

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1036,5	医療法人 慈恵会 土橋病院	〒890-0046 鹿児島市西田一丁目１６の１	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2189号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,300 02:2人室 4 04:4人室 12 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 4床 割合 20.0%
01,1043,1	公益社団法人 いちよ うの樹 メンタルホス ピタル鹿児島	〒890-0023 鹿児島市永吉一丁目１１番１号	395	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2190号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 区分 01:個室 2 7,700 01:個室 6 3,300 01:個室 35 1,100 01:個室 14 02:2人室 4 550 02:2人室 26 03:3人室 21 04:4人室 96 05:5人室以上 246 全許可病床数 450床 費用徴収病床数 47床 割合 10.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1056,3	公益社団法人 鹿児島 共済会 南風病院	〒892-0854 鹿児島市長田町 1 4 - 3	338	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 163号 徴収開始年月日：平成19年 2月21日 治験薬名称 Atacicept 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 46号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 治験機器名称 PKR-001 区分 対象患者数 徴収額 2:第Ⅱ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2164号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 3,300 01:個室 6 4,400 01:個室 18 7,700 01:個室 1 8,800 01:個室 14 11,000 01:個室 2 27,500 01:個室 26 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 1,650 04: 4 人室 16 2,200 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 187 全許可病床数 338床 費用徴収病床数 91床 割合 26.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1025号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1062,1	医療法人 恵和会 白 浜病院	〒890-0047 鹿児島市常盤 1 丁目 1 7 番 1 号	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 1,100 01:個室 4 02: 2 人室 28 03: 3 人室 42 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 67 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 15床 割合 6.9%
01,1073,8	日高病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町 8 番 1 3 号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 202号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 3 7,700 01:個室 6 5,500 01:個室 6 5,000 01:個室 6 2,800 01:個室 18 2,000 02: 2 人室 8 700 02: 2 人室 30 03: 3 人室 21 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 48床 割合 48.5%
01,1091,0	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 済生会鹿 児島病院	〒892-0834 鹿児島市南林寺町 1 の 1 1	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 136号 徴収開始年月日：平成15年12月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 1 4,950 01:個室 1 4,400 01:個室 8 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 10 1,100 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 04: 4 人室 20 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 22床 割合 37.9% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1104号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376

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
01,1098,5	公益財団法人 東風会 三船病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町 1 0 0 0 4 の 1	156	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 62号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1082号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,000
01,1105,8	医療法人 敬愛会 中 江病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町 4 番 1 3 号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2196号 徴収開始年月日：平成22年 8月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 4 02: 2 人室 44 04: 4 人室 40 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 1床 割合 1.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 99号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 01:検査 1,040 01:検査 1,020 01:検査 1,270 01:検査 1,270
01,1115,7	玉水会病院	〒890-0004 鹿児島市下伊敷一丁目 1 番 5 号	71	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2059号 徴収開始年月日：平成21年12月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,280 01:個室 2 3,080 01:個室 2 02: 2 人室 20 03: 3 人室 9 04: 4 人室 36 全許可病床数 71床 費用徴収病床数 4床 割合 5.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1119,9	医療法人 康成会 植村病院	〒890-0014 鹿児島市草牟田一丁目4－7	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,320 01:個室 3 1,430 01:個室 4 1,760 01:個室 2 2,310 01:個室 12 02: 2 人室 26 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 14床 割合 23.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1146号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,630
01,1135,5	社会医療法人 愛仁会 植村病院	〒890-0008 鹿児島市伊敷二丁目1番2号	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 258号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,400 01:個室 2 3,800 01:個室 20 2,600 01:個室 3 02: 2 人室 6 1,300 02: 2 人室 14 03: 3 人室 21 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 29床 割合 29.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 838号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48: (一般入院) I 群 2 1,660 67: (老人入院) 老 2 1,660

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1163,7	医療法人 共助会 三 州脇田丘病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿 7 丁目 2 6 番 1 号	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 154号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,200 01:個室 2 5,500 01:個室 18 02: 2 人室 4 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 100 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 8床 割合 4.9%
01,1207,2	上町いまきいれ病院	〒892-0854 鹿児島市長田町 5 番 2 4 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 217号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 3,300 01:個室 2 1,650 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 6 03: 3 人室 11 04: 4 人室 68 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 15床 割合 15.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 83号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,800 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750 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 (レンズ支給) 第 52号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 280,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 280,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 280,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 280,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 280,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1230,4	医療法人 慈主会 八反丸リハビリテーション病院	〒892-0852 鹿児島市下竜尾町 3－2 8	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 209号 徴収開始年月日：平成16年 7月 9日 区分 01:個室 4 11,000 02: 2人室 4 1,650 02: 2人室 2 3,300 04: 4人室 140 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 10床 割合 6.7%
01,1238,7	共立病院	〒890-0069 鹿児島市南郡元町 1 1－1 1	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1785号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 区分 01:個室 3 5,000 01:個室 5 8,000 02: 2人室 8 2,000 02: 2人室 4 2,500 04: 4人室 64 05: 5人室以上 5 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 20床 割合 22.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 657号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 54: (一般入院)Ⅱ群 3 1,460 73:老 (一般)Ⅱ老 3 1,500 22: (療養入院) 2 1,710 82:老 (療養入院) 老 2 1,620 78:老 (一般) 老特定 1,620

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
01,1251,0	谷山病院	〒891-0111 鹿児島市小原町 8 番 1 号	392	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号 治験薬名称 Cariprazine 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1983号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 25 1,000 01:個室 17 500 01:個室 21 04: 4 人室 328 全許可病床数 392床 費用徴収病床数 43床 割合 11.0% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 徴収開始年月日：令和 6年12月24日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,798 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,480
01,1252,8	鹿児島赤十字病院	〒891-0133 鹿児島市平川町 2 5 4 5	120	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 146号 治験薬名称 IDEC-C2B8 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2063号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 01:個室 8 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 7 02: 2 人室 14 2,200 03: 3 人室 6 04: 4 人室 72 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 27床 割合 22.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1169号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,585

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1257,7	医療法人 愛人会 川島病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央1丁目4 1 9 6 番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 01:個室 20 2,200 01:個室 4 04: 4 人室 16 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 20床 割合 50.0%
01,1335,1	高山 内科医院	〒890-0065 鹿児島市郡元三丁目1 番 6 号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 2 500 03: 3 人室 6 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1359,1	白石病院	〒890-0042 鹿児島市薬師一丁目12-22	130	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号 治験薬名称 OPF-109 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2036号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 3 4,000 01:個室 3 5,000 02:2人室 14 03:3人室 6 300 04:4人室 28 300 04:4人室 68 05:5人室以上 7 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 41床 割合 31.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1170号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,394 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 7,000 FreeStyle リブ2 リーダー 7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1439,1	中央病院	〒892-0822 鹿児島市泉町 6 番 7 号	219	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 110号 治験薬名称 K-237 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 41号 治験機器名称 E L X 1 8 0 5 J 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 16 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP(アヴェイルリト) 0 1:有 14 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 203号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,500 01:個室 6 6,600 01:個室 6 7,700 01:個室 5 8,800 01:個室 5 11,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 770 02: 2 人室 24 2,750 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 18 03: 3 人室 21 04: 4 人室 44 550 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 219床 費用徴収病床数 107床 割合 48.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1153号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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
01,1495,3	伊敷病院	〒890-0005 鹿児島市下伊敷二丁目４番１５号	229	医薬品の治験に係る診療 （治験診療）第　111号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OPC34712 1:内服薬 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 （入療養提供）第　63号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,650 01:個室 1 2,750 01:個室 2 550 01:個室 12 02:２人室 32 03:３人室 57 04:４人室 60 05:５人室以上 60 全許可病床数 229床 費用徴収病床数 8床 割合 3.5% 入院期間が１８０日を超える入院 （超過入院）第　1145号 徴収開始年月日：平成28年 2月15日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,630 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 （血糖測定器）第　18号 徴収開始年月日：令和 6年10月21日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2(センサー) 6,800 FerrStyle リブ2(Reader) 7,100

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1514,1	前田病院	〒890-0053 鹿児島市中央町 3 0 番地 1 1	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 105号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 8 6,000 01:個室 1 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 21 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 8床 割合 9.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1183号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1551,3	大勝病院	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 3 - 9 5	321	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 165号 治験薬名称 NPB-01 NT201 NT201 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 210号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 23 6,000 02: 2 人室 24 1,500 02: 2 人室 12 04: 4 人室 260 全許可病床数 321床 費用徴収病床数 49床 割合 15.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 95号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,037 02:リハビリテーション 2,037 02:リハビリテーション 2,037 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1167号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,655

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
01,1552,1	厚地脳神経外科病院	〒892-0842 鹿児島市東千石町4番13号	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 171号 治験薬名称 eptinezumabu eptinezumabu Rimegepant Rimegepant 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 213号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 01:個室 9 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 11 2,200 01:個室 4 02:2人室 12 04:4人室 4 05:5人室以上 14 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 26床 割合 43.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 5,000 15:脳外 3,000 徴収開始年月日：平成26年 4月14日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 63号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850

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
01,1583,6	新成病院	〒890-0055 鹿児島市上荒田町 1 6 － 3 0	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2175号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 01:個室 5 3,300 01:個室 12 2,200 04: 4 人室 48 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 17床 割合 26.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 100号 診療の名称 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,460
01,1591,9	豊島病院	〒890-0056 鹿児島市下荒田三丁目 2 7 － 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 26号 徴収開始年月日：平成10年11月 5日 区分 01:個室 2 2,200 01:個室 2 3,300 01:個室 1 6,600 01:個室 1 8,800 01:個室 1 02: 2 人室 18 880 02: 2 人室 20 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 24床 割合 40.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1172号 入院料区分 08: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,770
01,1613,1	T s u k a s a H e a l t h C a r e H o s p i t a l	〒891-0104 鹿児島市山田町 4 4 1	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成20年 6月 4日 区分 01:個室 3 5,000 01:個室 10 3,000 01:個室 38 1,500 01:個室 141 全許可病床数 192床 費用徴収病床数 51床 割合 26.6%

[鹿児島県]		保険外併用療養費医療機関名簿				令和 7年 6月 3日作成		17頁				
[令和 7年 6月 1日		現在		医科]								
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容								
01,1623,0 (01,3898,2)	今村総合病院	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町 1 1 － 2 3	428	医薬品の治験に係る診療								
				(治験診療) 第 164号		徴収開始年月日：平成26年 3月 7日						
				治験薬名称		内・注・外	区分	対象患者数		徴収額		
				TAK-620-3001		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1				
				B-1901		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2				
				ABT-199			3:第Ⅲ相	1				
				PD-1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5				
				PHOENIX-001			3:第Ⅲ相	5				
				OMD-001		1:内服薬		5				
				CA0731008		1:内服薬		2				
				医療機器の治験に係る診療								
				(機器治験) 第 47号		徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日						
				治験機器名称		区分	対象患者数		徴収額			
				OJE-001、OJC-001			5					
				再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項								
				(再生治験) 第 1号		徴収開始年月日：令和 6年 8月30日						
				治験製品名称		区分	対象患者数		徴収額			
				ATL-DC-101 ATL		2:第Ⅱ相	3					
				入院医療に係る特別の療養環境の提供								
				(入療養提供) 第 257号		徴収開始年月日：平成26年 6月 2日						
				区分		病床数	徴収金額					
				01:個室		8	2,200					
				01:個室		1	2,750					
				01:個室		15	6,050					
				01:個室		28	6,600					
01:個室		11	7,700									
01:個室		2	14,300									
01:個室		29										
02: 2 人室		112	2,750									
02: 2 人室		2	3,300									
02: 2 人室		44										
03: 3 人室		3										
04: 4 人室		140										
05: 5 人室以上		33										
全許可病床数		428床	費用徴収病床数	179床	割合 41.8%							
特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診												
(大病院初診) 第 31号		徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日										
徴収額		初診患者数	徴収患者数									
7,700												
3,300												

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 (大病院再診) 第 31号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1159号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2 リーダー 7,800 FreeStyleリブ2 センサー 7,480 FreeStyleリブ2 リーダー 7,800 FreeStyleリブ2 センサーパック 13,750
01,1630,5	鹿児島市医師会病院	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町 7 番 1 号	199	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 80号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 FPF1011 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 徴収開始年月日: 平成23年 7月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 171号 徴収開始年月日: 平成25年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 2,200 01:個室 27 3,300 01:個室 3 5,500 01:個室 2 16,500 01:個室 13 02: 2 人室 14 03: 3 人室 21 04: 4 人室 84 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 47床 割合 23.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1037号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,390 12: (一般入院) 特定入院 1,450

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1655,2	愛育病院	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目4 3 番 1 5 号	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 121号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 6,600 01:個室 5 8,800 01:個室 3 11,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 32 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 30床 割合 46.9%
01,1676,8	産科・婦人科 のぼり病院	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目1 3 番 1 3 号	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 214号 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 2 8,000 01:個室 4 5,000 01:個室 6 4,000 01:個室 2 3,000 01:個室 6 04: 4 人室 12 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 16床 割合 47.1%
01,1677,6	鴨池生協クリニック	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町 5－8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 286号 徴収開始年月日：平成17年 3月10日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K H K 4 5 6 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 K H K 4 5 6 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
01,1681,8	三宅病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央7 丁目 3 番 1 号	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2109号 徴収開始年月日：平成26年 6月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 5,500 01:個室 4 2,200 01:個室 3 02: 2 人室 14 03: 3 人室 15 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 16床 割合 12.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1173号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,193

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1687,5	井後 眼科	〒892-0816 鹿児島市山下町7番10号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 147号 治験薬名称 STN1012600 STN1013400 徴収開始年月日：平成27年12月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 9 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 99号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 2 15,000 03:3人室 12 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 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 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 290,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon VivivityT 30500BZX0004100 290,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 290,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 330,000 テクニスシナジーオプティブルー 30200BZX0005500 290,000 テクニスシンジートーリックⅡオ 30200BZX0013900 330,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 290,000
01,1688,3	三愛病院	〒890-0065 鹿児島市郡元三丁目14番7号	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 10号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 4 3,300 01:個室 2 2,200 02:2人室 8 1,100 04:4人室 1 1,100 04:4人室 3 550 04:4人室 88 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 24床 割合 21.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1040号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1706,3	とまり泌尿器科	〒891-0150 鹿児島市坂之上四丁目2番57号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 787号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 01:個室 4 5,250 02:2人室 6 03:3人室 9 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
01,1707,1	中村（哲）産婦人科・内科	〒892-0845 鹿児島市樋之口町3番7号	9	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 VT1161 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 BAY1002670 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
01,1746,9	崎元病院	〒892-0842 鹿児島市東千石町4番13号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2191号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 21 02:2人室 2 04:4人室 16 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 1床 割合 2.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 45号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,750
01,1749,3	米沢病院	〒890-0016 鹿児島市新照院町19-8	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 102号 徴収開始年月日：平成12年 4月27日 区分 01:個室 6 2,200 01:個室 4 5,500 02:2人室 26 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 10床 割合 27.8%

