,1418,6 | 医療法人社団学而会はた産婦人科医院  | 〒880-0023<br>宮崎市和知川原1丁目107番地  | 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 1323号<br>徴収開始年月日：平成18年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 8 0<br>01:個室 1 10,000<br>全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 01,1431,9 | 医療法人財団シロアム会新城眼科医院  | 〒880-0035<br>宮崎市下北方町目後899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 1465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 2 3,300<br>02:2人室 2 1,100<br>03:3人室 3<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%<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 7号<br>徴収開始年月日：令和 2年 8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 190,000<br>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 210,000<br>アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 130,000<br>アルコン アクリソフ レストア 22700BZX0000600 160,000<br>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 90,000<br>テクニス マルチフォーカル ワ 22100BZX0019500 90,000 |
|           |                    |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|-------------------|----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1435,0 | 迫田病院              | 〒880-0917<br>宮崎市城ヶ崎三丁目 2 番地 1    | 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 1491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 3 5,500<br>01:個室 11 3,300<br>01:個室 1 6,600<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 15<br>04: 4 人室 68<br>全許可病床数 102床 費用徴収病床数 15床 割合 14.7%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 641号<br>徴収開始年月日：平成18年 9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 2,354                                          |
| 01,1436,8 | 医療法人社団仁和会<br>竹内病院 | 〒880-0032<br>宮崎市霧島 2 丁目 2 6 0 番地 | 83  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1532号<br>徴収開始年月日：平成12年 5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 15,000<br>01:個室 10 5,000<br>01:個室 6 3,000<br>02: 2 人室 14 0<br>02: 2 人室 2 4,000<br>02: 2 人室 6 2,000<br>04: 4 人室 40<br>全許可病床数 83床 費用徴収病床数 25床 割合 30.1%<br>入院期間が1 8 0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20年 1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 |
| 01,1437,6 | 医療法人雅会 河野整<br>形外科 | 〒880-0121<br>宮崎市大字島之内 7 3 0 9 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 1499号<br>徴収開始年月日：平成17年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 3,300<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                                                                                                                                                             |
|-----------|--------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1460,8 | 稲倉医院         | 〒880-0951<br>宮崎市大塚町馬場崎3 5 5 4 番地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 1453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 1,650<br>01:個室 1 2,750<br>02: 2 人室 4<br>全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%               |
| 01,1463,2 | 尾田整形外科       | 〒880-0035<br>宮崎市下北方町島口8 6 3 番地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 865号<br>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 1 4,000<br>02: 2 人室 12<br>03: 3 人室 3<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 1床 割合 6.3%                  |
| 01,1485,5 | 野崎東病院        | 〒880-0837<br>宮崎市村角町高尊2 1 0 5 番地   | 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 1537号<br>徴収開始年月日：平成29年 5月 1日<br>区分<br>01:個室 6 7,000<br>01:個室 6 0<br>02: 2 人室 24 0<br>04: 4 人室 60<br>全許可病床数 96床 費用徴収病床数 6床 割合 6.3% |
| 01,1487,1 | 若草病院         | 〒880-0804<br>宮崎市宮田町7 番 3 7 号      | 127 | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 24号<br>徴収開始年月日：平成30年 2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 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200                                                 |
| 01,1498,8 | はまだレディスクリニック | 〒880-0121<br>宮崎市島之内7 2 8 4 番地     | 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 1467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 7,700<br>01:個室 4 5,500<br>02: 2 人室 8<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%              |
|           |              |                                   |     |                                                                                                                                                                  |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-------------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1504,3 | 古賀総合病院      | 〒880-0041<br>宮崎市池内町数太木 1 7 4 9 番地 1 | 362 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1347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 3,300<br>01:個室 19 4,400<br>01:個室 7 5,500<br>01:個室 37 7,700<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 3 22,000<br>01:個室 18 0<br>02: 2 人室 4 1,100<br>02: 2 人室 28<br>03: 3 人室 42<br>04: 4 人室 132<br>05: 5 人室以上 68<br>全許可病床数 363床 費用徴収病床数 75床 割合 20.7%<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 24号 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>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 23号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<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 583号 徴収開始年月日：平成20年 5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 2,390 |
| 01,1508,4 | 岡田整形外科医院    | 〒880-2104<br>宮崎市大字浮田 3 3 1 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 1462号<br>徴収開始年月日：平成20年 7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 6,600<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%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|           |             |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|---------------|-------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1513,4 | 南部病院          | 〒880-0916<br>宮崎市大字恒久 8 9 1 番地 1 4 号 | 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 1359号<br>徴収開始年月日：平成20年 6月16日<br>区分<br>01:個室 3<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 7 5,500<br>01:個室 7 4,400<br>01:個室 1 3,300<br>02: 2 人室 20<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 28<br>全許可病床数 73床 費用徴収病床数 16床 割合 21.9%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 667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 2,673 |
| 01,1522,5 | 医療法人 谷村整形外科医院 | 〒880-0917<br>宮崎市城ヶ崎 4 丁目 1 番地 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 975号<br>徴収開始年月日：平成18年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 1 9,000<br>02: 2 人室 1 4,500<br>02: 2 人室 1 4,500<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%                                                                                                                                               |
| 01,1527,4 | 岡本整形外科医院      | 〒880-0942<br>宮崎市生目台東 4 丁目 1 8 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 1431号<br>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 6 3,000<br>01:個室 1 9,000<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%                                                                                                                                                                     |
| 01,1529,0 | 下村産婦人科医院      | 〒880-0842<br>宮崎市青葉町 1 5 1 番地 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 1506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 3,000<br>01:個室 1 1,500<br>01:個室 4 1,000<br>01:個室 8<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%                                                                                                                                                        |
|           |               |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|----------------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1564,7 | 大江整形外科病院             | 〒880-0022<br>宮崎市大橋 1 丁目 9 4 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 1568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 19<br>01:個室 21 1,650<br>01:個室 6 3,300<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 12<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 27床 割合 45.0%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 662号<br>徴収開始年月日：平成18年 4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 |
| 01,1565,4 | 金丸脳神経外科病院            | 〒880-0041<br>宮崎市池内町八幡田 8 0 3 番地    | 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 1412号<br>徴収開始年月日：平成20年 8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 11,000<br>01:個室 2<br>02: 2 人室 8 3,300<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 76<br>05: 5 人室以上 7<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 11床 割合 11.0%                                                                          |
| 01,1581,1 | 医療法人整和会あかえ<br>整形外科医院 | 〒880-0916<br>宮崎市大字恒久字草葉 9 3 0 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 96号<br>徴収開始年月日：平成12年 7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 1 3,000<br>01:個室 1 2,000<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%                                                                                                                            |
| 01,1598,5 | 医療法人陽明会 増田<br>病院     | 〒880-0045<br>宮崎市大字大瀬町 2 1 7 6 番地 1 | 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 1538号<br>徴収開始年月日：平成16年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3<br>01:個室 12 2,000<br>02: 2 人室 16<br>04: 4 人室 20<br>全許可病床数 51床 費用徴収病床数 12床 割合 23.5%                                                                                                                                |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|------------------|---------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1611,6 | 佐々木眼科医院          | 〒880-0837<br>宮崎市村角町前畑4 3 8 番地 3 | 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 1286号<br>徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 0 0<br>01:個室 2 2,000<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%<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 53号<br>徴収開始年月日：令和 2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>テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 275,000<br>テクニス シナジー VB S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 275,000<br>アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 275,000<br>アルコン Clareon Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 275,000<br>テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 170,000<br>テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 160,000<br>Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 275,000<br>テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 275,000<br>テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 275,000 |
| 01,1628,0 | 医療法人将優会クリニックうしたに | 〒880-0916<br>宮崎市恒久5 0 6 5 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 1402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 7,700<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 1 4,400<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 3 0<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 4床 割合 21.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 01,1630,6 | 獅子目整形外科病院        | 〒880-0121<br>宮崎市島之内6 6 5 4 番地   | 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 1446号<br>徴収開始年月日：平成16年10月 1日<br>区分<br>01:個室 3 3,000<br>02: 2 人室 8 1,500<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 24 0<br>全許可病床数 38床 費用徴収病床数 11床 割合 28.9%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|           |                  |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-------------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1635,5 | 押川整形外科医院          | 〒880-0023<br>宮崎市和知川原 1 丁目 6 4 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 749号<br>徴収開始年月日：平成18年11月 2日<br>区分<br>01:個室 2 7,665<br>01:個室 1 6,615<br>01:個室 2 5,565<br>01:個室 4 5,040<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%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 4号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>34:麻 2,500<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日                       |
| 01,1641,3 | 医療法人社団尚成会<br>近間病院 | 〒880-0836<br>宮崎市山崎町 9 6 5 番地 6     | 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 1234号<br>徴収開始年月日：平成19年 5月 1日<br>区分<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 6<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 36<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0%<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 62号<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 850<br>02:リハビリテーション 770 |
| 01,1676,9 | ふくだ泌尿器科           | 〒880-0841<br>宮崎市吉村町井手ノ中甲 8 1 6 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 868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 2 3,000<br>02: 2 人室 2 2,000<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%                                                                                                                                              |
|           |                   |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------|------------------------|--------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1688,4                | みよしクリニック               | 〒880-0001<br>宮崎市橘通西1丁目5番3号     |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 32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：平成21年 1月 5日                                                                                                                                                                                                       |
| 01,1697,5<br>(01,3505,4) | 宮崎善仁会病院                | 〒880-0834<br>宮崎市新別府町江口950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 1476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 3 4,400<br>01:個室 32 6,600<br>01:個室 2 11,000<br>02:2人室 142<br>04:4人室 12<br>05:5人室以上 8<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 37床 割合 18.6%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 679号<br>徴収開始年月日：平成18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 2,728 |
| 01,1724,7                | 医療法人 常伸会 亀<br>山記念クリニック | 〒889-2151<br>宮崎市大字熊野1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 1560号<br>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 4 3,300<br>02:2人室 2 1,100<br>04:4人室 8<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%                                                                                                                                              |
| 01,1770,0                | 宮元整形外科医院               | 〒880-0211<br>宮崎市佐土原町下田島12372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 1287号<br>徴収開始年月日：平成20年10月 9日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 2 2,000<br>02:2人室 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 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                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1778,3 | ピア・ささき病院                                         | 〒880-0211<br>宮崎市佐土原町下田島 2 1 2 3 0<br>番地 | 64  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1579号<br>徴収開始年月日：平成20年 6月16日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 800<br>01:個室 8 500<br>02: 2 人室 16 300<br>01:個室 4<br>02: 2 人室 8<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 20<br>全許可病床数 64床 費用徴収病床数 26床 割合 40.6% |
| 01,1785,8 | 辰元病院                                             | 〒880-2224<br>宮崎市高岡町飯田 2 0 8 9 番地 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 1415号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 11 1,650<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 21<br>全許可病床数 38床 費用徴収病床数 11床 割合 28.9%                                                         |
| 01,1791,6 | 宮崎市立田野病院                                         | 〒889-1704<br>宮崎市田野町南原一丁目 6 番地 2         | 42  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1548号<br>徴収開始年月日：平成18年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,250<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 6 3,740<br>03: 3 人室 12<br>04: 4 人室 20<br>01:個室 2<br>全許可病床数 42床 費用徴収病床数 8床 割合 19.0%             |
| 01,1815,3 | 医療法人社団宮崎エー<br>・アール・ティー A<br>R Tレディスクリニッ<br>クやまうち | 〒880-0812<br>宮崎市高千穂通 2 丁目 5 番 5         |     | 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>13,592                                                                                                                                                             |
|           |                                                  |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------------------|-----------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1824,5 | まつばし川野整形外科              | 〒880-0013<br>宮崎市松橋2丁目2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 1039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 1 6,000<br>01:個室 2 2,000<br>02: 2人室 4<br>03: 3人室 3<br>04: 4人室 8<br>01:個室 1<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |
| 01,1844,3 | 医療法人清涼会いきめ<br>大腸・肛門外科内科 | 〒880-2104<br>宮崎市大字浮田3099-1                    | 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 1207号<br>徴収開始年月日：平成21年 3月17日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 3,000<br>01:個室 3 5,000<br>01:個室 2 6,000<br>02: 2人室 10<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                    |
| 01,1863,3 | まつうら眼科                  | 〒889-1612<br>宮崎市清武町岡1丁目1番12                   | 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 1562号<br>徴収開始年月日：平成18年 1月 1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 6<br>全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%                                                        |
| 01,1875,7 | 上田脳神経外科                 | 〒880-0925<br>宮崎市大字本郷北方2703                    | 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 1440号<br>徴収開始年月日：平成22年 5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 5 5,500<br>02: 2人室 8<br>04: 4人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                         |
| 01,1912,8 | 医療法人社団多久美会<br>みきクリニック宮崎 | 〒880-0806<br>宮崎市広島一丁目17番地33号<br>みきクリニックビル2・3F |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 15号<br>徴収開始年月日：平成29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>20:皮 1,000 1,000 1,000<br>13:形外 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-----------------------|-------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1920,1 | 社会医療法人慶明会<br>宮崎中央眼科病院 | 〒880-0021<br>宮崎市清水3丁目6番21号    | 26  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1443号<br>徴収開始年月日：平成25年 2月 1日<br>区分<br>01:個室 1 15,000<br>01:個室 10 3,500<br>01:個室 8<br>02:2人室 4<br>03:3人室 3<br>全許可病床数 26床 費用徴収病床数 11床 割合 42.3%<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 47号<br>徴収開始年月日：令和 2年 5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>テクニスシンフォニー 22900BZX0000600 120,000<br>テクニスシンフォニー トーリック 22900BZX0036000 140,000<br>テクニスシナジー オプティブル 30200BZX0005500 210,000<br>テクニスシナジー トーリックII 30200BZX0013900 220,000<br>クラレオン PanOptix 30200BZX0029400 250,000<br>クラレオン PanOptix 30300BZX0015300 270,000<br>クラレオンヴィヴィティ 30500BZX0004100 250,000<br>テクニクスオデッセイ 30600BZX0002400 220,000<br>テクニクスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 240,000 |
| 01,1931,8 | 巴外科内科                 | 〒880-0916<br>宮崎市大字恒久寺ノ前5988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 1456号<br>徴収開始年月日：平成26年 2月 1日<br>区分<br>01:個室 2 3,850<br>01:個室 2 5,500<br>02:2人室 12<br>03:3人室 3<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 01,1964,9 | 産科・婦人科クリニック<br>おおつか   | 〒880-0951<br>宮崎市大塚町八所3597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 1311号<br>徴収開始年月日：平成29年 9月 1日<br>区分<br>01:個室 7 0<br>02:2人室 4 0<br>01:個室 2 2,000<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 1 5,000<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 5床 割合 31.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|           |                       |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1970,6 | なかしま外科・内科   | 〒880-0904<br>宮崎市中村東 2 丁目 4 － 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 1498号<br>徴収開始年月日：平成28年12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 5,500<br>01:個室 7 4,400<br>02: 2 人室 10 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 01,1980,5 | 慈英病院        | 〒880-0853<br>宮崎市中西町 1 6 0 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 1409号<br>徴収開始年月日：平成29年 9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 3,300<br>01:個室 1 2,200<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 88<br>全許可病床数 102床 費用徴収病床数 4床 割合 3.9%<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 63号<br>徴収開始年月日：平成29年 9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 1,460<br>02: リハビリテーション 850                                                                                                                                                       |
| 01,1993,8 | 野間内科クリニック   | 〒880-0823<br>宮崎市北権現町 2 2 0 番 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 1号<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1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) 7,800<br>FreeStyleリブレ (センサー) 7,500<br>FreeStyleリブレ (Reader) 7,800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 01,2000,1 | 中島眼科        | 〒880-0902<br>宮崎市大淀 2 丁目 1 5 8  |     | 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 38号<br>徴収開始年月日：令和 2年 6月 2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 I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 242,000<br>アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 275,000<br>Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 253,000<br>Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 286,000<br>ClareonVivityTM 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 253,000<br>ClareonTMPAnOpt 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 253,000<br>ClareonTMPanOpt 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 286,000 |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|----------------|-----------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,2011,8 | 産科・婦人科　大渕クリニック | 〒880-0805<br>宮崎市橘通東１丁目５番２０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　1575号<br>徴収開始年月日：令和元年　7月　1日<br>区分                病床数      徴収金額<br>01:個室                1          10,000<br>01:個室                1           7,500<br>01:個室                4           5,000<br>01:個室                3<br>03:３人室               3<br>全許可病床数          12床    費用徴収病床数          6床    割合  50.0% |
| 01,2023,3 | 産婦人科いきめの杜クリニック | 〒880-2111<br>宮崎市大字柏原４０７－１   | 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　1423号<br>徴収開始年月日：令和　2年　7月　1日<br>区分                病床数      徴収金額<br>01:個室                8          8,500<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          8床    割合  42.1%                                                                                     |
|           |                |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
|--------------------|-------------|---------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|----|-------|-----|--------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|--------|----|-------|-----|------------------|--|----|--|-------|--|----|--|----------|--|---|--|---------|--|----|--|-----------------|--|----|--|---------------|--|----|--|-------|--|---|--|--------|--|----|--|-------|--|----|--|---------|--|----|--|----------|--|----|--|-------|--|----|--|----------|--|----|--|----------|-----|---------|-------|-----------------|---|--|--|--------------------|---|--|--|--------------|---|--|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|-----|--|--------|------|--|---------|-----|----------|
| 01,2024,1          | 宮崎市郡医師会病院   | 〒880-2102<br>宮崎市大字有田 1 1 7 3 番地 | 267   | <div>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 139号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</div> <table><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><tr><td>LCZ696</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>DU-176b</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>エンバグリフロジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>エンバグリフロジン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>OPC-61815</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>AMG0001</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>CSL112</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>finerenone</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr></table> <div>医療機器の治験に係る診療<br/>(機器治験) 第 9号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</div> <table><tr><th>治験機器名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>Comboステント (OMKKO</td><td></td><td>20</td><td></td></tr><tr><td>NP023</td><td></td><td>40</td><td></td></tr><tr><td>PRDS-001</td><td></td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>MedJ-01</td><td></td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>Svelte IDS ステント</td><td></td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>BuMA-001 ステント</td><td></td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>NP028</td><td></td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>ZM-001</td><td></td><td>18</td><td></td></tr><tr><td>NP030</td><td></td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>BSJ016A</td><td></td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>SWM-1234</td><td></td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>NP024</td><td></td><td>25</td><td></td></tr><tr><td>ELX1805J</td><td></td><td>14</td><td></td></tr></table> <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 10号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</div> <table><tr><th>医療機器の販売名</th><th>徴収額</th><th>医療機器管理室</th><th>技師の人数</th></tr><tr><td>Lutonix ドラッグコーテ</td><td>0</td><td></td><td></td></tr><tr><td>C 2 コロナリー I V Lカテー</td><td>0</td><td></td><td></td></tr><tr><td>I V Lジェネレーター</td><td>0</td><td></td><td></td></tr></table> <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 1448号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</div> <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>5,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>8,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>58</td><td></td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>160</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>267床</td><td></td></tr><tr><td>費用徴収病床数</td><td>49床</td><td>割合 18.4%</td></tr></table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | LCZ696 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | DU-176b | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | エンバグリフロジン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 |  | エンバグリフロジン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | OPC-61815 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | AMG0001 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | CSL112 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | finerenone | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | 治験機器名称 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | Comboステント (OMKKO |  | 20 |  | NP023 |  | 40 |  | PRDS-001 |  | 5 |  | MedJ-01 |  | 12 |  | Svelte IDS ステント |  | 10 |  | BuMA-001 ステント |  | 10 |  | NP028 |  | 7 |  | ZM-001 |  | 18 |  | NP030 |  | 10 |  | BSJ016A |  | 12 |  | SWM-1234 |  | 15 |  | NP024 |  | 25 |  | ELX1805J |  | 14 |  | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 | Lutonix ドラッグコーテ | 0 |  |  | C 2 コロナリー I V Lカテー | 0 |  |  | I V Lジェネレーター | 0 |  |  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 34 | 5,500 | 01:個室 | 9 | 8,800 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 58 |  | 04:4人室 | 160 |  | 全許可病床数 | 267床 |  | 費用徴収病床数 | 49床 | 割合 18.4% |