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
01,1776,6	わきだ整形外科	〒891-0113 鹿児島市東谷山三丁目3 3 番7号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1350号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 01:個室 2 9,800 01:個室 4 6,500 01:個室 3 5,250 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1785,7	野上病院	〒891-0114 鹿児島市小松原1－4－1	31	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 114号 徴収開始年月日：平成21年 2月10日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S U N 1 1 0 3 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 151号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分 01:個室 4 3,000 01:個室 3 04: 4 人室 24 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 4床 割合 12.9%
01,1789,9	海江田外科	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目1 8 番2号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2228号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 区分 01:個室 2 3,850 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 6床 割合 35.3%
01,1807,9	東内科医院	〒890-0081 鹿児島市唐湊4丁目1 5－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2224号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 4 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 8 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
01,1812,9	徳田・馬場クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷二丁目1番10号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2111号 徴収開始年月日：平成20年 3月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 2,200 01:個室 2 02:2人室 8 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,1823,6	納病院	〒890-0051 鹿児島市高麗町7番1号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2069号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 2 4,400 01:個室 1 3,850 01:個室 8 3,300 02:2人室 18 03:3人室 6 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 12床 割合 33.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 85号 徴収開始年月日：平成28年11月18日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,870
01,1831,9	安松整形外科	〒890-0046 鹿児島市西田三丁目13番20号	19	予約に基づく診療 (予約診療) 第 19号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 100 100
01,1835,0	天保山内科	〒890-0061 鹿児島市天保山町20番9号	19	医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4年 3月22日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 DXS-01 60

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1837,6 (01,3617,6)	田上記念病院	〒890-0033 鹿児島市西別府町 1 7 9 9 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 106号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 11 02: 2 人室 6 04: 4 人室 176 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 6床 割合 3.0%
01,1845,9	最勝寺内科	〒891-0102 鹿児島市星ヶ峯二丁目 2 6 - 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 4 02: 2 人室 2 1,000 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
01,1849,1	かわもと記念クリニッ ク	〒892-0871 鹿児島市吉野町 5 3 9 7 - 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 74号 徴収開始年月日：平成11年 4月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 2 500 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 81号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,500 02: リハビリテーション 1,000
01,1850,9	貴島整形外科	〒890-0034 鹿児島市田上三丁目 1 2 番 1 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 45号 徴収開始年月日：平成 3年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1868,1	松岡内科	〒890-0065 鹿児島市郡元一丁目13番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 248号 徴収開始年月日：平成18年11月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,700 01:個室 2 2,400 01:個室 3 2,200 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,1872,3	宮田内科消化器科	〒892-0877 鹿児島市吉野一丁目9番12号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2226号 徴収開始年月日：平成10年8月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 02:2人室 2 3,300 03:3人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3%
01,1874,9	新村病院	〒890-0046 鹿児島市西田二丁目26番20号	59	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 170号 徴収開始年月日：令和4年6月1日 治験薬名称 JTE-051 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 201号 徴収開始年月日：平成22年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 17 7,000 01:個室 1 9,000 04:4人室 40 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 19床 割合 32.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 108号 徴収開始年月日：平成29年3月1日 診療の名称 01:検査 徴収額 3,050

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1875,6	今村クリニック	〒892-0815 鹿児島市易居町1番13号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 702号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 02: 2 人室 2 840 02: 2 人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
01,1880,6	中村レディースクリニック	〒892-0818 鹿児島市上本町9番14号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1528号 徴収開始年月日：平成25年 6月30日 区分 01:個室 1 3,000 01:個室 2 4,000 01:個室 5 5,000 01:個室 1 6,000 01:個室 5 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1925,9	有馬・藤島内科クリニック	〒890-0062 鹿児島市与次郎1-3-12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2071号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分 01:個室 1 8,000 01:個室 2 4,500 01:個室 2 3,500 02: 2 人室 14 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
01,1926,7	上原クリニック	〒891-0104 鹿児島市山田町221番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1963号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 2 4,000 01:個室 1 3,000 01:個室 3 2,000 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 10 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
01,1938,2	内村整形外科内科	〒892-0841 鹿児島市照国町 3 番 3 2 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1490号 徴収開始年月日：平成25年 2月 8日 区分 01:個室 3 2,000 01:個室 1 1,500 01:個室 4 1,000 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 300 300 300 300 300
01,1953,1	小田代病院	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目 2 5 番 6 号	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2113号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 6 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 2 7,700 01:個室 3 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 10床 割合 18.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 936号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,048
01,1956,4	花倉病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町 5 1 4 7 番	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 118号 徴収開始年月日：平成24年 4月 9日 区分 01:個室 24 1,100 01:個室 12 02: 2 人室 30 550 04: 4 人室 88 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 54床 割合 35.1%

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
01,1967,1	うすき整形・外科・内科病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿一丁目3 2 番 1 号	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2072号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,300 03: 3 人室 27 04: 4 人室 12 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 4床 割合 9.3%
01,1973,9	いづろ今村病院	〒892-0824 鹿児島市堀江町1 7 番 1 号	115	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 172号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 APD334 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 APD334 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 Obefazimod 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 Obefazimod 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 155号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,700 01:個室 1 5,500 01:個室 28 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 14 0 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 20 1,650 04: 4 人室 40 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 54床 割合 47.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1054号 徴収開始年月日：平成19年 4月 6日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,160 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 リーダー 7,800 FreeStyleリブレ2 センサー 7,480 FreeStyleリブレ リーダー 7,800 FreeStyleリブレ 2センサーハック 13,750

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
01,1978,8	鯨島病院	〒892-0846 鹿児島市加治屋町 9 番 8 号	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 175号 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 治験薬名称 L Y 3 0 7 4 8 2 8 R i s a n k i z u m a b R i s a n k i z u m a b etrasimod etrasimod etrasimod LY3074828 Guselkumab KSP-0243 CT-P13 SC LY3074828 Obefazimod Obefazimod Lutikizumab 内・注・外 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 区分 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 対象患者数 1 3 3 1 3 2 2 2 2 2 1 2 1 1 2 徴収額 1 3 3 1 3 2 2 2 2 1 2 1 1 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 101号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 病床数 徴収金額 2 6 1 2 2 2 12 16 17 60床 費用徴収病床数 25床 割合 41.7%
01,1980,4	たけのはし大山医院	〒890-0056 鹿児島市下荒田一丁目 2 0 番 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 全許可病床数 病床数 徴収金額 5 2 12 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
01,1981,2	産科婦人科 柿木病院	〒892-0846 鹿児島市加治屋町 1 5 番地 3	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 130号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 01:個室 1 1,000 01:個室 4 4,000 01:個室 4 6,000 01:個室 1 9,000 01:個室 15 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 10床 割合 31.3%
01,2014,1	プリムラクリニック	〒892-0842 鹿児島市東千石町 1－1 第八川北ビル6階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 189号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S Y R－4 7 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
01,2024,0	生駒泌尿器科	〒891-0114 鹿児島市小松原 2 丁目 2－1 3	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 87号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 01:個室 4 5,500 04: 4 人室 8 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%
01,2025,7	上ノ町・加治屋 クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目 3 5 番 1 号		医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年 3月16日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 DXS-01 66 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 227号 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日 区分 01:個室 1 8,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 1床 割合 7.1% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレセンサー 7,480 FreeStyleリブレター 8,250

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2026,5	橋口整形外科	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目4 1 番地 3	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 5号 治験薬名称 MT－5 5 4 7 徴収開始年月日：平成18年 9月29日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2223号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 1 3,850 01:個室 4 5,500 01:個室 1 6,050 01:個室 1 6,600 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
01,2033,1	中江産婦人科	〒890-0053 鹿児島市中央町 1 3 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1267号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,000 01:個室 2 8,000 01:個室 3 5,000 01:個室 7 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2041,4	白石記念クリニック	〒890-0043 鹿児島市鷹師二丁目5 番 1 9 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 86号 治験薬名称 KHK7791 徴収開始年月日：平成30年 2月27日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
01,2049,7	内科 柴田病院	〒892-0827 鹿児島市中町 1 2 番 1 4 号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2114号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 24 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 11床 割合 23.4%

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
01,2050,5	藤善整形外科	〒890-0034 鹿児島市田上 8 丁目 1 番 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 220号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 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																																																																																																																																																																	
01,2068,7 (01,3936,0)	相良病院	〒892-0833 鹿児島市松原町 3 番 3 1 号	80	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 177号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <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>DS－8201a</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>アベマシクリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>Atezolizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>FDC／RO7198574</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Capivasertib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Capivasertib (AZ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>GDC-9545</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>SAR439859</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Tucatinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>アベマクシリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>Tucatinib</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>giredestrant</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>ニラパリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>LY3484356</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>DS-1062a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>DS-1062a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ARV-471(PF-0785</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Sacituzumab Gov</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>Sacituzumab Gov</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>LY3484356</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>ONO-2910</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Sacituzumab Gov</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Camizestrant(AZ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>カミゼストラント(AZD98</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>BB-1701</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr></table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 45号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 <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>手術可否判定プログラム</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>25</td><td></td></tr></table> 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：令和 5年 3月29日 <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>ベンタナ ultraView</td><td>7,000</td><td>1:有</td><td>1</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	DS－8201a	2:注射薬	1:第Ⅰ相	10		アベマシクリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12		FDC／RO7198574	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Capivasertib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Capivasertib (AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		GDC-9545	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		SAR439859	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		アベマクシリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		Tucatinib	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		giredestrant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		ニラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ARV-471(PF-0785	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		ONO-2910	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Camizestrant(AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		カミゼストラント(AZD98	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		BB-1701	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	手術可否判定プログラム	3:第Ⅲ相	25		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	ベンタナ ultraView	7,000	1:有	1
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																	
DS－8201a	2:注射薬	1:第Ⅰ相	10																																																																																																																																																																		
アベマシクリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																		
FDC／RO7198574	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Capivasertib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Capivasertib (AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
GDC-9545	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
SAR439859	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
アベマクシリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																		
Tucatinib	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																		
giredestrant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
ニラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
ARV-471(PF-0785	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																		
LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																		
ONO-2910	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Camizestrant(AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
カミゼストラント(AZD98	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
BB-1701	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																		
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																		
手術可否判定プログラム	3:第Ⅲ相	25																																																																																																																																																																			
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																																																																																		
ベンタナ ultraView	7,000	1:有	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
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 108号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 27,500 01:個室 21 9,350 01:個室 4 8,250 01:個室 1 6,050 01:個室 2 22,000 01:個室 10 5,500 01:個室 12 03: 3 人室 12 04: 4 人室 16 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 40床 割合 50.0%
01,2087,7	光輪会鹿児島クリニック	〒891-0115 鹿児島市東開町 5 番地 2 8	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
01,2088,5	天辰病院	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘 4 丁目 1 番地 8	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 221号 徴収開始年月日：平成16年 7月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 5 2,500 03: 3 人室 27 04: 4 人室 4 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 7床 割合 18.4%
01,2097,6	かめざわ整形外科	〒891-0105 鹿児島市中山町 1 2 2 5 ー 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 8号 徴収開始年月日：平成11年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,650 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2138,8	大坪こどもクリニック	〒890-0034 鹿児島市田上 2 丁目 1 5 番 1 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 S P 3 0 6 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 23

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2143,8	いいだクリニック	〒890-0014 鹿児島市草牟田2丁目17番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 92号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,500 01:個室 1 3,000 01:個室 2 2,200 01:個室 2 2,000 01:個室 1 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
01,2153,7	沖野循環器科病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町13-30	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 02: 2人室 4 03: 3人室 9 04: 4人室 12 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 2床 割合 6.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 68号 徴収開始年月日：平成28年12月15日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160
01,2161,0	島田ひふ科	〒890-0073 鹿児島市宇宿2丁目18番27号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 164号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 M801801 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 GK530G 3:外用薬 3:第Ⅲ相 16
01,2164,4	かねこクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町8番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 172号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 9,900 01:個室 2 8,800 01:個室 3 7,700 01:個室 1 19,800 02: 2人室 2 04: 4人室 8 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
01,2171,9	なかむら整形外科クリニック	〒890-0002 鹿児島市西伊敷1丁目2番12号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 149号 治験薬名称 RGB-19 徴収開始年月日：平成16年 5月17日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
01,2173,5	隆成会病院	〒890-0065 鹿児島市郡元二丁目11番20号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 104号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 5 2,200 01:個室 4 02:2人室 14 03:3人室 30 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 7床 割合 12.7%
01,2189,1	中野脳神経外科	〒891-0115 鹿児島市東開町3番地163	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 02:2人室 2 4,400 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2207,1	大山クリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町25番地の9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 28号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 1 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2223,8	増田整形外科病院	〒890-0065 鹿児島市郡元1丁目1番1号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2203号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 2,750 01:個室 4 5,500 01:個室 1 8,800 02: 2人室 2 04: 4人室 16 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 18床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1181号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500
01,2224,6	岩尾病院	〒892-0837 鹿児島市甲突町17番18号	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 2,200 01:個室 2 4,400 01:個室 4 5,500 02: 2人室 42 03: 3人室 3 04: 4人室 20 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 20床 割合 23.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1052号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,440
01,2225,3	今村泌尿器科	〒890-0045 鹿児島市武1丁目26番14号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 1 8,800 04: 4人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2236,0	菅田眼科クリニック	〒891-0109 鹿児島市清和四丁目5番33号	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 (レンズ支給) 第 41号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 258,500 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 285,000 アルコンアクリソフIQ レスト 22000BZX0097000 150,000 アルコンアクリソフIQ アクテ 22600BZX0017900 175,000 アルコンアクリソフIQ アクテ 22700BZX0000600 180,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 140,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 140,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 160,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 258,500 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 285,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 278,500 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 305,000 ファイバビジョンHP 30400BZX0019700 278,500
01,2239,4	平野エンゼルクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町31番21	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20号 徴収開始年月日：平成18年12月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,000 01:個室 2 8,400 01:個室 1 12,000 01:個室 2 02:2人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2241,0	さんクリニック竹ノ下	〒892-0833 鹿児島市松原町14番1号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02:2人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
01,2245,1	外山内科クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目19番25号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1646号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,160 02:2人室 2 04:4人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2257,6	さめしま眼科	〒892-0825 鹿児島市大黒町 1 番 8 ブラザー鹿児島ビル 5 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 351号 治験薬名称 Netarsudil 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5 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 (レンズ支給) 第 48号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 SN6AD1 22000BZX0097000 216,150 SND1T3-6 22600BZX0000700 262,350 SV25T0 22600BZX0017900 216,150 SV25T3-6 22700BZX0000600 262,350 TFNT00 23100BZX0004200 315,150 TFNT30-60 23100BZX0004300 370,150 ZLB00 22300BZX0027700 205,150 ZMB00 22300BZX0027700 205,150 ZXR00V 22900BZX0000500 205,150 DFROOV 30200BZX0005500 315,150 DFW150-375 30200BZX0013900 370,150 ZXW150-375 22900BZX0036000 260,150 CNWTT0 30200BZX0029400 337,150 CNWTT3~CNWTT6 30300BZX0015300 392,150 CNAETO 30500BZX0004100 337,700 フアイブジョンHP 30400BZX0019700 315,700 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026300 315,700 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026400 370,700
01,2267,5 (01,3669,7)	谷山生協クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央五丁目 2 1 番 2 2 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 122号 治験薬名称 TS-071 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 269号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 130,000 130,000 01:白金 330,000 330,000 04:チタン 260,000 260,000