| 治験薬名称              | 内・注・外       | 区分                              | 対象患者数 | 徴収額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| LCZ696             | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                           | 6     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| DU-176b            | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                           | 6     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| エンバグリフロジン          | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                           | 5     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| エンバグリフロジン          | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                           | 8     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| OPC-61815          | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                           | 6     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| AMG0001            | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                           | 2     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| CSL112             | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                           | 8     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| finerenone         | 1:内服薬       | 3:第Ⅲ相                           | 6     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 治験機器名称             | 区分          | 対象患者数                           | 徴収額   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| Comboステント (OMKKO   |             | 20                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| NP023              |             | 40                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| PRDS-001           |             | 5                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| MedJ-01            |             | 12                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| Svelte IDS ステント    |             | 10                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| BuMA-001 ステント      |             | 10                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| NP028              |             | 7                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| ZM-001             |             | 18                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| NP030              |             | 10                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| BSJ016A            |             | 12                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| SWM-1234           |             | 15                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| NP024              |             | 25                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| ELX1805J           |             | 14                              |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 医療機器の販売名           | 徴収額         | 医療機器管理室                         | 技師の人数 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| Lutonix ドラッグコーテ    | 0           |                                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| C 2 コロナリー I V Lカテー | 0           |                                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| I V Lジェネレーター       | 0           |                                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 区分                 | 病床数         | 徴収金額                            |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 01:個室              | 4           | 3,300                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 01:個室              | 34          | 5,500                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 01:個室              | 9           | 8,800                           |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 01:個室              | 2           | 11,000                          |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 01:個室              | 58          |                                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 04:4人室             | 160         |                                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 全許可病床数             | 267床        |                                 |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 費用徴収病床数            | 49床         | 割合 18.4%                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |        |    |       |     |                  |  |    |  |       |  |    |  |          |  |   |  |         |  |    |  |                 |  |    |  |               |  |    |  |       |  |   |  |        |  |    |  |       |  |    |  |         |  |    |  |          |  |    |  |       |  |    |  |          |  |    |  |          |     |         |       |                 |   |  |  |                    |   |  |  |              |   |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-------------|----------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |             |                                        |     | 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 25号 徴収開始年月日：令和 2年 8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 24号 徴収開始年月日：令和 2年 8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 660号 徴収開始年月日：令和 2年 8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 2,475 |
| 01,2028,2 | ゆげレディスクリニック | 〒880-0805<br>宮崎市橘通東4丁目8番1号カリ<br>ーノ宮崎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 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>22,000                                                                                                                                                                                                                        |
| 01,2040,7 | はるやま医院      | 〒880-0925<br>宮崎市大字本郷北方2107番地<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 1574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>01:個室 1 5,000<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 3 3,000<br>01:個室 3 2,500<br>02:2人室 8<br>03:3人室 3<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%                                                                                                     |
| 01,2044,9 | よつば加納クリニック  | 〒889-1605<br>宮崎市清武町加納字西迫乙341<br>番1     |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年 3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 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300<br>02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300                                                                                                                                                      |
| 01,2061,3 | ちぐさ東洋クリニック  | 〒880-0934<br>宮崎市大坪東二丁目19番19号           |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|-------------|-----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,2067,0                | ながとも内科医院    | 〒880-0834<br>宮崎市新別府町藺田1 6 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 8号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>販売名<br>FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700<br>FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 01,2072,0                | まつうら心の診療所   | 〒880-0032<br>宮崎市霧島2丁目1 3 0 番地 2 階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 31号<br>徴収開始年月日：令和 5年11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 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000<br>02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 01,2077,9                | 出水眼科        | 〒880-0916<br>宮崎市大字恒久6 0 0 6 - 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 48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>アルコン眼内レンズ 30200 B Z X0029400 223,000<br>アルコン眼内レンズ 30300 B Z X0015300 245,000<br>エイエムオーSimpliCity 30200 B Z X0005500 203,000<br>エイエムオーSimpliCity 30200 B Z X0013900 223,000<br>アルコン眼内レンズ 30500 B Z X0041000 223,000<br>アルコンAutonome 30200 B Z X0029300 223,000<br>アルコンAutonome 30400 B Z X250000 245,000<br>エイエムオーテクニクスオデッセ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 212,000<br>エイエムオーテクニクスオデッセ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 234,000 |
| 01,2087,8<br>(01,3540,1) | さがら病院宮崎     | 〒880-0843<br>宮崎市下原町2 4 7 番 1 9    | 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 1573号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月27日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 13,200<br>01:個室 17 8,250<br>01:個室 6 0<br>04:4人室 12 0<br>全許可病床数 36床 費用徴収病床数 18床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                          |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|-------------|------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,2093,6 | 沖田眼科        | 〒880-0824<br>宮崎市大島町原ノ前 1 4 4 5 番地<br>2 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 54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>Clareon PanOpti      30200BZX0029400      248,000<br>Clareon PanOpti      30300BZX0015300      270,000<br>Clareon PanOpti      30200BZX0029300      248,000<br>Clareon PanOpti      30400BZX0025000      270,000<br>Clareon PanOpti      30500BZX0004100      248,000<br>Tecnis Synergy      30200BZX0005500      237,000<br>Tecnis Synergy      30200BZX0013900      260,000<br>Tecnis Odyssey      306000BZX000240      248,000<br>Tecnis Odyssey      30600BZX0002500      270,000 |
| 02,1001,8 | 藤元総合病院      | 〒885-0055<br>都城市早鈴町 1 7 街区 1 号           | 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 1502号      徴収開始年月日：平成20年 6月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      4<br>01:個室      5      3,300<br>01:個室      22      5,500<br>02:2人室      72<br>04:4人室      20      1,650<br>04:4人室      176<br>05:5人室以上      26<br>全許可病床数      325床      費用徴収病床数      47床      割合 14.5%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 707号      徴収開始年月日：平成18年 7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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|---------------|---------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1020,8 | 医療法人啓仁会城南病院   | 〒885-0026<br>都城市大王町 3 0 街区 5 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 1223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 4<br>01:個室 3 3,000<br>01:個室 1 1,500<br>02: 2 人室 12<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 76<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 698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>10: (一般入院) 地域一般 1,500<br>11: (一般入院) 特別入院 910 |
| 02,1035,6 | 医療法人一誠会都城新生病院 | 〒885-0093<br>都城市志比田町 3 7 8 2 番地 | 390 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1556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 328<br>01:個室 1 2,500<br>01:個室 2 1,000<br>01:個室 4 500<br>全許可病床数 335床 費用徴収病床数 7床 割合 2.1%                                                                                                                                                                   |
| 02,1098,4 | 藤元病院          | 〒885-0055<br>都城市早鈴町 1 7 街区 4 号  | 414 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1370号<br>徴収開始年月日：平成26年 1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 8 1,100<br>01:個室 3 550<br>01:個室 17 0<br>02: 2 人室 36 0<br>04: 4 人室 344 0<br>05: 5 人室以上 5 0<br>全許可病床数 414床 費用徴収病床数 12床 割合 2.9%                                                                                                            |
|           |               |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|---------------|--------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1100,8 | 医療法人明和会宮田眼科病院 | 〒885-0051<br>都城市蔵原町 6 街区 3 号   | 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 1390号<br>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 10 6,600<br>01:個室 1 16,500<br>02: 2 人室 4<br>05: 5 人室以上 54<br>全許可病床数 71床 費用徴収病床数 13床 割合 18.3%<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 49号<br>徴収開始年月日：令和 2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>テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000<br>テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 290,000<br>クラレオン パンオブティクス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000<br>クラレオン パンオブティクス 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000<br>クラレオン ビビティ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000<br>ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 270,000<br>クラレオン パンオブティクス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 270,000<br>クラレオン パンオブティクス 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 290,000<br>テクニスオデッセイ VBS i m p 30600 B Z X 0002400 280,000<br>テクニスオデッセイ TVBS i m 30600 B Z X 0002500 300,000 |
| 02,1110,7 | 医療法人明成会 吉松病院  | 〒885-0051<br>都城市蔵原町 5 街区 2 9 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 1519号<br>徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 7,000<br>01:個室 14 3,500<br>02: 2 人室 10<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 16<br>全許可病床数 48床 費用徴収病床数 16床 割合 33.3%<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 60号<br>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 850<br>02:リハビリテーション 1,000<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 701号<br>徴収開始年月日：平成18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 2,190                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-----------------|--------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1116,4 | 宗正病院            | 〒885-0075<br>都城市八幡町 1 5 街区 3 号 | 59  | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 682号<br>入院料区分<br>04: (一般入院) 急性期一<br>徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>2,160                                                                                                                                                                                                                              |