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
01,2271,7	マミィクリニック伊集院	〒891-0105 鹿児島市中山町 2 5 8 7 番地 3	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 599号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 区分 02: 2 人室 8 02: 2 人室 2 1,000 03: 3 人室 3 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 2床 割合 15.4%
01,2273,3	三愛クリニック	〒890-0065 鹿児島市郡元 3 丁目 3 番 7 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 111号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 診療の名称 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,000 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 900
01,2278,2	川畑隼夫眼科医院	〒890-0065 鹿児島市郡元 3 丁目 2 番 1 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 区分 01: 個室 2 5,500 01: 個室 1 8,800 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2294,9	あんびる病院	〒892-0801 鹿児島市稲荷町 1 2 番 6 号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日：平成22年12月 7日 区分 01: 個室 1 3,300 02: 2 人室 10 03: 3 人室 15 04: 4 人室 28 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 1床 割合 1.9%

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
01,2300,4	河井脳神経外科	〒891-0114 鹿児島市小松原二丁目１０番１９号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 01:個室 2 10,000 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 109号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200
01,2304,6	天陽会中央クリニック	〒892-0822 鹿児島市泉町１６番１号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 150号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BAY2433334 1:内服薬 3:第Ⅲ相 21 Olpasiran(AMG 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 Milvexian 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 Lepodisiran 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 42号 徴収開始年月日：令和元年 8月 5日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 ELX1805J 16
01,2316,0	石塚レディースクリニ ック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町４番１０号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2169号 徴収開始年月日：平成15年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 3 6,600 01:個室 1 13,200 01:個室 3 02: 2 人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%

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
01,2317,8	林内科胃腸科病院	〒890-0045 鹿児島市武二丁目3 3 番 8 号	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2075号 徴収開始年月日：平成23年 3月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 3 3,850 01:個室 1 5,500 01:個室 2 12,100 02: 2 人室 18 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 26床 割合 33.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1110号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,200
01,2343,4	うのき眼科	〒890-0026 鹿児島市原良一丁目7 番 1 5 号	5	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 151号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 STN1013900 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 17号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%
01,2355,8	きいれ浜田クリニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町 6 9 8 8 ー 1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 103号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 12 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0%

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
01,2360,8	丸山整形外科	〒891-1105 鹿児島市郡山町 5 0 5 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1432号 徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2363,2	木村外科内科	〒899-2701 鹿児島市石谷町 2 1 0 1 番地 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1137号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 6 500 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2370,7	うるた内科	〒890-0056 鹿児島市下荒田 2 丁目 1 0 番 1 0 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2077号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 5,500 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 1 2,200 02: 2 人室 1 1,650 04: 4 人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 4床 割合 23.5%
01,2372,3	整形外科 吉野台クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町 1 4 8 6 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1378号 徴収開始年月日：平成17年 1月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 7,000 02: 2 人室 6 1,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2386,3	慈愛会クリニック	〒892-0822 鹿児島市泉町 1 番 1 5 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 リーダー 7,800 FreeStyleリブレ2 センサー 7,480 FreeStyleリブレ リーダー 7,800 FreeStyleリブレ 2センサーパック 13,750

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2399,6	久保クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町 3 2 5 5 番地の 1 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 197号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分 01:個室 1 2,000 01:個室 2 1,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2411,9	八木クリニック	〒891-0105 鹿児島市中山町 2 1 2 8 番地 1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 295号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 G S K 1 2 7 8 8 6 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 MK－7 6 2 5 A 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 MK－7 6 5 5 A 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1492号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 01:個室 1 8,000 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
01,2424,2	大塚クリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田二丁目 4 3 番 5 号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1100号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 区分 01:個室 1 7,000 01:個室 2 4,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
01,2427,5	たけクリニック	〒892-0875 鹿児島市川上町 2 5 7 3 番地 1 1	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 971号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 区分 01:個室 1 2,800 01:個室 1 2,500 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%

[鹿児島県]

令和 7年 6月 1日

現在 医科]

保険外併用療養費医療機関名簿

令和 7年 6月 3日作成

45頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2440,8	さがらパース通りクリニック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町 2 6 番 1 3 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 110号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,050 01:個室 1 5,720 01:個室 3 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 2 2,200 04: 4 人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
01,2445,7	明輝会クリニック	〒892-0877 鹿児島市吉野三丁目 2 番 5 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2078号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,650 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2452,3	東クリニック	〒890-0065 鹿児島市郡元 3 丁目 1 3 番 1 4 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 87号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,300
01,2453,1	瀨島泌尿器科クリニック	〒890-0052 鹿児島市上之園町 1 7 番地 1 5 第一マキビル 1 階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：平成30年 6月11日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,300
01,2457,2	紫原たはら医院	〒890-0082 鹿児島市紫原 4 丁目 2 7 番 1 9 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 152号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S-217622 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 S-217622 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2459,8	岡田・石堂クリニック	〒891-0116 鹿児島市上福元町 3 6 0 3 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 216号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,100 01:個室 6 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2462,2	平川外科内科医院	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 3 番 7 8 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2079号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 4 1,650 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
01,2463,0	かわはら脳神経外科クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田一丁目 1 7 番 1 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2080号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
01,2464,8	松田ウイメンズクリニック	〒892-0844 鹿児島市山之口町 1 番 1 0 号鹿児島中央ビル 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 (精子凍結) 第 1号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2465,5	三成会クリニック	〒890-0034 鹿児島市田上 8 丁目 1 番 1 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,950 02: 2 人室 6 2,750 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2474,7	レディースクリニック あいいく	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目 4 0 番 2 号		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 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 5,500 15,000
01,2498,6	児玉整形外科クリニッ ク	〒891-0141 鹿児島市谷山中央 1 丁目 5 0 0 2 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2222号 徴収開始年月日：平成21年12月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 1 5,500 01:個室 1 03: 3 人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2505,8	医療法人徳洲会 中山 クリニック	〒891-0105 鹿児島市中山町 2 2 6 4 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 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
01,2514,0	ちゅうざん整形外科・ 内科・胃腸内科	〒891-0105 鹿児島市中山町5 2 3 7 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2115号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 2 4,400 02:2人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 88号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 850
01,2518,1	上山病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿3丁目1 7 番 6 号	40	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 43号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7791 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 57号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 2 5,500 02:2人室 2 2,750 01:個室 1 02:2人室 2 05:5人室以上 32 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 5床 割合 12.5%
01,2522,3	おおにし産婦人科	〒892-0875 鹿児島市川上町2 8 0 5 番地 1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 222号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2559,5	南鹿児島さくら病院	〒890-0069 鹿児島市南郡元町 2 4 番 1 5 号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1473号 徴収開始年月日：平成23年 3月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 03: 3 人室 24 04: 4 人室 48 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 8床 割合 10.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 徴収開始年月日：平成23年 3月14日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 2,000
01,2563,7	かごしま高岡病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町 1 4 番 1 2	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 5,500 01:個室 3 7,700 01:個室 12 03: 3 人室 12 04: 4 人室 28 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 12床 割合 18.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2569,4	川原泌尿器科	〒890-0073 鹿児島市宇宿 8 丁目 1 7 番 1 号	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 166号 治験薬名称 GSK2140944 NS-580 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1679号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 1 8,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 3,000 03: 3 人室 3 2,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 105号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,050
01,2580,1	きじま内科	〒890-0053 鹿児島市中央町 2 3 番 2 1 号 2 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 128号 治験薬名称 ブデソニド+ホルモテロールフマ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 徴収開始年月日：令和 3年12月27日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
01,2585,0	あおぞら小児科	〒890-0014 鹿児島市草牟田 2 丁目 1 3 番 2 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 154号 治験薬名称 S-217622 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12
01,2586,8	かもいけ耳鼻咽喉科クリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池 2 丁目 7 番 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 155号 治験薬名称 パロキサビル・マルボキシル S-217622 S-217622 徴収開始年月日：平成27年 6月16日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10

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
01,2593,4	健翔会病院	〒890-0068 鹿児島市東郡元町 5 番 1 0 号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 148号 徴収開始年月日：平成24年11月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 01:個室 3 02: 2 人室 24 04: 4 人室 24 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 3床 割合 5.6%
01,2609,8	うすきクリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿四丁目 3 0 番 1 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2081号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 90号 診療の名称 01:検査 徴収額 2,740
01,2631,2	仁愛会病院	〒891-0122 鹿児島市南栄五丁目 1 0 - 1 9	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2192号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 38 02: 2 人室 8 04: 4 人室 24 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 2床 割合 2.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 43号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2639,5	米盛病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目7番1号	506	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 382号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 NS－304 NJ－70033093 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 223号 徴収開始年月日：平成26年 9月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 13 16,500 01:個室 2 55,000 01:個室 10 02: 2人室 10 2,200 02: 2人室 6 03: 3人室 9 04: 4人室 420 05: 5人室以上 32 全許可病床数 506床 費用徴収病床数 29床 割合 5.7%
01,2643,7	アクラス中央病院	〒890-0031 鹿児島市武岡一丁目121番5号	107	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 227号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,000 01:個室 4 3,000 02: 2人室 8 1,500 04: 4人室 84 全許可病床数 107床 費用徴収病床数 23床 割合 21.5%
01,2647,8	眼科 川畑医院	〒890-0052 鹿児島市上之園町19番地25		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 (レンズ支給) 第 10号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Acrysof IQ 23100BZX0004200 330,000 アルコン Acrysof IQ 23100BZX0004300 385,000 AMO テクニスシンフォニーV 22900BZX0000500 275,000 AMO テクニスシンフォニーT 22900BZX0036000 330,000
01,2648,6	榮楽内科クリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池1丁目44番8号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 156号 徴収開始年月日：平成27年 7月29日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ABBV-599 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 AMG 592 2:注射薬 1 Enpatoran 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 Enpatoran 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 RGB-19 2:注射薬 3:第Ⅲ相 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
01,2651,0	七波クリニック	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 5 1 番 1 号ニシムタスカイマーケット鴨池内テナント		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 FreeStyleリブ2 リーダー 7,500 FreeStyleリブ2 センサー 7,000 FreeStyleリブ2 リーダー 7,500 FreeStyle リブ2 センサーパック 13,750
01,2653,6	山口浩士クリニック内科・循環器内科	〒892-0828 鹿児島市金生町 2 番 1 5 号MBC 開発金生ビル 2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 徴収開始年月日：令和元年 7月 4日 治験薬名称 NN 9 5 3 5 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
01,2655,1	辻眼科クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田三丁目 2 8 番 1 8 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 322号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 S J P - 0 1 1 8 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
01,2657,7	きた眼科	〒890-0015 鹿児島市草牟田町 3 番地 1 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 275,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 308,000
01,2661,9	もりやま耳鼻咽喉科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目 1 5 番 1 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 158号 徴収開始年月日：平成27年 6月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 バロキサビル マルボキシル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 S-217622 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 S-217622 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15

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																																																																																																																																									
01,2663,5 (01,3856,0)	鹿児島市立病院	〒890-8760 鹿児島市上荒田町 3 7 番 1 号	574	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 176号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 <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>MK-3475、MK-7339</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>NN7415</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>SHP607</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>MK-3475</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Tisotumab vedti</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>NPB-01</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>ONO-2910</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>ETC-1002</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Olpasiran</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>サトラズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>Ziltivekimab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>GGL</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>MK-2870</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>MK-2870</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>セゾラニブ オラパリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>GB-0998</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>アテゾリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr></table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 49号 徴収開始年月日：令和 4年 5月13日 <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>Allo-JaCE03</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 143号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 <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>1</td><td>22,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>13,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>8,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>6,600</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>84</td><td>1,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>38</td><td></td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>276</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>123</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>574床</td><td>費用徴収病床数 137床 割合 23.9%</td></tr></table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MK-3475、MK-7339		3:第Ⅲ相	3		NN7415	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		SHP607	2:注射薬	2:第Ⅱ相	10		MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		Tisotumab vedti	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		NPB-01	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		ONO-2910	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		ETC-1002	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		Olpasiran	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		サトラズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Ziltivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		GGL	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		MK-2870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		MK-2870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		セゾラニブ オラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		GB-0998	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		アテゾリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	Allo-JaCE03	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	7	13,200	01:個室	34	8,800	01:個室	11	6,600	04: 4 人室	84	1,100	01:個室	38		04: 4 人室	276		05: 5 人室以上	123		全許可病床数	574床	費用徴収病床数 137床 割合 23.9%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			7,700		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																									
MK-3475、MK-7339		3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																										
NN7415	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																										
SHP607	2:注射薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																																																																										
MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																										
Tisotumab vedti	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																										
NPB-01	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																										
ONO-2910	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																										
ETC-1002	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																										
Olpasiran	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																										
サトラズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																										
Ziltivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																										
GGL	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																										
MK-2870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																										
MK-2870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																										
セゾラニブ オラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																										
GB-0998	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																										
アテゾリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																										
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																										
Allo-JaCE03	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																											
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																											
01:個室	1	22,000																																																																																																																																											
01:個室	7	13,200																																																																																																																																											
01:個室	34	8,800																																																																																																																																											
01:個室	11	6,600																																																																																																																																											
04: 4 人室	84	1,100																																																																																																																																											
01:個室	38																																																																																																																																												
04: 4 人室	276																																																																																																																																												
05: 5 人室以上	123																																																																																																																																												
全許可病床数	574床	費用徴収病床数 137床 割合 23.9%																																																																																																																																											
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																																																											
7,700																																																																																																																																													
7,700																																																																																																																																													

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 (大病院再診) 第 20号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300
01,2679,1	きいれセントラルクリ ニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町 6 0 7 4 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1818号 徴収開始年月日：平成28年 1月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,900 01:個室 1 02:2人室 6 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2700,5	しょこらクリニック	〒890-0082 鹿児島市紫原四丁目 3 2 番 2 0 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,600 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,700
01,2702,1	鹿児島園田眼科・形成 外科	〒890-0053 鹿児島市中央町 2 9 番地 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 159号 徴収開始年月日：令和 3年 6月24日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SJP-0132 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 SJP-0132 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 STN1013800 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 KRP-KC121E 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4 SJP-170 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年 3月22日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 DXS-01 110 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 (レンズ支給) 第 51号 徴収開始年月日：令和 5年12月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonTM 非球面 P 30200BZX0029400 250,000 ClareonTM 非球面 P 30300BZX0015300 290,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 250,000 フアイブ`ジョンHP 30400BZX0019700 250,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 290,000

[鹿児島県]		保険外併用療養費医療機関名簿			令和 7年 6月 3日作成		56頁	
[令和 7年 6月 1日		現在 医科]						
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,2706,2	厚地リハビリテーション病院	〒892-0841 鹿児島市照国町 1 3 番 3 7 号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 224号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分 01:個室 7 3,000 01:個室 3 3,500 02: 2 人室 32 04: 4 人室 12 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 10床 割合 18.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 70号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850				
01,2717,9	鹿児島みなみ眼科	〒891-0104 鹿児島市山田町 1 6 4 1 番地 1	10	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 徴収開始年月日：令和元年 7月 9日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 STN1012600 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 STN1013400 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 25号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分 01:個室 2 5,500 04: 4 人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% 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 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 TFNT00 23100BZX0004200 291,500 TFNT30、40、50、60 23100BZX0004300 346,500 ZXRO0V 22900BZX0000500 181,500 ZXV150、225、300、 22900BZX0036000 236,500 ZXW150、225、300、 22900BZX0036000 236,500 DFROOV 30200BZX0005500 291,500 DFW150、225、300、 30200BZX0013900 346,500 CNWTT0 30200BZX0029400 313,500 CNWTT2,CNWTT3,C 30300BZX0015300 368,500 CNAETO 30500BZX0004100 313,500				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2739,3	鹿児島厚生連病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目13番1号	184	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 74号 治験薬名称 SB240563 T-705a 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 225号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 24 6,600 01:個室 12 02:2人室 8 550 02:2人室 8 04:4人室 128 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 36床 割合 19.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1111号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,723
01,2749,2	栃木隆男クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿二丁目25番30号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 MED19929 MK7264 AZD7594 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4
01,2761,7	徳永産婦人科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目27番17号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 193号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 17 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% 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 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 5,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2766,6	伊集院産婦人科	〒892-0806 鹿児島市池之上町 9 番 2 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 198号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 1 2,200 01:個室 2 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2775,7	あかつきARTクリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町 1 1 番地－2 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 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 17,600
01,2781,5	前田内科クリニック	〒892-0817 鹿児島市小川町 3 番 4 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2216号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 8 3,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2786,4	ひらやま脳神経外科	〒890-0055 鹿児島市上荒田町 2 6 番 1 9 号－2 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000

[鹿児島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 6月 1日

現在 医科]

令和 7年 6月 3日作成

59頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01,2789,8 (01,3940,2)	いまきいれ総合病院	〒890-0051 鹿児島市高麗町 4 3 番 2 5 号	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 226号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日			
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 4 15 14 9 14 1 1 15 18 26 202 31 350床	徴収金額 2,750 5,500 7,700 9,900 11,000 12,100 14,850 2,750 1,100 費用徴収病床数 102床 割合 29.1%	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日			
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日			
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090			
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 106号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日			
				診療の名称 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション	徴収額 2,450 1,850 1,800 1,750 2,050		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1151号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日			
				入院料区分 01: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数 徴収料金 2,475	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 徴収開始年月日：令和 6年12月11日 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 7,480 FreeStyle リブ2(Reader) 7,480
01,2790,6	キラメキテラスヘルス ケアホスピタル	〒890-0051 鹿児島市高麗町4 3 番 3 0 号	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 119号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 01:個室 8 5,500 02:2人室 86 3,300 02:2人室 56 04:4人室 44 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 98床 割合 49.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 103号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,600 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,600 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,600 02:リハビリテーション 2,600 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 (Reader) 9,350 FreeStyle リブ2 (センサー) 8,800

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
01,2795,5	池田病院	〒890-0046 鹿児島市西田三丁目１０番２０号	27	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 治験薬名称 DS-5670a 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：令和 3年 3月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,300 01:個室 4 5,000 01:個室 3 4,000 01:個室 4 3,000 02: 2 人室 10 04: 4 人室 4 全許可病床数 27床 費用徴収病床数 13床 割合 48.1%
01,2801,1	リハビリホスピタル三愛	〒890-0066 鹿児島市真砂町 7 3 番 2 0 号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 97号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,100 01:個室 4 3,300 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 18 03: 3 人室 12 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 10床 割合 25.0%
01,2808,6	医療法人徳洲会 鹿児島徳洲会病院	〒891-0122 鹿児島市南栄五丁目１０番地 5 1	310	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 228号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 32 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 21 02: 2 人室 14 03: 3 人室 3 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 310床 費用徴収病床数 36床 割合 11.6%
01,2823,5	そうむた脳神経外科・糖尿病内科	〒890-0014 鹿児島市草牟田 2－2 7－1 0		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2(センサー) 6,500 FreeStyle リブ2(Reader) 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2824,3	日暮里眼科クリニック 鹿児島天文館院	〒892-0843 鹿児島市千日町1番1号 センテ ラス天文館4階402号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号 徴収開始年月日：令和 6年10月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 テクス シジマー TVB 30200BZX0013900 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon 非球面 Pa 30200BZX0029400 320,000 テクス シジマー VB S 30200BZX0005500 290,000
01,2826,8	Yメンタルクリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目16番3号 YU FIRST BLDG. 2F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
01,2828,4	たびらウイメンズクリ ニック	〒891-0117 鹿児島市西谷山一丁目1番3号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 176号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 14 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 1床 割合 6.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2836,7	スリジェこころのクリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目3 2 番 5 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 162号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 治験薬名称 S-812217 SEP-4199 SEP-4199 ベンゾファキシン塩酸塩 ベンゾファキシン塩酸塩 ベンゾファキシン塩酸塩 ベンゾファキシン塩酸塩 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 39号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 治験機器名称 FHM-001 区分 対象患者数 徴収額 2:第Ⅱ相 6 予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 1,000 1,000 1,000 1,000
01,2841,7	宮田眼科 鹿児島	〒890-0045 鹿児島市武一丁目2 番 1 0 号 J R鹿児島中央ビル2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 43号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クアレオン パンオプティク 30200BZX0029400 270,000 クアレオン パンオプティク 30300BZX0015300 290,000 テクニスシナジー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジー TVB S 30200BZX0013900 290,000 クアレオン ビビティ 30500BZX0004100 270,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 270,000 クアレオン パンオプティク 30200BZX0029300 270,000 クアレオン パンオプティク 30400BZX0025000 290,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 280,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000
01,2866,4	中島リウマチ膠原病・腎クリニック	〒890-0067 鹿児島市真砂本町2 6 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 169号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 治験薬名称 RGB-19 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5

[鹿児島県]		保険外併用療養費医療機関名簿				令和 7年 6月 3日作成		64頁	
[令和 7年 6月 1日		現在 医科]							
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
03,1011,4	メンタルホスピタル鹿屋	〒893-0037 鹿屋市田崎町 1 0 4 3 - 1 番地	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1210号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 700 01:個室 7 02: 2 人室 18 04: 4 人室 160 05: 5 人室以上 43 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 2床 割合 0.9%					
03,1084,1	園田クリニック	〒893-0022 鹿屋市旭原町 3 6 2 7 - 4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ Reader 7,500 FreeStyleリブレ センサー 6,000 FreeStyleリブレ2 Reader 7,500 FreeStyleリブレ2 センサー 6,000					
03,1094,0 (03,3060,5)	池田病院	〒893-0024 鹿屋市下祓川町 1 8 3 0 番地	189	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 136号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 エンバグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 30 KHK7791 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1827号 徴収開始年月日：平成26年 3月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 2,000 01:個室 23 3,000 01:個室 1 5,000 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 148 全許可病床数 189床 費用徴収病床数 37床 割合 19.6%					
03,1116,1	寺崎 皮膚科	〒893-0008 鹿屋市西大手町 7 番 9 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1170号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%					

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1122,9	大手町クリニック	〒893-0008 鹿屋市西大手町 5 番 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1634号 徴収開始年月日：平成24年 5月24日 区分

[鹿児島県]		保険外併用療養費医療機関名簿		令和 7年 6月 3日作成	66頁
[令和 7年 6月 1日 現在 医科]					
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容	
03,1126,0 (03,3064,7)	医療法人徳洲会 大隅 鹿屋病院	〒893-0015 鹿屋市新川町 6 0 8 1 番地 1	391	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 135号	
				治験薬名称	徴収開始年月日：平成21年 7月 1日
				T A K－4 3 8	内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
				T A K－4 3 8	1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
					1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 196号	
				徴収開始年月日：平成25年12月 1日	
				区分	病床数 徴収金額
				01:個室	7 3,300
				01:個室	47 5,500
				01:個室	1 6,600
				01:個室	6 12,100
				01:個室	19
				02: 2 人室	32
				03: 3 人室	75
				04: 4 人室	204
				全許可病床数 391床 費用徴収病床数 61床 割合 15.6%	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号	
				徴収額 初診患者数 徴収患者数	徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日
				7,700	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 30号	
				徴収額 再診患者数 徴収患者数	徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日
				3,300	
				3,300	
				入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1048号	
				徴収開始年月日：平成19年 9月 1日	
				入院料区分	対象者数 徴収日数 徴収料金
				38: (一般入院) 7 対 1 入	2,577
				40: (一般入院) 1 0 対 1	2,153

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1141,9	鹿屋ひ尿器科	〒893-0015 鹿屋市新川町 1 3 2 番地 4	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2089号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 02:2人室 2 2,200 04:4人室 16 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 4床 割合 20.0%
03,1142,7	井ノ上病院	〒893-0012 鹿屋市王子町 3 9 8 0 番地 1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2215号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 01:個室 2 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 02:2人室 6 04:4人室 28 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 6床 割合 15.0%
03,1144,3	徳田脳神経外科病院	〒893-0011 鹿屋市打馬 1 丁目 1 1 2 4 8 番地 1	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 158号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 区分 01:個室 2 15,000 01:個室 3 5,000 01:個室 4 3,000 01:個室 3 02:2人室 10 2,000 04:4人室 48 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 19床 割合 27.1%
03,1147,6	そえじまクリニック	〒893-0022 鹿屋市旭原町 3 6 4 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 01:個室 3 4,400 02:2人室 8 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 848号 入院料区分 35: (診療養入院) 1,200 91:老 (診療養) 老 1,170

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1149,2	恒心会おぐら病院	〒893-0023 鹿屋市笠之原町 2 7 番 2 2 号	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 229号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 11 6,600 01:個室 3 11,000 01:個室 4 02: 2 人室 22 03: 3 人室 72 04: 4 人室 92 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 26床 割合 12.0%
03,1160,9	王産婦人科医院	〒893-0014 鹿屋市寿 4 丁目 6 番 4 4 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2117号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 4 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
03,1164,1	ひらばるクリニック	〒893-0032 鹿屋市川西町 4 4 7 5 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 362号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 L Y 2 9 5 1 7 4 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 T E V 4 8 1 2 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 T E V 4 8 1 2 5 2:注射薬 5
03,1181,5	東條医院	〒893-1604 鹿屋市串良町下小原 3 1 0 5 番地 2	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 512号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,200
03,1184,9	内村産婦人科	〒893-1603 鹿屋市串良町岡崎 2 0 7 0	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 230号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 9 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 5床 割合 35.7%

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
03,1197,1	かのや東病院	〒893-0023 鹿屋市笠之原町 2 9 2 3 番地 1 号	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2204号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 01:個室 4 2,000 01:個室 2 2,500 01:個室 2 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 10 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 10床 割合 50.0%
03,1198,9	おばま医院	〒893-0014 鹿屋市寿 2 丁目 2 番 1 号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 区分 01:個室 2 3,500 01:個室 2 2,100 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
03,1202,9	やのファミリークリニック	〒893-0014 鹿屋市寿 4 丁目 1 1 番 2 2 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 FreeStyle リブセンサー 6,000 FreeStyle リブ Reader 7,500 FreeStyle リブ2センサー 6,000 FreeStyle リブ2Reader 7,500
03,1215,1	鮫島整形外科医院	〒893-0014 鹿屋市寿一丁目 1 番 1 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2214号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 01:個室 5 3,850 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 96号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 診療の名称 02: リハビリテーション 1,100 02: リハビリテーション 847 02: リハビリテーション 2,035 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
03,1217,7	検見崎クリニック	〒893-0064 鹿屋市西原一丁目2番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 140号 徴収開始年月日：令和4年1月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 01:個室 4 1,000 01:個室 4 02:2人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
03,1221,9	小林クリニック	〒893-0061 鹿屋市上谷町5番30号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 231号 徴収開始年月日：令和6年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 5 5,000 04:4人室 4 05:5人室以上 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
04,1007,0	医療法人 厚生会 小原病院	〒898-0003 枕崎市折口町109	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 252号 徴収開始年月日：平成23年9月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 17 5,500 02:2人室 22 2,200 04:4人室 16 1,100 04:4人室 61 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 57床 割合 48.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1026号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 1,080