| 02,1135,4 | 医療法人三省会倉内整形外科病院 | 〒885-0072<br>都城市上町 1 6 街区 6 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 1358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 11,000<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 10 3,850<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 44<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%                                                                                                                                                 |
| 02,1162,8 | 豊徳会丸田病院         | 〒885-0075<br>都城市八幡町 4 街区 2 号   | 22  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1429号<br>徴収開始年月日: 平成16年11月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 14<br>01:個室 4 7,700<br>02: 2 人室 32<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0%<br><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 3号<br>徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>12,650<br>14,960<br>17,270<br>19,580<br>21,890<br>24,530<br>26,840<br>29,150<br>31,460<br>33,770 |
|           |                 |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|----------------------|---------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1163,6 | 医療法人（社団）仮屋<br>医院     | 〒885-1103<br>都城市上水流町 2 3 4 8 番地 | 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 885号<br>徴収開始年月日：平成21年 3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 1 4,000<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 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                                                                                                 |
| 02,1165,1 | 医療法人社団明生会<br>都城明生病院  | 〒885-0001<br>都城市金田町 2 2 6 3 番地  | 34  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1400号<br>徴収開始年月日：平成12年 7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 5 2,200<br>02: 2 人室 8 0<br>04: 4 人室 20 0<br>全許可病床数 34床 費用徴収病床数 6床 割合 17.6%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 689号<br>徴収開始年月日：平成20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 1,480 |
| 02,1167,7 | 小牧病院                 | 〒885-0035<br>都城市立野町 5 号 5 番地 1  | 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 1554号<br>徴収開始年月日：平成18年 2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 4 3,300<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 42<br>全許可病床数 52床 費用徴収病床数 9床 割合 17.3%                                                                                                                |
| 02,1172,7 | 医療法人社団田中会<br>久保原田中医院 | 〒885-0086<br>都城市久保原町 1 3 街区 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 1092号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 2,500<br>02: 2 人室 2<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 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|---------------|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1182,6 | いそいち産婦人科医院    | 〒885-0085<br>都城市平塚町 3 0 1 6 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 1224号<br>徴収開始年月日：平成20年 6月23日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 17<br>01:個室 2 1,500<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                                                                                                                                                                                                  |
| 02,1184,2 | 宮永病院          | 〒885-0077<br>都城市松元町 1 5 街区 1 0 号 | 88  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1393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 2 22,000<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 8 2,200<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 12<br>04: 4 人室 44<br>01:個室 11 1,100<br>全許可病床数 88床 費用徴収病床数 26床 割合 29.5%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 694号<br>徴収開始年月日：平成30年 5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 |
| 02,1186,7 | 福島外科胃腸科整形外科医院 | 〒885-0004<br>都城市都北町 6 4 3 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 1426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 4,000<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 9<br>04: 4 人室 4<br>01:個室 1 2,000<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                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-------------|----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1188,3 | 西元眼科医院      | 〒885-0032<br>都城市中原町 4 1 街区 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 1373号<br>徴収開始年月日：平成21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>01:個室 1 4,400<br>01:個室 1 2,750<br>02: 2 人室 4 4,400<br>02: 2 人室 2<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 7床 割合 36.8% |
| 02,1192,5 | 西浦病院        | 〒885-0036<br>都城市広原町 6 号 1 2 番地   | 43  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 636号<br>徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 6 3,000<br>02: 2 人室 14<br>04: 4 人室 20<br>全許可病床数 43床 費用徴収病床数 7床 割合 16.3%                                        |
| 02,1193,3 | 医療法人倫生会三州病院 | 〒885-0037<br>都城市花繰町 3 街区 1 4 号   | 67  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1523号<br>徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 14<br>01:個室 5 3,500<br>01:個室 7 5,000<br>01:個室 1 16,500<br>全許可病床数 27床 費用徴収病床数 13床 割合 48.1%                                                 |
| 02,1195,8 | ベテスダクリニック   | 〒885-0017<br>都城市年見町 2 3 号 1 2 番地 | 64  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1354号<br>徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4<br>01:個室 20 2,200<br>01:個室 4 1,100<br>02: 2 人室 4<br>02: 2 人室 4 550<br>04: 4 人室 28<br>全許可病床数 64床 費用徴収病床数 28床 割合 43.8%                    |
|           |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                     |

| 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                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|----------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1196,6 | 医療法人仁愛会横山病院    | 〒885-0083<br>都城市都島町 5 0 6 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 1471号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 5,000<br>01:個室 5<br>05: 5 人室以上 31<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 4床 割合 10.0%                                                  |
| 02,1200,6 | 永吉眼科医院         | 〒885-0073<br>都城市姫城町 5 街区 4 号       | 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 882号<br>徴収開始年月日：平成21年 2月19日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 1,000<br>02: 2 人室 4<br>全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%                                                                  |
| 02,1214,7 | 速見泌尿器科医院       | 〒885-0033<br>都城市妻ヶ丘町 4 0 0 9 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 1442号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4<br>01:個室 1 5,000<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 1床 割合 5.3%                                        |
| 02,1215,4 | 恵心会坂元医院        | 〒885-0079<br>都城市牟田町 1 2 街区 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 1463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 4 5,400<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 9<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                                  |
| 02,1228,7 | 医療法人社団中山産婦人科医院 | 〒885-0025<br>都城市前田町 1 7 街区 3 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 1540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 1 10,000<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 4 3,000<br>01:個室 3 2,000<br>01:個室 8<br>02: 2 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|------------------|----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1229,5 | 柳田病院             | 〒885-0052<br>都城市東町 1 0 街区 1 7 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 1351号<br>徴収開始年月日：平成19年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,850<br>01:個室 10 2,200<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 30<br>03: 3 人室 3<br>全許可病床数 45床 費用徴収病床数 11床 割合 24.4%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 706号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 6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 |
| 02,1263,4 | 飯田整形外科クリニック      | 〒885-0072<br>都城市上町 1 0 街区 1 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 907号<br>徴収開始年月日：平成21年 5月15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<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                                                                                                                                                 |
| 02,1265,9 | 医療法人社団森山内科・脳神経外科 | 〒885-0082<br>都城市南鷹尾町 2 4 ー 2 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 1474号<br>徴収開始年月日：平成19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>02: 2 人室 8<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 1床 割合 5.3%                                                                                                                                   |
| 02,1269,1 | メディカルシティ東部病院     | 〒885-0035<br>都城市立野町 3 6 3 3 番地 1 | 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 1550号<br>徴収開始年月日：平成21年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 33,000<br>01:個室 16 5,500<br>01:個室 4 3,300<br>02: 2 人室 4 2,200<br>02: 2 人室 4 1,650<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 76<br>05: 5 人室以上 6<br>全許可病床数 115床 費用徴収病床数 29床 割合 25.2%                                                 |
|           |                  |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|------------------|--------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1271,7 | 医療法人海誠会 庄内<br>医院 | 〒885-0114<br>都城市庄内町 8 6 1 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 1475号<br>徴収開始年月日：平成26年 9月17日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 1 1,000<br>01:個室 1 500<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 4<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 3床 割合 15.8%                                                                                                                                                                                                                                     |
| 02,1286,5 | 有川呼吸器内科医院        | 〒885-0012<br>都城市上川東 1 丁目 2 7 号 6 番 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 1539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 1 5,000<br>01:個室 1 3,500<br>01:個室 1 2,500<br>01:個室 3 2,000<br>02: 2 人室 12<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3%                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 02,1288,1 | 藤元上町病院           | 〒885-0072<br>都城市上町 1 0 街区 2 4 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 1360号<br>徴収開始年月日：平成17年12月 2日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 3 5,500<br>01:個室 6 4,400<br>02: 2 人室 8 1,650<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 60<br>全許可病床数 84床 費用徴収病床数 18床 割合 21.4%<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 55号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月26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>01:検査 1,177<br>01:検査 1,155<br>01:検査 1,430<br>01:検査 1,430 |
|           |                  |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------|------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1297,2 | 野田医院        | 〒885-0051<br>都城市蔵原町9街区18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 1482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 8 4,000<br>01:個室 8<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%<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 5号<br>徴収開始年月日：令和7年4月1日<br>徴収額<br>20,000                                                                            |
| 02,1298,0 | 野口脳神経外科     | 〒885-0002<br>都城市太郎坊町1991番地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 777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>01:個室 17<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                                                                                                                                                 |
| 02,1299,8 | 共立医院        | 〒885-0051<br>都城市蔵原町9街区24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 1495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 10<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 8 500<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                 |
| 02,1310,3 | 医療法人清陵会隅病院  | 〒889-4505<br>都城市高崎町大牟田1204番地 | 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 837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 3 500<br>01:個室 1 1,050<br>01:個室 5 2,100<br>02:2人室 8<br>05:5人室以上 24<br>全許可病床数 41床 費用徴収病床数 9床 割合 22.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 611号<br>徴収開始年月日：平成29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>42:（一般入院）15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                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-------------|------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1312,9 | 海老原内科       | 〒889-4602<br>都城市山田町中霧島東原 3 3 2 3<br>番地 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 931号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 1 1,000<br>02: 2 人室 16<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%                                        |
| 02,1313,7 | 政所医院        | 〒885-1202<br>都城市高城町穂満坊 3 2 1 3 番地<br>1 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 913号<br>徴収開始年月日：平成21年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 490<br>01:個室 2 320<br>01:個室 2<br>02: 2 人室 2<br>全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%                                              |
| 02,1316,0 | 大岐医院        | 〒889-1802<br>都城市山之口町花木 2 5 6 7 番 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 385号<br>徴収開始年月日：平成14年 8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 2 2,000<br>01:個室 1 1,500<br>02: 2 人室 4 1,000<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% |
| 02,1320,2 | 吉見クリニック     | 〒885-1202<br>都城市高城町穂満坊 4 5 9 番地 1        |     | 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 47号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>01:検査 1,070<br>01:検査 1,050<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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|---------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1328,5 | 橘病院           | 〒885-0071<br>都城市中町 1 5 街区 2 4 号 | 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 1214号<br>徴収開始年月日：平成20年 5月 7日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 10 1,500<br>01:個室 34 2,500<br>02: 2 人室 18<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 24<br>全許可病床数 92床 費用徴収病床数 44床 割合 47.8%<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 57号<br>徴収開始年月日：平成21年11月18日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02: リハビリテーション 2,035<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>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 705号<br>徴収開始年月日：平成20年 7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 2,409 |
| 02,1334,3 | 医療法人 幸仁会 飯田病院 | 〒885-0072<br>都城市上町 9 - 1 0      | 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 1337号<br>徴収開始年月日：平成20年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 22 0<br>01:個室 4 2,000<br>02: 2 人室 4 0<br>全許可病床数 30床 費用徴収病床数 4床 割合 13.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 02,1335,0 | 池之上整形外科       | 〒885-0012<br>都城市上川東 2 丁目 6 - 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 1346号<br>徴収開始年月日：平成22年 1月 4日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 2 3,300<br>02: 2 人室 4 2,200<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%                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|           |               |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1351,7 | 都城市郡医師会病院   | 〒885-0002<br>都城市太郎坊町 1 3 6 4 番地 1 | 224 | 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 徴収開始年月日：平成29年 5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（リー 7,560 1:有 4<br>FreeStyleリブレ（セン 7,560 1:有 4<br>FSプレシジョン血糖測定電極 3,110 1:有 4<br>β－ケトン測定電極Ⅲ 3,520 1:有 4<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 1377号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 11,000<br>01:個室 4 8,800<br>01:個室 4 4,400<br>01:個室 20 3,300<br>01:個室 32<br>02: 2 人室 60<br>04: 4 人室 100<br>全許可病床数 224床 費用徴収病床数 32床 割合 14.3%<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 18号 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>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 17号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300 |
| 02,1358,2 | ライフクリニック    | 〒885-0044<br>都城市安久町 6 3 3 7 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 1300号 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<br>01:個室 1 1,000<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 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                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|--------------------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1363,2 | すみクリニック 内科<br>・循環器内科・小児科 | 〒885-0052<br>都城市東町 1 4 街区 9 の 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 3号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>販売名<br>FreeStyleレブレ2センサー 7,150<br>FreeStyleレブレ2 Reader 8,800<br>FreeStyleレブレセンサー 6,600                                                                                                                                 |
| 02,1364,0 | すみ産婦人科医院                 | 〒885-0052<br>都城市東町 1 4 街区 9 － 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 1541号<br>徴収開始年月日：平成30年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 2,000<br>01:個室 10<br>02: 2人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                                                                                             |
| 02,1378,0 | 清風会クリニック                 | 〒885-0023<br>都城市栄町 1 2 号 1 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 1545号<br>徴収開始年月日：令和 5年 8月28日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 8 3,000<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 2<br>02: 2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%                                                                                                             |
| 03,1081,8 | 医療法人康仁会谷村病院              | 〒882-0041<br>延岡市北小路 1 0 番地 2      | 54  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1542号<br>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<br>01:個室 4 1,650<br>02: 2人室 4<br>04: 4人室 44<br>全許可病床数 54床 費用徴収病床数 4床 割合 7.4%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 658号<br>徴収開始年月日：平成18年 7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 2,200 |
|           |                          |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 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                                                                                                                                                                                               |
|-----------|-------------------|---------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1085,9 | 延岡リハビリテーション病院     | 〒882-0854<br>延岡市長浜町 1 丁目 1 7 7 7 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 1372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 8 2,200<br>01:個室 5 0<br>02: 2 人室 12 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 52 0<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 8床 割合 10.0% |
| 03,1103,0 | 医療法人隆誠会延岡保養園      | 〒882-0863<br>延岡市緑ヶ丘 5 丁目 1 4 番 3 0 号  | 381 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 10号<br>徴収開始年月日：平成11年 8月 9日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 8 1,500<br>01:個室 9<br>02: 2 人室 10<br>04: 4 人室 276<br>05: 5 人室以上 78<br>全許可病床数 381床 費用徴収病床数 8床 割合 2.1%       |
| 03,1125,3 | 医療法人緑の風長沼医院       | 〒882-0866<br>延岡市平原町 3 丁目 1 2 9 9 番地 1 | 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 1521号<br>徴収開始年月日：平成21年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 2,000<br>01:個室 1 1,000<br>02: 2 人室 4<br>全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%                                  |
| 03,1126,1 | 医療法人社団健生会大重産婦人科医院 | 〒882-0844<br>延岡市春日町 3 丁目 4 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 1040号<br>徴収開始年月日：平成14年 6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 4 3,000<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%                                |
| 03,1141,0 | 山中産婦人科医院          | 〒882-0826<br>延岡市船倉町 1 丁目 2 番地 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 876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 6,000<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 5 3,500<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 3<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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|---------------|-------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1142,8 | 医療法人社団育生会井上病院 | 〒882-0866<br>延岡市平原町 1 丁目 9 9 0 番地 1 | 22  | 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18年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 1 3,300<br>02: 2 人室 14<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 28<br>全許可病床数 52床 費用徴収病床数 5床 割合 9.6%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 600号<br>徴収開始年月日：平成20年 7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 |
| 03,1143,6 | 延岡クリニック       | 〒882-0856<br>延岡市出北 1 丁目 3 番 2 0 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 1356号<br>徴収開始年月日：平成12年 7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 2 3,300<br>04: 4 人室 4<br>05: 5 人室以上 11<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                                                                                                                         |
| 03,1148,5 | 林田眼科医院        | 〒882-0866<br>延岡市平原町 1 丁目 1 0 1 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 1433号<br>徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 2 5,500<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%                                                                                                                                                         |
| 03,1152,7 | タカオ眼科         | 〒882-0834<br>延岡市北新小路 3 番地 1 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 185号<br>徴収開始年月日：平成12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 4,000<br>02: 2 人室 8<br>03: 3 人室 3<br>05: 5 人室以上 5<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                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|----------------------|---------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1165,9 | 岡村病院                 | 〒882-0866<br>延岡市平原町 1 丁目 1 3 8 9 番地 1 | 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 1576号<br>徴収開始年月日：平成28年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 6,050<br>01:個室 5 2,200<br>01:個室 11 1,100<br>02: 2 人室 24 0<br>04: 4 人室 8 0<br>01:個室 8 1,650<br>全許可病床数 57床 費用徴収病床数 25床 割合 43.9% |
| 03,1178,2 | 医療法人ソフィア会<br>みやた内科医院 | 〒882-0843<br>延岡市永池町 2 丁目 7 番地         | 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 1435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 1,000<br>02: 2 人室 4 500<br>05: 5 人室以上 12<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%                                                    |
| 03,1184,0 | おがわクリニック             | 〒882-0803<br>延岡市大貫町 2 丁目 1 2 0 6 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 1424号<br>徴収開始年月日：平成12年 7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 2 2,200<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%                                          |
| 03,1187,3 | 萩原眼科中尾内科             | 〒882-0872<br>延岡市愛宕町 2 丁目 1 番地 7       |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 7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>FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,800<br>FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,100                                                                                      |
| 03,1198,0 | 医療法人中心会 野村<br>病院     | 〒882-0856<br>延岡市出北 5 丁目 4 番 2 6 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 1572号<br>徴収開始年月日：平成15年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 1,100<br>01:個室 1 3,300<br>02: 2 人室 6<br>04: 4 人室 52<br>全許可病床数 65床 費用徴収病床数 7床 割合 10.8%                                         |
|           |                      |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                           |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1207,9 | 大崎整形外科      | 〒882-0027<br>延岡市大門町 2 1 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 1163号<br>徴収開始年月日：平成20年 7月16日<br>区分<br>01:個室 1 3,500<br>01:個室 1 6,000<br>02: 2 人室 2 2,000<br>02: 2 人室 2 1,000<br>01:個室 1 7,000<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%                                                                                                                                      |
| 03,1209,5 | 黒木病院        | 〒882-0041<br>延岡市北小路 1 4 番地 1      | 76  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1518号<br>徴収開始年月日：平成19年 2月 1日<br>区分<br>01:個室 10<br>01:個室 6 3,300<br>01:個室 10 5,500<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 1 8,800<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 20<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 18床 割合 30.0%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 702号<br>徴収開始年月日：平成28年12月19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 |
| 03,1216,0 | 中元寺産婦人科医院   | 〒882-0843<br>延岡市永池町 1 丁目 2 番地 1 0 | 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 531号<br>徴収開始年月日：平成16年 6月 1日<br>区分<br>01:個室 2 2,000<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 7<br>02: 2 人室 6<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 3床 割合 18.8%                                                                                                                                                                                      |
|           |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 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                                                                                                                                                                                      |
|-----------|----------------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1217,8 | 延岡市医師会病院             | 〒882-0856<br>延岡市出北6丁目1621番地       | 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 1530号<br>徴収開始年月日：平成19年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 4<br>01:個室 1 7,000<br>01:個室 4 4,000<br>02: 2 人室 14 1,000<br>04: 4 人室 32<br>全許可病床数 55床 費用徴収病床数 19床 割合 34.5%     |
| 03,1221,0 | 医療法人九州千雅 西<br>階クリニック | 〒882-0802<br>延岡市野地町一丁目4070番地<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 1455号<br>徴収開始年月日：平成17年 8月 1日<br>区分<br>01:個室 2 2,200<br>02: 2 人室 2 1,100<br>03: 3 人室 3<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%                     |
| 03,1227,7 | あたご整形外科              | 〒882-0872<br>延岡市愛宕町3丁目161         | 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 1449号<br>徴収開始年月日：平成19年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 1 3,300<br>02: 2 人室 4 1,650<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% |