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,1009,6	医療法人 明星会 園 田病院	〒898-0031 枕崎市緑町 2 1 9 番地	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1589号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 3,000 02: 2 人室 4 5,000 02: 2 人室 4 8,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 12床 割合 42.9% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 50号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 250,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 290,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 250,000 7アイビジョンHP 30400BZX0019700 250,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 290,000
04,1011,2	枕崎市立病院	〒898-0031 枕崎市日之出町 2 3 0 番	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2119号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,610 01:個室 3 2,090 01:個室 4 1,570 01:個室 3 02: 2 人室 36 04: 4 人室 8 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 8床 割合 14.5%
04,1026,0	医療法人 敬生会 久 木田整形外科病院	〒898-0004 枕崎市港町 1 1 3	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 256号 徴収開始年月日：平成23年 7月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 2 4,400 01:個室 2 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 8 04: 4 人室 36 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 5床 割合 10.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1177号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650

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
04,1042,7 (04,3026,4)	社会医療法人聖医会 サザン・リージョン病院	〒898-0011 枕崎市緑町 2 2 0	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 907号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,000 01:個室 21 2,500 01:個室 9 3,000 01:個室 1 5,000 01:個室 2 10,000 01:個室 20 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 64 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 37床 割合 28.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 107号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,800 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1161号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 1,900 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 340号 徴収開始年月日：平成23年 8月17日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 300,000 300,000 コバルトクロム合金 160,000 160,000 04:チタン 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 208号 徴収開始年月日：平成23年 8月17日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,050 02:小窩裂溝填塞 1,050

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,1043,5	ウエルフェア九州病院	〒898-0089 枕崎市白沢北町 1 9 1 番地	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 232号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 15 02: 2 人室 16 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 1,100 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 41 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 14床 割合 9.2%
04,1047,6	尾辻病院	〒898-0017 枕崎市住吉町 6 0 番地	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1966号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 26 04: 4 人室 8 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 1床 割合 2.8%
04,1054,2	有山内科	〒898-0054 枕崎市鹿籠麓町 3 3 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ センサー 7,000 FreeStyle リブレ Reader 7,000
06,1027,3	内山病院	〒899-1622 阿久根市高松町 2 2	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2121号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 6 1,650 02: 2 人室 16 03: 3 人室 12 04: 4 人室 64 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 7床 割合 7.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 69号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 3,430 02: リハビリテーション 2,730 02: リハビリテーション 2,670

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
06,1037,2	出水郡医師会広域医療センター	〒899-1611 阿久根市赤瀬川4 5 1 3	222	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 215号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 8,800 01:個室 67 4,950 01:個室 16 02:2人室 6 04:4人室 120 05:5人室以上 6 全許可病床数 222床 費用徴収病床数 74床 割合 33.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1113号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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
08,1011,3	出水総合医療センター	〒899-0131 出水市明神町 5 2 0	261	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 251号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 7 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 6 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 3 2,200 02: 2 人室 31 03: 3 人室 36 04: 4 人室 120 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 261床 費用徴収病床数 20床 割合 7.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1176号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,713
08,1037,8 (08,3059,6)	出水病院	〒899-0204 出水市麓町 2 9 番 1 号	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2207号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,000 01:個室 32 02: 2 人室 6 03: 3 人室 30 04: 4 人室 120 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 2床 割合 1.1%

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
08,1045,1	吉井整形外科内科中央病院	〒899-0217 出水市平和町 3 3 6	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1791号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 01:個室 2 2,000 02: 2 人室 12 03: 3 人室 9 04: 4 人室 56 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 2床 割合 2.2%
08,1049,3	医療法人 三徳会 東 医院	〒899-0126 出水市六月田町 3 6 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 19号 徴収開始年月日：平成 9年10月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 02: 2 人室 6 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
08,1057,6	広瀬産婦人科医院	〒899-0202 出水市昭和町 1 5 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1203号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,000 01:個室 1 3,500 01:個室 6 02: 2 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
08,1063,4	かじわら内科クリニッ ク	〒899-0214 出水市五万石町 8 0 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2122号 徴収開始年月日：平成11年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 1,100 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
08,1072,5	境田医院	〒899-0121 出水市米ノ津町 3 5 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 50号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 5 2,200 01:個室 2 1,100 05: 5 人室以上 10 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
08,1104,6	よしだ泌尿器科クリニック	〒899-0125 出水市黄金町4 2 7－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1202号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,500 01:個室 4 3,000 02: 2 人室 4 1,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
08,1108,7	林泌尿器科クリニック	〒899-0131 出水市明神町2 3 5 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2123号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
10,1025,9	医療法人 浩然会 指宿浩然会病院	〒891-0402 指宿市十町1 1 3 0 番地	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2124号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,565 01:個室 2 3,055 01:個室 2 2,546 01:個室 3 02: 2 人室 26 03: 3 人室 3 04: 4 人室 100 全許可病床数 138床 費用徴収病床数 6床 割合 4.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1144号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,475

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1027,5	医療法人 三心会 西田病院	〒891-0403 指宿市十二町 2 1 0 5 番地 1	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2125号 徴収開始年月日：平成18年10月10日 区分 01:個室 1 3,850 01:個室 8 02: 2 人室 32 03: 3 人室 3 04: 4 人室 112 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 1床 割合 0.6%
10,1037,4	医療法人 明正会 今林整形外科病院	〒891-0402 指宿市十町 3 5 2 - 2	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2126号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 01:個室 2 3,850 01:個室 3 3,300 01:個室 3 2,750 02: 2 人室 14 03: 3 人室 21 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 23 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 8床 割合 7.3%
10,1055,6	福元医院	〒891-0401 指宿市大牟礼一丁目 3 2 番 2 4 号	19	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 徴収開始年月日：平成29年 3月14日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,500 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,500 2:無
10,1060,6	生駒外科医院	〒891-0405 指宿市湊 2 丁目 2 3 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 114号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 区分 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
10,1064,8	田畑 クリニック	〒891-0402 指宿市十町 2 4 0 6 番地 1		入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 776号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 1,260

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1070,5	指宿さがら病院	〒891-0406 指宿市湯の浜一丁目 1 1 番 2 9 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1977号 徴収開始年月日：平成12年 8月 1日 区分 01:個室 16 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 32 04: 4 人室 48 03: 3 人室 3 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 1床 割合 1.0%
10,1080,4	岩下眼科医院	〒891-0405 指宿市湊 2 丁目 1 1 番 1 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2027号 徴収開始年月日：平成13年 8月 1日 区分 01:個室 2 1,000 01:個室 2 3,000 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6%
10,1085,3	指宿脳神経外科	〒891-0404 指宿市東方 8 7 1 4 番地 2 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 675号 徴収開始年月日：平成16年 5月 1日 区分 01:個室 3 1,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
10,1109,1	メディポリス国際陽子線治療センター	〒891-0304 指宿市東方 4 4 2 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 01:個室 3 13,200 01:個室 1 8,800 03: 3 人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
10,1112,5	医療法人徳洲会 開聞クリニック	〒891-0603 指宿市開聞十町 1 2 9 4 - 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2095号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 区分 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 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
10,1113,3	医療法人徳洲会 山川病院	〒891-0515 指宿市山川小川1 5 7 1	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2220号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 2,200 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 72 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 12床 割合 13.5%
10,1124,0	木之下クリニック	〒891-0405 指宿市湊1丁目1 2－6 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 93号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,300 02:2人室 2 1,650 04:4人室 12 01:個室 1 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
10,1128,1	肥後内科クリニック	〒891-0403 指宿市十二町2 1 5 7－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 9号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 4 2,200 02:2人室 2 1,100 02:2人室 6 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
13,1017,0	社会医療法人 義順顕彰会 種子島医療センター	〒891-3101 西之表市西之表7 4 6 3	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2176号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 2 3,850 01:個室 7 3,300 01:個室 9 02:2人室 10 1,650 02:2人室 16 04:4人室 156 全許可病床数 204床 費用徴収病床数 23床 割合 11.3%

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
13,1034,5	種子島産婦人科医院	〒891-3101 西之表市西之表 1 6 3 1 4 番地 7	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1914号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分 01:個室 2 5,000 01:個室 13 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 2床 割合 13.3%
14,1018,6	垂水市立医療センター 垂水中央病院	〒891-2124 垂水市錦江町 1 番地 1 4 0	126	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 HC－5 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 4 6,600 01:個室 7 4,400 01:個室 4 3,300 01:個室 2 1,100 01:個室 3 02: 2 人室 18 1,100 02: 2 人室 2 550 03: 3 人室 6 04: 4 人室 80 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 37床 割合 29.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 60号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1158号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,277

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
14,1036,8	相良整形外科	〒891-2106 垂水市中央町 2 7 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1681号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 01:個室 3 3,240 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
14,1038,4	東内科小児科クリニック	〒891-2104 垂水市田神 3 4 8 5 番地 1	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 672号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 入院料区分 91:老（診療養）老 1,200 35:（診療養入院） 1,200
15,1001,9	医療法人 松翠会 森園病院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町 1 9 番 3 8 号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2097号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 01:個室 5 2,500 01:個室 8 3,000 01:個室 2 3,500 02: 2 人室 4 500 03: 3 人室 12 04: 4 人室 44 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 19床 割合 25.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1097号 徴収開始年月日：平成31年 2月22日 入院料区分 05:（一般入院）急性期一 2,000
15,1004,3	医療法人 恵愛会 上村病院	〒895-0051 薩摩川内市東開聞町 9 番 2 2 号	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 180号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 区分 01:個室 2 5,000 01:個室 12 2,000 04: 4 人室 32 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 14床 割合 30.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1008,4	社会福祉法人 恩賜財団 済生会川内病院	〒895-0074 薩摩川内市原田町 2 番 4 6 号	244	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 234号 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 10 5,500 01:個室 36 4,400 01:個室 27 3,300 01:個室 8 2,200 01:個室 3 02: 2 人室 36 03: 3 人室 12 04: 4 人室 108 全許可病床数 244床 費用徴収病床数 85床 割合 34.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 2号 徴収額 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 29号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1182号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,712

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1019,1	伊達病院	〒895-0052 薩摩川内市神田町 4 番 2 5 号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 47号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,100 01:個室 1 2,200 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 26 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 7床 割合 14.6%
15,1032,4	森田内科医院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町 2 1 9 1 番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1063号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 1 04: 4 人室 16 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
15,1041,5	川内市医師会立市民病院	〒895-0005 薩摩川内市永利町西平4 1 0 7 番7	224	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 259号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 12,100 01:個室 3 5,500 01:個室 24 4,950 01:個室 14 02:2人室 4 04:4人室 156 05:5人室以上 20 全許可病床数 224床 費用徴収病床数 30床 割合 13.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収額 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1149号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,480 11:（一般入院）特別入院 910
15,1042,3	若松記念病院	〒895-0052 薩摩川内市神田町1 1 番 2 0 号	56	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 338号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 HOE901／AVE0010 2:注射薬 3:第Ⅲ相 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
15,1043,1	田島産婦人科	〒895-0012 薩摩川内市平佐町 1 9 5 7 番地 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 138号 徴収開始年月日：平成20年 8月18日 区分 01:個室 1 3,000 01:個室 4 4,000 01:個室 3 5,000 01:個室 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
15,1046,4	せんだい耳鼻咽喉科	〒895-0211 薩摩川内市高城町字西町 1 9 4 5 ー 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 224号 徴収開始年月日：平成27年 6月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K R PーM 1 9 7 7 X 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7
15,1058,9	日高内科・内視鏡クリニック	〒895-0031 薩摩川内市勝目町 5 8 4 2 ー 5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 2月22日 販売名 徴収額 フリースタイル リブレ 2 センサー 7,500
15,1060,5	新門整形外科	〒895-0072 薩摩川内市中郷 1 丁目 8 番 1 6 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2182号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 区分 01:個室 1 8,800 01:個室 8 6,600 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
15,1066,2	上小鶴外科胃腸科	〒895-0061 薩摩川内市御陵下町 1 4 番 1 2 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 112号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,870
15,1117,3	新門リハビリテーションクリニック	〒895-0072 薩摩川内市中郷一丁目 7 番 6 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2183号 徴収開始年月日：平成19年 5月 7日 区分 01:個室 3 6,600 02: 2 人室 16 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
15,1130,6	おやまクリニック	〒895-0067 薩摩川内市上川内町 3 3 0 3 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 98号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 4 550 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
15,1131,4	高江記念病院	〒895-0005 薩摩川内市永利町 2 5 0 4 番 1	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号 徴収開始年月日：平成24年 5月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 2 1,100 04: 4 人室 48 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 5床 割合 9.4%
15,1136,3	虹クリニック	〒895-0006 薩摩川内市田崎町 2 1 4 番地 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 174号 徴収開始年月日：平成25年10月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S S M (丸山ワクチン) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
15,1143,9	大海宮崎クリニック	〒895-0013 薩摩川内市宮崎町 3 0 0 0 番地		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,800 02: リハビリテーション 1,800
15,1149,6	卓翔会記念病院	〒895-0011 薩摩川内市天辰町 1 5 1 2 番 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 182号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 20 2,000 02: 2 人室 30 04: 4 人室 148 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 21床 割合 10.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1151,2	川野眼科	〒895-0023 薩摩川内市横馬場町 6 番 3 号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 199号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 5床 割合 31.3%
16,1002,5	医療法人 昭泉会 馬場病院	〒899-3303 日置市吹上町湯之浦 2 3 7 8	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 38号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 4 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 8 04: 4 人室 96 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 6床 割合 5.4%
16,1019,9	医療法人 健誠会 湯田内科病院	〒899-2201 日置市東市来町湯田 2 9 9 4	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 255号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,850 01:個室 3 4,400 01:個室 104 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 6床 割合 5.5%
16,1030,6	守屋病院	〒899-2502 日置市伊集院町徳重 2 丁目 5 番地 5	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2178号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 4 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 48 全許可病床数 67床 費用徴収病床数 2床 割合 3.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1117号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,550 11: (一般入院) 特別入院 930