|           |                      |                                   |     |                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|---------------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1237,6 | 医療法人久康会 平田<br>東九州病院 | 〒889-0503<br>延岡市伊形町4 7 9 1 番地      | 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 1547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 16 500<br>01:個室 2 800<br>01:個室 5 1,000<br>01:個室 2 1,500<br>01:個室 4<br>02: 2 人室 46<br>03: 3 人室 18<br>04: 4 人室 32<br>全許可病床数 125床 費用徴収病床数 25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 599号<br>徴収開始年月日：平成28年 4月30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 2,000                                                                                                                                                            |
| 03,1243,4 | 出北眼科                | 〒882-0856<br>延岡市出北6 丁目1 6 5 8 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 50号<br>徴収開始年月日：令和 5年 8月28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>クラレオンPanOptix T 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 240,000<br>クラレオンPanOptix T 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 250,000<br>クラレオンPanOptix T 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 240,000<br>クラレオンPanOptix T 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 250,000<br>クラレオン Vivivity Au 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 240,000<br>テクニスオデッセイVBSimp 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 230,000<br>テクニスオデッセイTVBSim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 240,000 |
| 03,1262,4 | 医療法人早田病院            | 〒882-0042<br>延岡市高千穂通3 7 4 8 番地 1   | 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 1544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 11,000<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 44<br>全許可病床数 55床 費用徴収病床数 6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 670号<br>徴収開始年月日：平成28年 4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                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|---------------|--------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1266,5 | 尾崎眼科延岡        | 〒882-0056<br>延岡市岡富町 1 2 5 番地         |     | 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 42号<br>徴収開始年月日：令和 5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C l a r e o n非球面P 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 230,000<br>アルコンC l a r e o n非球面P 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 264,000<br>AMO テクニスシナジー VB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000<br>AMO テクニスシナジー TV 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 280,000<br>ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 230,000<br>ClareonPanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 264,000<br>ClareonVivityEx 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 260,000 |
| 03,1270,7 | 医療法人伸和会延岡共立病院 | 〒882-0037<br>延岡市山月町 5 丁目 5 6 7 9 番 1 | 195 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1413号<br>徴収開始年月日：令和 2年 2月 8日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1<br>01:個室 1 13,200<br>01:個室 9 6,600<br>01:個室 16 4,400<br>02: 2 人室 44<br>04: 4 人室 112<br>05: 5 人室以上 12<br>全許可病床数 195床 費用徴収病床数 26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 653号<br>徴収開始年月日：令和 2年 2月 8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 1,980                                                                                                                                                                             |
| 04,1087,3 | 北村胃腸科眼科       | 〒887-0012<br>日南市園田二丁目 4 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 1434号<br>徴収開始年月日：平成12年 7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 6 1,100<br>03: 3 人室 3<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 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|---------------------|------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04,1095,6 | 河野医院                | 〒887-0013<br>日南市木山1丁目5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 1479号<br>徴収開始年月日：平成14年 1月 1日<br>区分<br>01:個室 2 1,100<br>02:2人室 2 550<br>02:2人室 2<br>03:3人室 9<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                                                                                                                                             |
| 04,1097,2 | 愛泉会 日南病院            | 〒887-0034<br>日南市大字風田3649番地2  | 180 | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 695号<br>徴収開始年月日：平成20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 1,650                                                                                                                                                                                                                               |
| 04,1110,3 | 社会医療法人慶明会<br>おび中央病院 | 〒889-2535<br>日南市飫肥6丁目2番28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 1458号<br>徴収開始年月日：平成20年 8月 1日<br>区分<br>01:個室 5<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 2 2,750<br>02:2人室 4<br>03:3人室 3<br>04:4人室 56<br>全許可病床数 72床 費用徴収病床数 4床 割合 5.6%                                                                                                                                                 |
| 04,1111,1 | なんごう病院              | 〒889-3204<br>日南市南郷町中村乙2101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 1447号<br>徴収開始年月日：平成19年 6月 1日<br>区分<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 1 3,850<br>01:個室 6 3,300<br>02:2人室 10 1,320<br>03:3人室 6<br>04:4人室 56<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 18床 割合 22.5%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 405号<br>徴収開始年月日：平成19年 6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 1,500<br>12:（一般入院）特定入院 1,460 |
|           |                     |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------|-----------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04,1117,8 | 日南市立中部病院    | 〒889-3141<br>日南市大堂津5丁目10番1号 | 88  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1469号<br>徴収開始年月日：平成21年 3月30日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 8 2,200<br>02:2人室 14 1,100<br>02:2人室 4<br>04:4人室 60<br>全許可病床数 88床 費用徴収病床数 24床 割合 27.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 572号<br>徴収開始年月日：平成24年12月 7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<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 5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) 6,250     |
| 04,1129,3 | 春光会記念病院     | 〒889-2533<br>日南市大字星倉4600番1  | 107 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1392号<br>徴収開始年月日：令和元年 5月15日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 9 3,300<br>01:個室 1 0<br>02:2人室 8 0<br>04:4人室 88 0<br>全許可病床数 107床 費用徴収病床数 10床 割合 9.3%                                                                                                                                                                                                                         |
| 04,1130,1 | 日南こみぞ眼科     | 〒889-2533<br>日南市星倉1572-1    |     | 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 35号<br>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>Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 270,000<br>Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 290,000<br>ClareonPanOptix 30200BZX0029300 270,000<br>ClareonPanOptix 30400BZX0025000 290,000<br>ClareonVivityEx 30500BZX0004100 270,000<br>テクニスシナジーオプティブルー 30200BZX0005500 270,000<br>テクニスシナジートーリックIIオ 30200BZX0013900 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                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|--------------------|-------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05,1002,9 | 医療法人相愛会 桑原<br>記念病院 | 〒886-0004<br>小林市大字細野 1 6 7 番地 | 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 1564号<br>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 2,200<br>02: 2 人室 8<br>04: 4 人室 28<br>全許可病床数 38床 費用徴収病床数 2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 632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 2,198 |
| 05,1028,4 | 医療法人 養気会 池<br>井病院  | 〒886-0007<br>小林市大字真方 8 7 番地   | 76  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1569号<br>徴収開始年月日：平成15年 8月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 0<br>01:個室 1 5,000<br>02: 2 人室 34 0<br>04: 4 人室 32 0<br>01:個室 1 3,000<br>05: 5 人室以上 5 0<br>全許可病床数 76床 費用徴収病床数 2床 割合 2.6%                                     |
| 05,1033,4 | 医療法人三和会 池田<br>病院   | 〒886-0007<br>小林市大字真方 2 7 番地 1 | 112 | 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 661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                                                                                                                                                              |
|           |                    |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|-----------------|----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05,1037,5 | 医療法人東陽会整形外科前原病院 | 〒886-0004<br>小林市大字細野 2 0 3 3 番地  | 88  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1363号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 2<br>02: 2 人室 14<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 64<br>全許可病床数 88床 費用徴収病床数 2床 割合 2.3%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 640号<br>徴収開始年月日：平成20年 7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<br>11: (一般入院) 特別入院 1,001 |
| 05,1053,2 | ほりファミリークリニック    | 〒886-0004<br>小林市大字細野 4 3 6 - 1 0 | 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 1345号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 2 2,500<br>02: 2 人室 2 0<br>02: 2 人室 6 1,000<br>03: 3 人室 6 0<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%                                                                                                                                          |
| 05,1055,7 | 小林中央眼科          | 〒886-0004<br>小林市大字細野 5 5 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 1362号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 1 1,050<br>01:個室 2 2,620<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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|-------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05,1063,1 | 整形外科押領司病院   | 〒886-0004<br>小林市大字細野 1 6 2 番地 1 | 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 1510号<br>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 15 3,300<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 2 8,800<br>02: 2 人室 18<br>04: 4 人室 20<br>全許可病床数 57床 費用徴収病床数 19床 割合 33.3%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 685号<br>徴収開始年月日：平成19年 2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 1,610           |
| 05,1083,9 | 小林市立病院      | 〒886-0004<br>小林市細野 2 2 3 5 番地 3 | 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 1387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 24 3,300<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 29 0<br>04: 4 人室 92 0<br>全許可病床数 147床 費用徴収病床数 26床 割合 17.7%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 690号<br>徴収開始年月日：平成23年 3月17日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>11: (一般入院) 特別入院 1,001<br>01: (一般入院) 急性期一 2,728 |
| 05,1089,6 | 小林泌尿器科クリニック | 〒886-0009<br>小林市駅南 3 0 1 番地     | 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 1427号<br>徴収開始年月日：平成19年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 3,300<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 8<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0%                                                                                                                                                               |
|           |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|-------------------|----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05,1094,6                | 医療法人友愛会野尻中央病院     | 〒886-0212<br>小林市野尻町東麓 1 1 7 6 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 1580号<br>徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 17 2,000<br>01:個室 7<br>04: 4 人室 56<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 17床 割合 21.3%                                                                                                                                                                            |
| 05,1098,7<br>(05,3047,8) | 医療法人けんゆう会<br>園田病院 | 〒886-0003<br>小林市堤 3 0 0 5 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 1577号<br>徴収開始年月日：平成29年11月29日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 10 0<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 8 5,500<br>01:個室 2 4,400<br>02: 2 人室 20 0<br>01:個室 14 2,750<br>全許可病床数 55床 費用徴収病床数 25床 割合 45.5%                                                                                                                    |
| 05,1099,5                | 楨内視鏡内科医院          | 〒886-0007<br>小林市真方 2 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 1320号<br>徴収開始年月日：平成30年 5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>01:個室 2 3,000<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 4床 割合 21.1%                                                                                                                                          |
| 06,1011,8                | 医療法人 杏林会 三<br>股病院 | 〒889-1111<br>日向市美々津町 3 8 7 0 番地  | 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 989号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 6 2,000<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 12<br>04: 4 人室 40<br>全許可病床数 62床 費用徴収病床数 9床 割合 14.5%<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18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>08: (一般入院) 地域一般 1,760 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                       |
|-----------|------------------|----------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06,1028,2 | 浦上内科外科医院         | 〒883-0011<br>日向市曾根町 1 丁目 1 5 5 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 383号<br>徴収開始年月日：平成14年 5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 1 8,000<br>01:個室 1<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 2床 割合 10.5% |