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
16,1031,4	鹿児島こども病院	〒899-2503 日置市伊集院町妙円寺二丁目2 0 0 0 番 6 6 9	30	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 168号 治験薬名称 DS-5670a DS-5670a DS-5670a/b Sisunatovir(RF- 徴収開始年月日：令和元年 6月17日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 1:第Ⅰ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 156号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 9 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 6床 割合 20.0%
16,1033,0	じんごあん整形外科内科クリニック	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口2 1 2 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 254号 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 1 02: 2 人室 4 1,675 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
16,1045,4	いじゅういん脳神経外科	〒899-2502 日置市伊集院町徳重一丁目1 2 番 地 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 990号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
16,1056,1	くすもと産婦人科	〒899-2504 日置市伊集院町郡1 1 9 3 番地 1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1500号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 1 5,000 01:個室 4 2,000 01:個室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1057,9	整形外科はやしだ病院	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口 2 4 2 3 番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 250号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 1 04: 4 人室 32 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 7床 割合 17.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1132号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,200
16,1065,2 (16,3029,2)	前原総合医療病院	〒899-2503 日置市伊集院町妙円寺 1 丁目 1 － 6	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 157号 徴収開始年月日：令和 2年 9月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,000 01:個室 4 02: 2 人室 14 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 30 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 4床 割合 3.2%
17,1007,2	医療法人 参篤会 高 原病院	〒899-8602 曾於市末吉町栄町 2 丁目 1 2 の 1	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 33号 徴収開始年月日：平成19年 7月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 01:個室 3 2,000 02: 2 人室 22 03: 3 人室 9 04: 4 人室 16 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 3床 割合 4.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 977号 徴収開始年月日：平成22年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1010,6	曾於医師会立病院	〒899-8212 曾於市大隅町月野 8 9 4	139	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 184号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 4 4,400 01:個室 8 3,300 02: 2 人室 10 2,200 01:個室 11 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 51 全許可病床数 139床 費用徴収病床数 24床 割合 17.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1180号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409
17,1017,1	塩川医院	〒899-8605 曾於市末吉町上町 4 丁目 2 番地 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 186号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 1 2,500 01:個室 1 3,500 01:個室 2 02: 2 人室 14 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
17,1027,0	昭南病院	〒899-8106 曾於市大隅町下窪町 1 番地	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 236号 徴収開始年月日：平成16年12月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,100 01:個室 8 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 15 4,400 01:個室 5 02: 2 人室 2 1,650 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 31床 割合 20.1%

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
18,1001,3	医療法人 康陽会 花牟礼病院	〒896-0014 いちき串木野市元町 1 9 0	40	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 226号 治験薬名称 E 3 8 1 0 徴収開始年月日：平成25年 6月 7日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2211号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 01:個室 5 2,750 01:個室 6 3,850 02: 2 人室 10 03: 3 人室 12 04: 4 人室 4 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 14床 割合 35.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 875号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,900
18,1008,8	医療法人 杏林会 丸田病院	〒896-0015 いちき串木野市旭町 8 3 番地	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 94号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 20 0 05: 5 人室以上 5 0 01:個室 8 0 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 4床 割合 8.7%
18,1010,4	藤井 クリニック	〒896-0002 いちき串木野市春日町 1 0 6 － 1	5	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 291号 治験薬名称 丸山ワクチン 徴収開始年月日：平成30年 3月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
18,1014,6	ふくもと整形外科・内科クリニック	〒896-0002 いちき串木野市春日町 8 番地	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 842号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 525

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1015,3	串木野内科・循環器科	〒896-0012 いちき串木野市中尾町7 2 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2100号 徴収開始年月日：平成 4年 4月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% 病床数 徴収金額 6 2,000 2 3 8
18,1018,7	金子病院	〒896-0055 いちき串木野市照島6 0 0 2 番地	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2221号 徴収開始年月日：平成10年11月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 20床 割合 45.5% 病床数 徴収金額 2 6,600 2 5,500 4 3,300 2 2 1,650 10 1,100 18 4 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1154号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,376

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1019,5	南洲整形外科病院	〒896-0037 いちき串木野市別府 3 9 9 4 番地 5	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2130号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 区分 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 10 550 02: 2 人室 22 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 12床 割合 17.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 64号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,850 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1098号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,000 12: (一般入院) 特定入院 1,130
18,1020,3	えんでん内科クリニック	〒896-0006 いちき串木野市東塩田町 3 5 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1924号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 1 510 01:個室 6 820 05: 5 人室以上 12 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
18,1022,9	いちき串木野市医師会 立 脳神経外科センタ ー	〒896-0078 いちき串木野市生福5 3 9 1 番地 3	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2188号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 18 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 3床 割合 4.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1133号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,672
18,1024,5	まきのせ泌尿器科	〒896-0055 いちき串木野市照島6 0 5 0 番地	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 44号 徴収開始年月日：平成28年11月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7791 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2015号 徴収開始年月日：平成18年12月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 4 2,000 04: 4 人室 12 01:個室 1 5,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
18,1030,2	市来内科・ひふ科	〒899-2103 いちき串木野市大里3 8 6 9 番地 6	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 237号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1036,9	宮之原循環器内科	〒896-0002 いちき串木野市春日町 6 0 番地	19	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 104号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 300 02:リハビリテーション 200 02:リハビリテーション 200 02:リハビリテーション 300
18,1039,3	さゆりクリニック	〒896-0026 いちき串木野市昭和通 1 0 1 番 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 0 FreeStyleリブレ (セン 1,500
19,1011,0	医療法人 鷗木医院	〒899-4332 霧島市国分中央 3 - 1 9 - 1 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 212号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 1,000 01:個室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 450号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 800
19,1014,4	清水整形外科医院	〒899-4312 霧島市国分山下町 1 6 5 4 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 292号 徴収開始年月日：平成 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 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
19,1017,7	国分外科胃腸科	〒899-4346 霧島市国分府中町 1 3 － 2 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 880 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 737号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,281 91: 老 (診療養) 老 1,260
19,1033,4	前田産婦人科クリニック	〒899-4332 霧島市国分中央 1 丁目 3 番 2 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 52号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 3 5,500 01:個室 4 3,300 01:個室 4 02: 2 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
19,1034,2	中川整形外科	〒899-4346 霧島市国分府中町 3 3 番 1 7 号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 61号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 治験薬名称 H C － 5 8 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1830号 徴収開始年月日：平成16年 8月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 4 4,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 2 2,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 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
19,1038,3	国分なかむらクリニック	〒899-4312 霧島市国分山下町 1 8 番 1 3 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 61号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,950 01:個室 2 6,050 03: 3 人室 6 2,200 03: 3 人室 9 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
19,1046,6	医療法人 敬躍会 ハートフル隼人病院	〒899-5101 霧島市隼人町住吉 1 0 0	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1591号 徴収開始年月日：平成24年 6月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,500 01:個室 4 1,200 01:個室 4 550 01:個室 13 02: 2 人室 30 04: 4 人室 88 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 9床 割合 6.4%
19,1047,4	医療法人 仁心会 松下病院	〒899-5102 霧島市隼人町真孝 9 9 8	276	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 187号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 3 2,500 01:個室 6 1,000 01:個室 5 500 01:個室 5 300 01:個室 45 02: 2 人室 16 03: 3 人室 6 500 03: 3 人室 15 04: 4 人室 172 全許可病床数 276床 費用徴収病床数 28床 割合 10.1%
19,1050,8	医療法人 松城会 隼人温泉病院	〒899-5111 霧島市隼人町姫城一丁目 2 6 4 番地 2	125	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 徴収額 Free Styleリブ [®] ル(センサー) 6,000 Free Styleリブ [®] ル(Reader) 7,500 Free Styleリブ [®] ル2(センサー) 6,000 Free Styleリブ [®] ル2(Reader) 7,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1070,6	霧島杉安病院	〒899-4201 霧島市霧島田口2 1 4 3 番地	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2133号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,650 01:個室 1 11,000 01:個室 8 02:2人室 16 04:4人室 80 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 5床 割合 4.6%
19,1074,8	たまいきりニック	〒899-5102 霧島市隼人町真孝1 1 1 番地	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 96号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,145 01:個室 2 3,245 01:個室 1 4,345 02:2人室 10 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6%
19,1077,1	はやと整形外科	〒899-5102 霧島市隼人町真孝1 0 1 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 35号 徴収開始年月日：平成11年 9月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 02:2人室 2 2,000 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 463号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1079,7 (19,3100,5)	霧島市立医師会医療センター	〒899-5112 霧島市隼人町松永 3 3 2 0 番地	254	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 204号 治験薬名称 S B - 4 9 7 1 1 5 - G R 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 238号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,500 01:個室 243 全許可病床数 254床 費用徴収病床数 11床 割合 4.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 846号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000
19,1083,9	みつお産婦人科	〒899-5117 霧島市隼人町見次 1 2 9 6 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2101号 徴収開始年月日：平成14年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 8 5,000 01:個室 4 02: 2 人室 6 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
19,1100,1	うえぞの内科クリニック	〒899-4322 霧島市国分福島三丁目5 1 番地 1 1 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2157号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,250 01:個室 1 3,150 01:個室 1 02:2人室 6 1,050 04:4人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
19,1110,0	高倉眼科	〒899-4341 霧島市国分野口東1 1 5 5 番地	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1205号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 01:個室 1 3,000 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 1床 割合 12.5% 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 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 320,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 285,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 210,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 175,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 165,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 340,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 310,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 310,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 300,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 330,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 310,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000
19,1125,8	吉玉リウマチ・内科クリニック	〒899-5117 霧島市隼人町見次6 3 7 番地 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 215号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CNT O (シルクマブ) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 バリシチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 バリシチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 バリシチニブ関節リウマチ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 デノスマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 サリルマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 エルベック 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 トシリズマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 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
19,1142,3	霧島整形外科病院	〒899-4341 鹿児島県霧島市国分野口東 8－3 1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 239号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,500 01:個室 1 4,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 10,000 02: 2 人室 22 2,000 02: 2 人室 14 0 04: 4 人室 16 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 27床 割合 47.4%
19,1156,3	隼人メディカルクリニック	〒899-5112 霧島市隼人町松永 1 丁目 1 7 番		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ (Reader) 6,000 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 6,000
25,1053,9	医療法人 博仁会 宮之城病院	〒895-1804 薩摩郡さつま町船木 3 4 番地	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 163号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 24 02: 2 人室 22 03: 3 人室 24 04: 4 人室 64 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 1床 割合 0.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25,1073,7 (25,3044,2)	クオラリハビリテーシ ョン病院	〒895-1804 薩摩郡さつま町船木 2 3 1 1 番地 6	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2134号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 2,750 01:個室 6 3,300 01:個室 2 3,850 01:個室 2 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 144 全許可病床数 172床 費用徴収病床数 21床 割合 12.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 55号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750 02: リハビリテーション 1,800 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1150号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
25,1089,3	薩摩郡医師会病院	〒895-1813 薩摩郡さつま町轟町 5 1 0 番地	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 153号 徴収開始年月日：平成16年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,540 01:個室 5 2,200 01:個室 3 2,640 01:個室 8 3,080 01:個室 3 5,500 01:個室 2 11,000 01:個室 3 02: 2 人室 10 03: 3 人室 18 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 65 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 26床 割合 18.3%

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
25,1124,8	海江田医院	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地 1 4 6 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 188号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 1,100 01:個室 1 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
25,1135,4	稲津内科病院	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地 1 3 7 8 番地	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 240号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 8 1,100 03: 3 人室 24 04: 4 人室 8 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 9床 割合 22.0%
25,1159,4	うかり眼科	〒895-1812 薩摩郡さつま町虎居町 1 2 ー 1 5	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1520号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
26,1014,9 (26,3020,0)	長島町国民健康保険平尾診療所	〒899-1302 出水郡長島町平尾 1 3 4		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 205号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
26,1036,2	高野医院	〒899-1401 出水郡長島町鷹巣 3 6 8 1 番地 2	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 712号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 1,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
28,1160,6	林内科医院	〒899-6102 始良郡湧水町中津川4 9 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 60号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 2 1,650 01:個室 1 02: 2 人室 10 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 500号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 1,200
30,1052,1	肝属郡医師会立病院	〒893-2301 肝属郡錦江町神川1 3 5 番地 3	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 211号 徴収開始年月日：平成23年 6月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 2 3,300 01:個室 11 02: 2 人室 36 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 40 05: 5 人室以上 48 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 6床 割合 3.2% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ Reader 12,500 FreeStyle リブレ センサー 6,800 FreeStyle リブレ2 リーダー 7,535 FreeStyle リブレ2 センサー 6,050

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,1063,8	春陽会中央病院	〒893-1207 肝属郡肝付町新富 4 8 5 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2017号 徴収開始年月日：平成22年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 01:個室 12 3,000 01:個室 1 02: 2 人室 22 03: 3 人室 12 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 13床 割合 13.0%
30,1136,2	吉川医院	〒893-1206 肝属郡肝付町前田 8 6 3 番地 1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 90号 徴収開始年月日：平成24年 5月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 01:個室 2 1,320 01:個室 1 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 2 550 02: 2 人室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%

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
31,1044,6 (31,3027,5)	医療法人徳洲会 屋久 島徳洲会病院	〒891-4205 熊毛郡屋久島町宮之浦 2 4 6 7 番 地	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2137号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 3,300 01:個室 10 5,500 01:個室 3 11,000 01:個室 5 02: 2 人室 8 03: 3 人室 9 04: 4 人室 84 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 34床 割合 24.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 986号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,950 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 221号 徴収開始年月日：平成13年 1月19日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 450,000 450,000 02:金 400,000 400,000 04:チタン 300,000 300,000 03:コバルト 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 268号 徴収開始年月日：平成13年 1月24日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 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
31,1057,8	公立種子島病院	〒891-3701 熊毛郡南種子町中之上1700番地22	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2138号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 11 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 40 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 4床 割合 6.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1164号 徴収開始年月日：平成18年11月16日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,730
31,1060,2	医療法人徳洲会 中種子クリニック	〒891-3604 熊毛郡中種子町野間6481番地1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 41号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 04:4人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%
32,1081,6	医療法人 徳洲会 徳之島徳洲会病院	〒891-7101 大島郡徳之島町亀津7588番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2139号 徴収開始年月日：平成25年 5月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 12 3,300 01:個室 6 02:2人室 28 03:3人室 30 04:4人室 80 05:5人室以上 37 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 18床 割合 9.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1121号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,300

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
32,1093,1	医療法人 金連会 本部医院	〒891-9214 大島郡知名町知名 5 9 1 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1980号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 01:個室 2 3,000 01:個室 1 1,500 02: 2 人室 4 500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 365号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 410 91: 老 (診療養) 老 400
32,1096,4	沖永良部徳洲会病院	〒891-9213 大島郡知名町瀬利覚 2 2 0 8	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 01:個室 5 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 5床 割合 3.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 110号 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1174号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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
32,1103,8	朝戸医院	〒891-9112 大島郡和泊町和泊 1 4 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1711号 徴収開始年月日：平成11年 5月25日 区分 01:個室 5 徴収金額 1,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 702号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 1,200
32,1136,8	龍美クリニック	〒891-9306 大島郡与論町大字麦屋字風花 1 3 0 5－5	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2180号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 01:個室 2 徴収金額 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%
32,1137,6	医療法人 徳洲会 与論徳洲会病院	〒891-9301 大島郡与論町大字茶花 4 0 3－1	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2181号 徴収開始年月日：平成19年 6月21日 区分 01:個室 2 徴収金額 4,400 01:個室 9 2,200 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 25 01:個室 1 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 11床 割合 13.6% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1160号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,160
32,1138,4	瀬戸内徳洲会病院	〒894-1508 大島郡瀬戸内町古仁屋字トンキャン原 1 3 5 8－1	60	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 995号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）1 0 対 1 1,660

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,1170,7	医療法人徳洲会 喜界 徳洲会病院	〒891-6201 大島郡喜界町赤連 1 0 5 番 5	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 241号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 01:個室 4 徴収金額 3,300 01:個室 9 04: 4 人室 76 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 4床 割合 4.5%
40,1004,1	医療法人 和風会 加 世田病院	〒897-1121 南さつま市加世田唐仁原 1 1 8 1 番地	297	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 01:個室 10 徴収金額 1,650 01:個室 1 2,200 01:個室 1 2,750 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 10 1,100 02: 2 人室 8 2,200 01:個室 11 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 132 05: 5 人室以上 111 全許可病床数 297床 費用徴収病床数 31床 割合 10.4%
40,1007,4	唐仁原内科クリニック	〒897-0031 南さつま市加世田東本町 3 2 - 1 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 740号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,260
40,1008,2	友松内科クリニック	〒897-0001 南さつま市加世田村原一丁目 7 番 6	18	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 627号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 1,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,1013,2	有馬病院	〒897-0008 南さつま市加世田地頭所5 7 0 番地	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 1 2,000 01:個室 3 02:2人室 18 03:3人室 21 04:4人室 32 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 5床 割合 6.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1166号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,482
40,1014,0	徳久整形外科	〒897-0007 南さつま市加世田白亀1 2 8 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1235号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,500 01:個室 2 2,000 02:2人室 10 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
40,1015,7	羽牟クリニック	〒897-0006 南さつま市加世田本町2 1 番地 4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1673号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 2,160 04:4人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 2床 割合 28.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 829号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 1,260 35:（診療養入院） 1,281

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,1017,3	真愛病院	〒897-0031 南さつま市加世田東本町 7 番 3	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 253号 徴収開始年月日：平成17年 2月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,000 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 8 03: 3 人室 27 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 6床 割合 7.9%
40,1025,6	金子医院	〒897-1121 南さつま市加世田唐仁原 6 0 2 5 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1655号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,200 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
40,1036,3	宮内クリニック	〒899-3405 南さつま市金峰町池辺 2 8 3 4 番 地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 65号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 4 1,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
40,1038,9	小山クリニック	〒899-3403 南さつま市金峰町尾下 3 5 4 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 419号 徴収開始年月日：平成12年 9月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 500 02: 2 人室 4 05: 5 人室以上 10 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
40,1045,4	アルテンハイムリハビリテーションクリニック本町	〒897-0006 南さつま市加世田本町 3 7 - 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1334号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 1,000 03: 3 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 890
41,1017,1	びろうの樹脳神経外科	〒899-7402 志布志市有明町野井倉 8 0 4 1 番 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2193号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 6 1,100 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
41,1021,3	山口内科	〒899-7103 志布志市志布志町志布志 3 2 2 4 番地 9	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 220 02: 2 人室 2 330 04: 4 人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%
41,1028,8	びろうの樹整形外科	〒899-7402 志布志市有明町野井倉 8 0 2 8 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1675号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,240 01:個室 7 2,160 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 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
42,1003,9	重信 医院	〒894-0005 奄美市名瀬佐大熊町 1 4 - 1 5		入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 568号 入院料区分 35: (診療養入院) 91: 老 (診療養) 老 徴収開始年月日: 平成15年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,200
42,1007,0 (42,3032,2)	大島郡医師会病院	〒894-0046 奄美市名瀬小宿字苗代田 3 4 1 1	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 195号 徴収開始年月日: 平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 3 3,240 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 141床 費用徴収病床数 3床 割合 2.1%
42,1024,5	朝沼クリニック	〒894-0017 奄美市名瀬石橋町 7 - 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1724号 徴収開始年月日: 平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 750 01: 個室 2 1,000 01: 個室 1 1,500 03: 3 人室 9 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 815号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91: 老 (診療養) 老 1,200 35: (診療養入院) 1,200

[鹿児島県]

令和 7年 6月 1日

現在 医科]

令和 7年 6月 3日作成

116頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
42,1025,2 (42,3018,1)	医療法人 徳洲会 名 瀬徳洲会病院	〒894-0061 奄美市名瀬朝日町 2 8 番地 1	308	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 242号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 <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>43</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>308床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 15.9%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1050号 <table> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 403号 <table> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>450,000</td> <td>450,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 267号 <table> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	43	3,300	01:個室	6	6,600	01:個室	11		02:2人室	4		03:3人室	12		04:4人室	56		05:5人室以上	176		全許可病床数	308床	費用徴収病床数 49床 割合 15.9%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40: (一般入院) 10対1			2,000	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		200,000	200,000	01:白金		450,000	450,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	43	3,300																																																					
01:個室	6	6,600																																																					
01:個室	11																																																						
02:2人室	4																																																						
03:3人室	12																																																						
04:4人室	56																																																						
05:5人室以上	176																																																						
全許可病床数	308床	費用徴収病床数 49床 割合 15.9%																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																				
40: (一般入院) 10対1			2,000																																																				
金属	その他金属	上顎	下顎																																																				
03:コバルト		200,000	200,000																																																				
01:白金		450,000	450,000																																																				
継続管理種類	価格																																																						
01:フッ化物局所	2,000																																																						
42,1054,2 (42,3024,9)	医療法人徳洲会 笠利 病院	〒894-0512 奄美市笠利町中金久 1 2 0 番地	89	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 194号 <table> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>800</td> </tr> </table> 徴収開始年月日：平成20年12月 1日	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	800																																															
継続管理種類	価格																																																						
01:フッ化物局所	800																																																						
42,1065,8	奄美中央病院	〒894-0036 奄美市名瀬長浜町 1 6 番 5 号	110	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 335号 <table> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>S S M注射液</td> <td>2:注射液</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table> 徴収開始年月日：平成30年 5月11日	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	S S M注射液	2:注射液	1																																												
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																																				
S S M注射液	2:注射液	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
43,1004,5	中村温泉病院	〒891-0704 南九州市顚娃町別府 1 番地	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1476号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分 01:個室 2 4,000 01:個室 2 3,000 01:個室 2 2,000 01:個室 24 02: 2 人室 10 04: 4 人室 80 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 6床 割合 5.0%
43,1005,2	青木医院	〒891-0704 南九州市顚娃町別府 3 1 7	17	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 210号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 400
43,1010,2	南九州さくら病院	〒897-0303 南九州市知覧町永里 2 0 8 2 番地	136	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 28号 徴収開始年月日：平成26年 9月25日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT－ 5 1 9 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
43,1021,9	こだま病院	〒897-0221 南九州市川辺町田部田 3 5 2 5	192	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 368号 徴収開始年月日：平成26年 5月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 遅発性ジスキネジアMT-519 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2147号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 01:個室 4 1,760 01:個室 13 02: 2 人室 16 03: 3 人室 36 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 47 全許可病床数 192床 費用徴収病床数 4床 割合 2.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,1022,7	かななべ共立内科	〒897-0221 南九州市川辺町田部田 3 9 7 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 351号 徴収開始年月日：平成10年12月24日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,500 01:個室 1 2,000 01:個室 1 1,500 02:2人室 8 03:3人室 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%
43,1029,2	菊野病院	〒897-0215 南九州市川辺町平山 3 8 1 5 番地	150	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 253号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG 7 8 5 骨粗鬆症 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 208号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 01:個室 2 2,500 01:個室 2 3,000 01:個室 1 3,500 01:個室 1 4,500 01:個室 1 6,000 01:個室 3 02:2人室 4 1,000 02:2人室 10 03:3人室 6 04:4人室 120 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 11床 割合 7.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 101号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,040 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1147号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,910

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,1030,0	南薩ケアほすぴたる	〒897-0215 南九州市川辺町平山5 8 6 0 番地	102	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2209号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 7 2,000 01:個室 12 02: 2 人室 2 03: 3 人室 33 04: 4 人室 48 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 7床 割合 6.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 828号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 56: (一般入院)Ⅱ群 5 1,230 75: 老 (一般)Ⅱ老 5 1,810 21: (療養入院)Ⅰ 1 1,810 81: 老 (療養入院) 老 1 1,730
43,1035,9	橋口皮膚科	〒897-0212 南九州市川辺町今田2 8 4 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Tirbanibulin 3:外用薬 3:第Ⅲ相 16
43,1040,9	笹川医院	〒891-0704 南九州市顚娃町別府1 1 7 0 0 －2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1499号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
44,1004,3	寺田病院	〒895-2513 伊佐市大口上町3 1 番地 4	87	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 218号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 01:個室 4 5,500 01:個室 7 3,300 01:個室 10 2,200 01:個室 3 02: 2 人室 4 550 02: 2 人室 14 03: 3 人室 9 04: 4 人室 36 全許可病床数 87床 費用徴収病床数 25床 割合 28.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44,1005,0	整形外科 松元病院	〒895-2511 伊佐市大口里4 9 1－2	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2149号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分 01:個室 4 3,850 01:個室 1 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 2 02:2人室 20 04:4人室 44 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 6床 割合 8.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1179号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,409
44,1006,8 (44,3012,0)	大口温泉リハビリテーション病院	〒895-2504 伊佐市大口青木3 0 2 2－3 4	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1233号 徴収開始年月日：平成21年 4月22日 区分 01:個室 1 2,000 01:個室 3 1,500 01:個室 3 02:2人室 30 03:3人室 12 04:4人室 48 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 4床 割合 4.1%
44,1007,6	寺師医院	〒895-2513 伊佐市大口上町1 2 番地 6	17	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 355号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:（診療養入院） 798
44,1010,0	むらたクリニック	〒895-2507 伊佐市大口大田1 7 6 4 番地 1	3	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 535号 徴収開始年月日：平成15年 1月 2日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 1,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44,1013,4	大保 川添 クリニッ ク	〒895-2511 伊佐市大口里 3 5 4 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2229号 徴収開始年月日：平成24年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 1 1,650 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 12 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,250
44,1018,3	日高内科	〒895-2511 伊佐市大口上町 1 7 番地 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1494号 徴収開始年月日：平成18年12月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 8 500 01:個室 4 02: 2 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
44,1019,1	なかむら産婦人科	〒895-2513 伊佐市大口上町 4 6 番地 1 2	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1030号 徴収開始年月日：平成19年 7月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
44,1021,7	水間病院	〒895-2701 伊佐市菱刈前目 2 1 2 5 番地	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2150号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 7 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 20 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 2床 割合 4.5%

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
44,1022,5	菱刈中央医院	〒895-2701 伊佐市菱刈前目790-1	1	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 732号 入院料区分 35: (診療養入院) 1,220 91: 老 (診療養) 老 1,200 徴収開始年月日: 平成16年10月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金
44,1024,1	坂元内科	〒895-2705 伊佐市菱刈重留1353番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 304号 徴収開始年月日: 平成6年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 3,000 01: 個室 1 2,000 02: 2人室 2 03: 3人室 9 04: 4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 843号 徴収開始年月日: 平成18年4月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,200 91: 老 (診療養) 老 1,170
45,1002,4	大井病院	〒899-5215 始良市加治木町本町141	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 55号 徴収開始年月日: 平成24年9月1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 3 3,300 02: 2人室 10 1,650 03: 3人室 24 04: 4人室 52 05: 5人室以上 23 01: 個室 5 02: 2人室 2 全許可病床数 119床 費用徴収病床数 13床 割合 10.9%

[鹿児島県]		保険外併用療養費医療機関名簿				令和 7年 6月 3日作成		123頁		
[令和 7年 6月 1日		現在 医科]								
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容						
45,1003,2 (45,3032,5)	加治木温泉病院	〒899-5241 始良市加治木町木田4 7 1 4	230	医薬品の治験に係る診療						
				(治験診療) 第 369号		徴収開始年月日：平成30年 5月 1日				
				治験薬名称		内・注・外 区分		対象患者数 徴収額		
				MT-6548		1:内服薬 3:第Ⅲ相		5		
				入院医療に係る特別の療養環境の提供						
				(入療養提供) 第 142号		徴収開始年月日：平成22年 2月 1日				
				区分		病床数	徴収金額			
				01:個室		1	6,050			
				01:個室		2	3,300			
				01:個室		12	2,750			
				02:2人室		58				
				03:3人室		81				
				04:4人室		76				
				全許可病床数		230床	費用徴収病床数	15床	割合 6.5%	
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療						
(規定回数超) 第 92号		徴収開始年月日：平成30年 7月 1日								
診療の名称		徴収額								
02:リハビリテーション		3,600								
02:リハビリテーション		2,200								
02:リハビリテーション		2,700								
02:リハビリテーション		1,600								
02:リハビリテーション		2,600								
02:リハビリテーション		2,700								
02:リハビリテーション		1,600								
入院期間が180日を超える入院										
(超過入院) 第 952号		徴収開始年月日：平成21年 8月27日								
入院料区分		対象者数	徴収日数	徴収料金						
41:（一般入院）13対1				1,720						
間歇スキャン式持続血糖測定器の使用										
(血糖測定器) 第 15号		徴収開始年月日：令和 7年 3月14日								
販売名		徴収額								
FreeStyle2(センサー)		8,800								