| 06,1060,5 | 医療法人洋承会今給黎<br>医院 | 〒883-0021<br>日向市大字財光寺 2 8 6 4 番地の<br>3 | 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 1561号<br>徴収開始年月日：平成12年 7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 2,000<br>02: 2 人室 6<br>04: 4 人室 8<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6%           |
| 06,1061,3 | 古賀内科胃腸科          | 〒883-0041<br>日向市北町 1 丁目 8 6 番地 3       | 17  | 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 7年 2月12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) 8,720                                                                             |
| 06,1070,4 | 大平整形外科内科医院       | 〒883-0043<br>日向市都町 1 5 番 3 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 234号<br>徴収開始年月日：平成12年 7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 2<br>04: 4 人室 8<br>05: 5 人室以上 7<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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|------------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06,1071,2 | 日向診療所 尾崎眼科       | 〒883-0066<br>日向市亀崎 1 丁目 1 5 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 1419号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 5日<br>区分<br>01:個室 2 3,300<br>02: 2 人室 6<br>04: 4 人室 8<br>03: 3 人室 3<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%<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 43号<br>徴収開始年月日：令和 2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 C l a r e o n 非球 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 230,000<br>アルコン C l a r e o n 非球 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 264,000<br>AMO テクニスシナジー VB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000<br>AMO テクニスシナジー TV 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 280,000<br>ClareonPan0ptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 230,000<br>ClareonPan0ptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 264,000<br>ClareonVivityEx 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 260,000 |
| 06,1074,6 | 医療法人天生堂天生堂<br>医院 | 〒883-0068<br>日向市亀崎西 1 丁目 2 5 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 1454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 11,000<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 2 3,300<br>02: 2 人室 4 2,200<br>05: 5 人室以上 11<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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|--------------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06,1096,9 | 社会医療法人泉和会<br>千代田病院 | 〒883-0064<br>日向市日知屋古田町 8 8 番地 | 196 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1549号<br>徴収開始年月日：平成24年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 1 22,000<br>01:個室 3 11,000<br>01:個室 24 5,500<br>01:個室 6 3,850<br>01:個室 4<br>02: 2 人室 10 2,750<br>04: 4 人室 148<br>全許可病床数 196床 費用徴収病床数 44床 割合 22.4%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 533号<br>徴収開始年月日：平成24年 7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 2,065                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 06,1098,5 | 稲原眼科医院             | 〒883-0046<br>日向市中町 5 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 1513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 2,200<br>01:個室 1 4,400<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%<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 52号<br>徴収開始年月日：令和 5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 Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 231,000<br>テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 264,000<br>テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 121,000<br>テクニスシンフォニー トーリッ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 154,000<br>C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 286,000<br>C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 341,000<br>テクニスオデッセイVB Simp 30600 B Z X 0002400 264,000<br>テクニスオデッセイTVB Sim 30600 B Z X 0002500 297,000 |
|           |                    |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|--------------------|---------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06,1104,1 | 医療法人仁徳会 渡辺<br>産婦人科 | 〒883-0022<br>日向市大字平岩 7 1 8 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 1470号<br>徴収開始年月日：令和元年 6月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 6<br>01:個室 7 3,630<br>01:個室 2 6,050<br>02: 2 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>16,500                                                       |
| 07,1029,8 | 串間市民病院             | 〒888-0001<br>串間市大字西方 7 9 1 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 1484号<br>徴収開始年月日：平成17年 5月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 4 2,970<br>01:個室 12 3,300<br>01:個室 2 5,500<br>02: 2 人室 8 1,100<br>04: 4 人室 64<br>全許可病床数 90床 費用徴収病床数 26床 割合 28.9%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 663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>04: (一般入院) 急性期一 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|--------------|---------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08,1036,1 | 医療法人隆徳会鶴田病院  | 〒881-0016<br>西都市御舟町 1 丁目 7 8 番地 | 153 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1386号<br>徴収開始年月日：平成20年10月 1日<br>区分<br>01:個室 4<br>01:個室 2 2,200<br>02: 2 人室 16<br>03: 3 人室 24<br>04: 4 人室 104<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 1 11,000<br>全許可病床数 153床 費用徴収病床数 5床 割合 3.3%<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 672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 2,143 |
| 08,1051,0 | 医療法人昇山会 上山医院 | 〒881-0034<br>西都市妻町 2 丁目 3 3 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 1312号<br>徴収開始年月日：平成16年12月 1日<br>区分<br>01:個室 1 0<br>01:個室 3 1,000<br>02: 2 人室 2 500<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 8 0<br>02: 2 人室 2 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                                                                      |
| 08,1066,8 | 大塚病院         | 〒881-0016<br>西都市御舟町 2 丁目 4 5 番地 | 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 1375号<br>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 1 0<br>02: 2 人室 18 0<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 8<br>全許可病床数 35床 費用徴収病床数 2床 割合 5.7%                                                                                                           |
|           |              |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|--------------------|------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08,1076,7 | 地方独立行政法人西都児湯医療センター | 〒881-0033<br>西都市大字妻 1 5 5 0 番地     | 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 1388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 3 0<br>01:個室 4 3,850<br>03:3人室 18 0<br>04:4人室 8 0<br>05:5人室以上 56 0<br>01:個室 1 1,650<br>01:個室 1 1,100<br>全許可病床数 91床 費用徴収病床数 6床 割合 6.6%                                                                                    |
| 09,1021,1 | えびの市立病院            | 〒889-4301<br>えびの市大字原田 3 2 2 3 番地   | 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 1485号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2<br>01:個室 2 2,750<br>02:2人室 18<br>05:5人室以上 24<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 2床 割合 4.0%                                                                                                                              |
| 09,1056,7 | えびのセントロクリニック       | 〒889-4304<br>えびの市大字上江 1 0 0 7 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 1570号<br>徴収開始年月日：平成13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>01:個室 3 4,000<br>02:2人室 2 1,000<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%                                                                                                                                |
| 09,1066,6 | 京町共立クリニック          | 〒889-4151<br>えびの市大字向江 5 0 8 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 1524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 2 5,000<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 1 2,000<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><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 61号<br>徴収開始年月日：令和 5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 1,100<br>02:リハビリテーション 935 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称                   | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------------------------|----------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17,1039,6 | 医療法人社団白水会<br>とまり内科外科胃腸科<br>医院 | 〒889-1903<br>北諸県郡三股町稗田4 7 番地 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 1044号<br>徴収開始年月日：平成23年 8月16日<br>区分<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 3 1,000<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 8<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 4床 割合 30.8%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 17,1065,1 | 長倉医院                          | 〒889-1901<br>北諸県郡三股町樺山3 4 9 1－2        |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 2号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月25日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ 12,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 17,1077,6 | 都城こみぞ眼科                       | 〒889-1914<br>北諸県郡三股町大字蓼池1 4 0 5<br>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 34号<br>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>C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000<br>C l a r e o n 非球面 P a n O p 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000<br>C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 270,000<br>C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 290,000<br>C l a r e o n V i v i t y E x 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000<br>テクニスシナジーオプティブルー 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000<br>テクニスシナジートーリックIIオ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 290,000 |
| 18,1022,0 | 川井田医院                         | 〒889-4412<br>西諸県郡高原町大字西麓1 7 3 番<br>地 3 | 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 1085号<br>徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2<br>01:個室 1 2,500<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 1 1,500<br>02: 2 人室 2<br>全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|           |                               |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-----------------------|-------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18,1027,9 | 国民健康保険 高原病院           | 〒889-4412<br>西諸県郡高原町大字西麓 8 7 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 1349号<br>徴収開始年月日：平成19年 3月 1日<br>区分<br>01:個室 1 0<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 4 1,650<br>04: 4 人室 48<br>全許可病床数 56床 費用徴収病床数 7床 割合 12.5%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 681号<br>徴収開始年月日：平成19年 3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 |
| 19,1034,3 | 田中外科内科医院              | 〒880-1101<br>東諸県郡国富町大字本庄 1 9 4 6 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 695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 3,500<br>02: 2 人室 8 1,000<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 4<br>01:個室 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                   |
| 19,1068,1 | 医療法人社団順養会<br>海老原病院    | 〒880-1101<br>東諸県郡国富町大字本庄 4 3 6 5 番地 | 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 1504号<br>徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 4,400<br>01:個室 24 2,200<br>02: 2 人室 22<br>04: 4 人室 36<br>全許可病床数 84床 費用徴収病床数 26床 割合 31.0%                                                                                                                            |
| 19,1071,5 | 社会医療法人慶明会<br>けいめい記念病院 | 〒880-1111<br>東諸県郡国富町岩知野字六江 7 6 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 1566号<br>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 3 2,200<br>02: 2 人室 30<br>04: 4 人室 12<br>全許可病床数 45床 費用徴収病床数 3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                                                                                                                                                                                 |
|-----------|---------------|--------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20,1038,2 | 都農町国民健康保険病院   | 〒889-1201<br>児湯郡都農町大字川北 5 2 0 2 番地         | 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 1405号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 9 1,650<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 6 0<br>04: 4 人室 48 0<br>全許可病床数 65床 費用徴収病床数 11床 割合 16.9%  |
| 20,1068,9 | 河野産科婦人科医院     | 〒884-0002<br>児湯郡高鍋町大字北高鍋 2 6 0 5 番地        | 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 966号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 3,000<br>01:個室 3 3,500<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%      |
| 20,1080,4 | 川南病院          | 〒889-1301<br>児湯郡川南町大字川南 1 8 1 5 0 番地 4 7   | 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 1348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 4 4,400<br>01:個室 4<br>04: 4 人室 164<br>全許可病床数 172床 費用徴収病床数 4床 割合 2.3%                       |
| 20,1081,2 | 医療法人山仁会山口整形外科 | 〒884-0002<br>児湯郡高鍋町大字北高鍋 3 2 3 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 905号<br>徴収開始年月日：平成13年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 12<br>01:個室 2 1,500<br>02: 2 人室 2 1,000<br>03: 3 人室 3 500<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 20,1084,6 | 崧雲会 林クリニック    | 〒889-1302<br>児湯郡川南町大字平田字堤牟田 1 4 0 2 番地 7 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 742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 3 5,000<br>02: 2 人室 2 2,500<br>02: 2 人室 10<br>04: 4 人室 4<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                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|--------------|----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20,1102,6 | 海老原総合病院      | 〒884-0006<br>児湯郡高鍋町大字上江 2 0 7 番地       | 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 1535号<br>徴収開始年月日：平成20年 9月 1日<br>区分<br>02: 2 人室 8<br>02: 2 人室 36<br>04: 4 人室 128<br>01:個室 1<br>全許可病床数 173床 費用徴収病床数 8床 割合 4.6%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 687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 2,380 |