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1008,1	ザ王病院	〒899-5231 始良市加治木町反土 2 1 5 1ー 1	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 164号 徴収開始年月日：平成11年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 2,750 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 18 04: 4 人室 64 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 4床 割合 4.7%
45,1018,0	フィオーレ第一病院	〒899-5215 始良市加治木町本町 3 0 7 番地 1	26	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1175号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 01:個室 11 4,000 01:個室 5 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 全許可病床数 26床 費用徴収病床数 13床 割合 50.0%
45,1037,0	尾田内科胃腸科	〒899-5652 始良市平松 4 7 3 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 217号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 14 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 131号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,220 91:老 (診療養) 老 1,200
45,1042,0	山下わたる内科	〒899-5421 始良市東餅田 4 2 4 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：平成10年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 1,650 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1043,8	川原泌尿器科クリニック	〒899-5431 始良市西餅田 7 3 番地 3	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 治験薬名称 MT-6548 MT-6548 徴収開始年月日：平成17年12月20日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 4 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 146号 徴収開始年月日：平成19年 2月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 4 4,000 02:2人室 2 3,000 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
45,1044,6	たけうちクリニック	〒899-5431 始良市西餅田 1 4 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 109号 徴収開始年月日：平成15年11月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02:2人室 2 1,100 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
45,1046,1	ひふ科形成外科 西クリニック	〒899-5431 始良市西餅田 1 1 7 番地 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年10月26日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 1,620 1,620 1,620 1,620 1,620
45,1047,9	竹内レディースクリニック	〒899-5421 始良市東餅田 5 0 2 番 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2026号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 01:個室 4 7,000 01:個室 1 15,000 01:個室 6 02:2人室 4 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
45,1050,3	錦江クリニック	〒899-5651 始良市脇元9 6 1－2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2201号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 01:個室 1 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 1 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
45,1052,9	やなせ整形外科	〒899-5652 始良市平松2 9 5 5番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2153号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 01:個室 2 8,800 02:2人室 2 3,300 03:3人室 3 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
45,1054,5	荒武整形外科クリニック	〒899-5431 始良市西餅田9 6番地2		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 50号 徴収開始年月日：平成26年 9月11日 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 1,500
45,1056,0	たかひろ眼科	〒899-5421 始良市東餅田字中ノ丸4 3 3番1 3号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 A c r y S o f I Q P a n o 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 265,480 A c r y S o f I Q P a n o p 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 285,480 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 165,480 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 185,480 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 265,480 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 285,480 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 275,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 295,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1062,8 (45,3034,1)	青雲会病院	〒899-5431 始良市西餅田 3 0 1 1 番地	136	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2155号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 01:個室 2 1,100 01:個室 12 2,200 01:個室 6 3,300 01:個室 7 4,400 01:個室 2 11,000 01:個室 1 22,000 01:個室 6 04: 4 人室 100 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 30床 割合 22.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1042号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 1,000
45,1067,7	ながた脳神経外科	〒899-5421 始良市東餅田 4 3 3 番地 1 4		予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 1,000 徴収開始年月日：平成21年10月 1日
45,1069,3	吉留クリニック	〒899-5302 始良市蒲生町上久徳 2 5 6 1 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2007号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 区分 01:個室 1 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 8 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 674号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 1,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1078,4	田中眼科	〒899-5432 始良市宮島町 2 0 番地 4		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 (レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニシザン-VB Sim テクニシザン-TVB Si Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon VivivityT ClareonTM PanOp ClareonTM PanOp 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 徴収額 286,000 330,000 297,000 341,000 297,000 297,000 341,000
45,1082,6	始良みやもと眼科	〒899-5213 始良市加治木町朝日町 1 1 1 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 173号 徴収開始年月日：平成30年 7月27日 治験薬名称 KRP-KC121E 内・注・外 区分 3:外用薬 2:第Ⅱ相 対象患者数 4 徴収額 4 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年 3月24日 治験機器名称 S J P－0 1 3 5 原発開放隅角 区分 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 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 (レンズ支給) 第 23号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 I Q パンオブティックス アクティブフォーカス レストア シンフォニー I Q パンオブティックストリーク アクティブフォーカストリーク レストアトリーク クラレオンパンプティックス クラレオンパンオブティックスト シナジーオブティブルー シナジートリークⅡオブティ シンフォニートリークⅡオブテ 医薬品医療機器等法承認番号 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 徴収額 286,000 220,000 220,000 198,000 319,000 242,000 242,000 297,000 330,000 286,000 319,000 242,000

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
45,1085,9	クオラリハビリテーション病院あいら	〒899-5431 始良市西餅田 2 3 0 0 番地 1	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 205号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 01:個室 8 5,500 01:個室 1 03: 3 人室 3 04: 4 人室 84 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 8床 割合 8.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1168号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409
45,1099,0	内倉医院	〒899-5421 始良市東餅田 2 3 6 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 111号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 01:個室 2 1,100 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
45,1101,4	加治木整形外科病院	〒899-5221 始良市加治木町港町 1 3 1 番地 3 0	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 54号 徴収開始年月日：令和元年 8月 4日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 2 6,600 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 40 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 7床 割合 13.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1148号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1111,3	田園パークホスピタル	〒899-5304 始良市蒲生町下久徳 4 6 2 番 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 01:個室 2 8,000 01:個室 2 4,000 01:個室 4 02: 2 人室 8 2,000 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,500 2,500
60,1005,6 (60,3003,5)	県立 大島病院	〒894-0015 奄美市名瀬真名津町 1 8 番 1 号	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 243号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 5 6,110 01:個室 44 02: 2 人室 50 03: 3 人室 3 04: 4 人室 96 05: 5 人室以上 152 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 5床 割合 1.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 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 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1128号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,730

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,1006,4	県立 北薩病院	〒895-2526 伊佐市大口宮人 5 0 2－4	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 245号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,230 01:個室 18 02: 2 人室 14 03: 3 人室 3 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 90 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 1床 割合 0.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1178号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,410
60,1007,2	県民健康プラザ鹿屋医 療センター	〒893-0013 鹿屋市札元一丁目 8－8	186	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 378号 徴収開始年月日：平成30年 6月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2103号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 16 3,310 01:個室 4 5,870 01:個室 13 02: 2 人室 42 03: 3 人室 3 04: 4 人室 108 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 20床 割合 10.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1127号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,730

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
60,1008,0 (60,3005,0)	鹿児島県こども総合療 育センター	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘六丁目 1 2 番		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 309号 治験薬名称 N P C - 1 5 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 12 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 44号 治験機器名称 SDT-001 徴収開始年月日：令和 2年 4月17日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 3
60,1009,8	鹿児島県立薩南病院	〒897-0001 南さつま市加世田村原 4 丁目 1 1 番	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 191号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 13 4,400 01:個室 3 7,700 01:個室 17 02: 2 人室 64 03: 3 人室 6 04: 4 人室 36 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 37床 割合 23.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
80,1003,9 (80,3025,6)	独立行政法人 国立病院機構 鹿児島医療センター	〒892-0853 鹿児島市城山町 8 番 1 号	410	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2174号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日			
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 6 2 14 6 2 1 1 1 1 28 12 168 169 410床	徴収金額 3,300 4,400 5,500 7,700 8,800 11,000 12,100 13,200 費用徴収病床数 33床 割合 8.0%	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日			
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日			
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090			
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日			
				販売名 FreeStyle リブレ 2センサー FreeStyle リブレ 2リーダー	徴収額 5,500 7,700		

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1004,7	独立行政法人 国立病院機構 指宿医療センター	〒891-0403 指宿市十二町 4 1 4 5	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2161号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 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
80,1012,0	独立行政法人 国立病院機構南九州病院	〒899-5241 始良市加治木町木田1 8 8 2	425	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 治験薬名称 Risdiplam 徴収開始年月日：令和元年 7月31日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 160号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 2 2,750 01:個室 5 3,300 01:個室 4 4,400 01:個室 3 5,500 01:個室 72 02:2人室 38 03:3人室 21 04:4人室 8 1,650 04:4人室 256 05:5人室以上 12 全許可病床数 425床 費用徴収病床数 26床 割合 6.1% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 49号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 892号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,450
80,1016,1 (80,3015,7)	国立療養所 星塚敬愛園	〒893-0041 鹿屋市星塚町4 2 0 4 番地	540	2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 53号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 440 440

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1021,1 (80,3023,1)	鹿児島大学病院	〒890-0075 鹿児島市桜ヶ丘八丁目 3 5 番 1 号	704	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 178号 治験薬名称 ニボルマブ GSK1550188 ONO-4538 MK-3475/E7080 JNJ-54767414-SC LY3009104 デュルバマブ (MEDI DE-127 Talazoparib(PF- DS-3201b LY3074828 CNT01959 LY3009104 BII067 PF-06865571/PF- Epcoritamab(GEN ATB200/AT2221 高用量アブリベキセプト ハクリタキセル Faricimab R04893594-PDS R788 JNJ-67896062 DS-3201b(Valeme NN9535 Lonapegsomatrop Parsaclisib(INC BMS-986263 Surv.m-CRA-1 BII067 PT010, PT009, Sym SOK583A1 PF-06944076 Efavaleukin Aif NS-089/NCNP-02 E7090 GSK3511294 GSK3511294 LY3074828(Mirik Faricimab Epcoritamab(GEN YKP3089(cenobam etrasimod(APD33 etrasimod(APD33 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:第Ⅱ相 8 2:第Ⅱ相 3 3:第Ⅲ相 5 3:第Ⅲ相 3 3:第Ⅲ相 2 3:第Ⅲ相 6 3:第Ⅲ相 6 6 3:第Ⅲ相 4 2:第Ⅱ相 3 3:第Ⅲ相 2 CNT01959 2 LY3009104 3:第Ⅲ相 1 BII067 3:第Ⅲ相 2 PF-06865571/PF- 2:第Ⅱ相 3 Epcoritamab(GEN 2 ATB200/AT2221 3:第Ⅲ相 1 高用量アブリベキセプト 3 ハクリタキセル 3:第Ⅲ相 5 Faricimab 3:第Ⅲ相 5 R04893594-PDS 3 R788 3:第Ⅲ相 1 JNJ-67896062 3:第Ⅲ相 2 DS-3201b(Valeme 2:第Ⅱ相 2 NN9535 3:第Ⅲ相 3 Lonapegsomatrop 3:第Ⅲ相 2 Parsaclisib(INC 3:第Ⅲ相 2 BMS-986263 2:第Ⅱ相 2 Surv.m-CRA-1 2:第Ⅱ相 20 BII067 3:第Ⅲ相 3 PT010, PT009, Sym 3:第Ⅲ相 2 SOK583A1 3:第Ⅲ相 3 PF-06944076 3:第Ⅲ相 4 Efavaleukin Aif 1 NS-089/NCNP-02 2:第Ⅱ相 1 E7090 2:第Ⅱ相 1 GSK3511294 5 GSK3511294 4 LY3074828(Mirik 3:第Ⅲ相 2 Faricimab 3:第Ⅲ相 3 Epcoritamab(GEN 3:第Ⅲ相 2 YKP3089(cenobam 3:第Ⅲ相 3 etrasimod(APD33 3:第Ⅲ相 2 etrasimod(APD33 2:第Ⅱ相 2

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ALX-0600 3:第Ⅲ相 1 LOX0-305 3:第Ⅲ相 1 Bimekizumab(UCB 3:第Ⅲ相 1 GZ402671 3:第Ⅲ相 1 アブ°ミラスト(AMG407 3:第Ⅲ相 5 INCMOR00208 3:第Ⅲ相 1 Tisotumab vedot 3:第Ⅲ相 4 CC-93538(cendak 3:第Ⅲ相 2 ONO-2017 3:第Ⅲ相 1 Vengiustat 3:第Ⅲ相 1 MOR00208 3:第Ⅲ相 1 Lonapegsomatrop 3:第Ⅲ相 2 INS1009 1 ONO-4059 3:第Ⅲ相 2 AVT06 3:第Ⅲ相 3 MK-6482及びMK-347 3:第Ⅲ相 4 CNT-01 6 アレクティブ(R054248 1 PF-06863135 3:第Ⅲ相 3 ABT-494(Upadaci 1:第Ⅰ相 2 GSK3511294 3:第Ⅲ相 4 CNT01959(クセルケマ 3:第Ⅲ相 1 GS-0132(Sacituz 3:第Ⅲ相 2 Trepstinil Pa 1 Epcoritamab 3:第Ⅲ相 4 Tozorakimab 3:第Ⅲ相 1 BI 1291583 2:第Ⅱ相 2 MK-3475およびエンホルツ 3:第Ⅲ相 2 R07200220 3:第Ⅲ相 1 AZD2693 1 BAY86-5321 3:第Ⅲ相 1 ONO-2017(Cenoba 2:第Ⅱ相 3 JNJ-78934804 2 JNJ-78934804 1 ALN-HSD 2:第Ⅱ相 3 INCA033989 1:第Ⅰ相 1 BMS-986369 3 MRDI5752(volrus 3:第Ⅲ相 3 Epcoritamab(GEN 2:第Ⅱ相 1 Tozorakimab 3:第Ⅲ相 2 ONO-4059 2:第Ⅱ相 4 AB122 1:第Ⅰ相 2 CNT-01 2 HH2853 1 MT-2111/Loncast 3:第Ⅲ相 1 SJP-0008 3:第Ⅲ相 4 ABBV-GMAB-3013(3:第Ⅲ相 2 BMS-986382(CC-2 3:第Ⅲ相 3 FLE-Omega 3:第Ⅲ相 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
				ABBV-RGX-314(RG WBCRRD B1 1291583 GSK4532990 GYM329(R0720423 SK-5307 KA-301 PF-06863135 PF-06863135 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 1 10 1 1 2 2 1 2 2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 48号 治験機器名称 PRDS-001 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 5 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 7号 販売名 ケルソデ [®] 髄注100mg 徴収開始年月日：平成20年 2月25日 徴収額 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 247号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 55 7,480 01:個室 12 9,900 01:個室 10 12,100 01:個室 8 13,750 01:個室 3 22,000 01:個室 2 28,050 01:個室 1 33,000 01:個室 96 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 480 05: 5 人室以上 27 全許可病床数 704床 費用徴収病床数 91床 割合 12.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 7,700 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 (大病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,090 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 94号 徴収開始年月日：平成28年 7月28日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,192 01:検査 1,212 01:検査 1,477 01:検査 1,477 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1129号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (特定入院) 7 対 1 入 2,838 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 424号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 440,660 440,660 02:金 414,920 414,920 03:コバルト 202,180 202,180 04:チタン 308,660 308,660 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 289号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310 02:小窩裂溝填塞 1,470