| 20,1110,9 | 国民健康保険西米良診療所 | 〒881-1411<br>児湯郡西米良村村所 6 6 番地 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 1487号<br>徴収開始年月日：平成18年 3月31日<br>区分<br>01:個室 2<br>04: 4 人室 8<br>01:個室 3<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 2床 割合 15.4%                                                                                                            |
| 21,1012,5 | 椎葉村国民健康保険病院  | 〒883-1601<br>東臼杵郡椎葉村大字下福良 1 7 4 7 番地 5 | 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 1563号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 4<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 16<br>05: 5 人室以上 6<br>全許可病床数 30床 費用徴収病床数 4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 684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 1,970 |
|           |              |                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 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                                                                                                                                                                                      |
|-----------|---------------|--------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 21,1028,1 | 医療法人 浩洋会 田中病院 | 〒889-0623<br>東臼杵郡門川町宮ヶ原4丁目80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 1507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 13<br>01:個室 6 1,000<br>02:2人室 88<br>04:4人室 108<br>全許可病床数 215床 費用徴収病床数 6床 割合 2.8%                |
| 21,1063,8 | 美郷町国民健康保険西郷病院 | 〒883-1101<br>東臼杵郡美郷町西郷田代29番地   | 29  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1384号<br>徴収開始年月日：平成18年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 2,090<br>01:個室 5 1,250<br>03:3人室 3<br>04:4人室 12<br>02:2人室 8<br>全許可病床数 29床 費用徴収病床数 6床 割合 20.7% |
| 21,1068,7 | 国民健康保険 諸塚診療所  | 〒883-1301<br>東臼杵郡諸塚村家代3063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 1165号<br>徴収開始年月日：平成24年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2<br>01:個室 1 1,200<br>02:2人室 4<br>02:2人室 4 300<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                                                              |
|-----------|--------------|-----------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------|
| 22,1037,0 | 五ヶ瀬町国民健康保険病院 | 〒882-1203<br>西臼杵郡五ヶ瀬町大字三ヶ所 2 1 0 9 番地 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 1557号<br>徴収開始年月日：令和 6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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|---------------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 80,1001,4 | 独立行政法人 国立病院機構 宮崎東病院 | 〒880-0911<br>宮崎市大字田吉 4 3 7 4 番地 1 | 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 1567号<br>徴収開始年月日：平成28年 8月 1日<br>区分<br>01:個室 48 0<br>01:個室 2 11,000<br>01:個室 4 6,710<br>01:個室 16 5,940<br>01:個室 2 3,850<br>02: 2 人室 10 0<br>04: 4 人室 172 0<br>05: 5 人室以上 34 0<br>全許可病床数 288床 費用徴収病床数 24床 割合 8.3%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 55号<br>徴収額 初診患者数 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 708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 2,177 |
|           |                     |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-----------------------|----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 80,1002,2 | 独立行政法人国立病院機構 都城医療センター | 〒885-0014<br>都城市祝吉町 5 0 3 3 番地 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 1581号<br>徴収開始年月日：平成20年10月 1日<br>区分<br>01:個室 21 0<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 15 6,600<br>01:個室 48 4,950<br>01:個室 3 2,750<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 196 0<br>04: 4 人室 18 0<br>全許可病床数 305床 費用徴収病床数 68床 割合 22.3%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 22号<br>徴収開始年月日：平成24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>01:内 715 715 715 715 715<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 20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>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 19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>3,300<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 638号<br>徴収開始年月日：平成18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 2,728 |
|           |                       |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|--------------------|-------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 80,1004,8 | 独立行政法人 国立病院機構 宮崎病院 | 〒889-1301<br>児湯郡川南町大字川南 1 9 4 0 3<br>番地 4 | 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 1368号<br>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 2 5,500<br>02: 2 人室 12 0<br>04: 4 人室 128 0<br>05: 5 人室以上 37 0<br>01:個室 14 0<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 8床 割合 4.0%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 696号<br>徴収開始年月日：平成18年12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 |
|           |                    |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 80,1006,3 | 宮崎大学医学部附属病院 | 〒889-1601<br>宮崎市清武町木原 5 2 0 0 番地 | 604 | 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：令和 5年 7月 3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（アヴェイルリト 0 1:有 20<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 1546号 徴収開始年月日：平成20年 1月 7日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 76 0<br>01:個室 3 17,320<br>01:個室 56 6,600<br>01:個室 9 4,400<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 33 0<br>04: 4 人室 380 0<br>05: 5 人室以上 37<br>全許可病床数 604床 費用徴収病床数 68床 割合 11.3%<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 22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>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 21号 徴収開始年月日：平成28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 645号 徴収開始年月日：平成19年 5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 2,840 |
|           |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 81,1002,0 | 県立宮崎病院      | 〒880-0017<br>宮崎市北高松町 5 番 3 0 号 | 502 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1503号<br>徴収開始年月日：平成18年12月29日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 129<br>01:個室 2 17,800<br>01:個室 31 5,900<br>01:個室 33 5,600<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 264<br>01:個室 25 4,100<br>全許可病床数 491床 費用徴収病床数 91床 割合 18.5%<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 27号 徴収開始年月日：令和 3年 2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 26号 徴収開始年月日：令和 3年 2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 656号 徴収開始年月日：平成18年11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 2,722 |
|           |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-------------------------|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 81,1003,8 | 独立行政法人地域医療機能推進機構 宮崎江南病院 | 〒880-0932<br>宮崎市大坪西 1 丁目 2 番 1 号 | 269 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1559号<br>徴収開始年月日：平成16年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 17<br>01:個室 7 7,700<br>01:個室 78 5,500<br>02: 2 人室 22<br>04: 4 人室 140<br>05: 5 人室以上 5<br>全許可病床数 269床 費用徴収病床数 85床 割合 31.6%<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 19号<br>徴収開始年月日：令和 2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 18号<br>徴収開始年月日：令和 2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 639号<br>徴収開始年月日：平成20年 7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 2,475 |
|           |                         |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 81,1008,7 | 県立延岡病院      | 〒882-0835<br>延岡市新小路 2 丁目 1 番地 1 0 | 410 | 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      徴収開始年月日：平成12年 7月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      25      0<br>01:個室      4      12,100<br>01:個室      29      5,500<br>02: 2 人室      12      0<br>02: 2 人室      54      1,430<br>04: 4 人室      248      0<br>05: 5 人室以上      38      0<br>全許可病床数      410床      費用徴収病床数      87床      割合 21.2%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 53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外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 6号      徴収開始年月日：平成30年10月 1日<br>徴収額      初診患者数 徴収患者数<br>5,093<br>2 0 0 床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 9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>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 7号      徴収開始年月日：平成30年10月 1日<br>徴収額      再診患者数 徴収患者数<br>2,546<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 654号      徴収開始年月日：平成18年12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                2,722 |
|           |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                        |                                                              |                                                                      |                                                        |
|--------------------------|-------------|---------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 81,1010,3<br>(81,3005,7) | 県立日南病院      | 〒887-0013<br>日南市木山1丁目9番5号 | 229 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1396号<br>徴収開始年月日：平成12年 7月 1日                                                 |                                                              |                                                                      |                                                        |
|                          |             |                           |     | 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 | 病床数<br>3<br>1<br>9<br>25<br>3<br>10<br>3<br>220<br>7<br>281床 | 徴収金額<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>費用徴収病床数 38床 割合 13.5% |                                                        |
|                          |             |                           |     | 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 26号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>7,000<br>5,500               |                                                              |                                                                      | 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日                                    |
|                          |             |                           |     | 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 25号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>3,000<br>2,090               |                                                              |                                                                      | 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日                                    |
|                          |             |                           |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 655号<br>入院料区分<br>01: (一般入院) 急性期一                                                |                                                              |                                                                      | 徴収開始年月日：平成18年10月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br><br><br>2,722 |
|                          |             |                           |     |                                                                                                             |                                                              |                                                                      |                                                        |
|                          |             |                           |     |                                                                                                             |                                                              |                                                                      |                                                        |
|                          |             |                           |     |                                                                                                             |                                                              |                                                                      |                                                        |
|                          |             |                           |     |                                                                                                             |                                                              |                                                                      |                                                        |
|                          |             |                           |     |                                                                                                             |                                                              |                                                                      |                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 81,1019,4 | 宮崎県済生会日向病院  | 〒889-0616<br>東臼杵郡門川町南町4丁目128番地 | 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 1543号<br>徴収開始年月日：平成29年 1月 1日<br>区分<br>01:個室 6<br>01:個室 15 1,500<br>01:個室 25 3,000<br>01:個室 5 4,000<br>01:個室 3 5,000<br>01:個室 1 6,000<br>02: 2 人室 16<br>02: 2 人室 18 1,000<br>04: 4 人室 60<br>全許可病床数 149床 費用徴収病床数 67床 割合 45.0%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 596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>40: (一般入院) 10対1 2,160<br>40: (一般入院) 10対1 2,000 |