

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

1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					
01,1110,3 佐医110	神野病院	〒840-0806 佐賀市神園3丁目18番45号	179	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	3,300			
				01:個室	8	1,100			
				01:個室	10	0			
				02:2人室	16	550			
				02:2人室	18	0			
				03:3人室	21	0			
				04:4人室	52	0			
				05:5人室以上	58	0			
				全許可病床数	184床	費用徴収病床数	25床	割合	13.6%
01,1139,2 佐医139	諸隈病院	〒840-0054 佐賀市水ヶ江2丁目6番22号	60	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	15,000			
				01:個室	1	7,000			
				01:個室	2	3,000			
				02:2人室	2				
				02:2人室	4	1,500			
				04:4人室	52				
				全許可病床数	62床	費用徴収病床数	8床	割合	12.9%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 11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	0			
01,1306,7 佐医306	医療法人 聖医会 藤川病院	〒840-0831 佐賀市松原一丁目2番6号	52	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	12	1,650			
				02:2人室	4	1,100			
				04:4人室	12				
				05:5人室以上	24				
				全許可病床数	52床	費用徴収病床数	16床	割合	30.8%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 79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	11	1,500		

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

2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
01,1356,2 佐医356	陣内胃腸科内科医院	〒840-0859 佐賀市新栄西2丁目1番2号		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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,600 01:個室 5 2,600 02:2人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3% 徴収開始年月日：平成16年7月1日
01,1429,7 佐医429	清友病院	〒849-0901 佐賀市久保泉町大字川久保545 7番地	100	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 9号 治験薬名称 抑肝散 内・注・外 区分 1:内服薬 徴収開始年月日：平成18年7月1日 対象患者数 徴収額 1 1
01,1443,8 佐医443	医療法人 信愛整形外科医院	〒840-0843 佐賀市川原町4番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 235号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 02:2人室 6 2,200 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% 徴収開始年月日：平成7年7月1日
01,1444,6 佐医444	ながえ内科クリニック	〒849-0934 佐賀市開成1丁目4番2号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 71号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 1 1,000 02:2人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6% 徴収開始年月日：平成16年7月1日
01,1450,3 佐医450	高柳内科	〒840-0863 佐賀市嘉瀬町大字十五2291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 130号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 1 3,300 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% 徴収開始年月日：平成10年12月1日

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

3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					
01,1465,1 佐医465	医療法人 おそれがわ 脳神経内科	〒840-0806 佐賀市神園3丁目4番5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 57号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成12年4月1日
				01:個室	2	2,500			
				01:個室	1	2,100			
				01:個室	2				
				02:2人室	4				
				04:4人室	8				
				全許可病床数	17床	費用徴収病床数	3床	割合	17.6%
01,1479,2 佐医479	島田医院	〒840-0861 佐賀市嘉瀬町大字中原1973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 264号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成15年7月1日
				01:個室	1	2,000			
				02:2人室	8				
				04:4人室	8				
				全許可病床数	17床	費用徴収病床数	1床	割合	5.9%
01,1492,5 佐医492	医療法人 春陽会 上 村病院	〒849-0913 佐賀市兵庫町大字渕1903番地 1	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 75号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成16年7月1日
				01:個室	2	5,500			
				01:個室	16	4,500			
				01:個室	2	3,300			
				01:個室	2	2,200			
				01:個室	1	1,100			
				01:個室	8				
				02:2人室	38				
				03:3人室	15				
				04:4人室	68				
				全許可病床数	152床	費用徴収病床数	23床	割合	15.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 19号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日
					05: (一般入院) 急性期一			2,398	平成16年4月1日

## 保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

4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																							
01,1502,1 佐医502	福岡病院	〒849-0934 佐賀市開成6丁目14番10号	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 62号																							
				徴収開始年月日：平成11年10月1日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>103床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 8.7%</td> </tr> </tbody> </table>						区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	7	2,750	03:3人室	6	0	04:4人室	88	0	全許可病床数	103床	費用徴収病床数 9床 割合 8.7%
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	2	3,300																									
01:個室	7	2,750																									
03:3人室	6	0																									
04:4人室	88	0																									
全許可病床数	103床	費用徴収病床数 9床 割合 8.7%																									
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 8号																							
				徴収開始年月日：平成16年4月1日 <table> <thead> <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> </thead> </table>						入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																								
01,1504,7 佐医504	医療法人 むつみのかい もろくま心療クリニック	〒849-0921 佐賀市高木瀬西2丁目17番2号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号																							
				徴収開始年月日：令和5年9月1日 <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>						診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	35:心内	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																						
02:精	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000																						
35:心内	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000																						
01,1506,2 佐医506	平林クリニック	〒840-0031 佐賀市下田町2番23号		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16年7月1日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>						区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	3	7,000	02:2人室	2	1,000	04:4人室	12		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	1	5,000																									
01:個室	3	7,000																									
02:2人室	2	1,000																									
04:4人室	12																										
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																									
01,1507,0 佐医507	医療法人 力武クリニック	〒849-0934 佐賀市開成3丁目5番5号		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13年4月1日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table>						区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	1	3,000	02:2人室	10		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%			
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	1	5,000																									
01:個室	1	3,000																									
02:2人室	10																										
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%																									

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

5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				
01,1510,4 佐医510	医療法人 尽心会 百 武整形外科病院	〒840-0054 佐賀市水ヶ江3丁目2番13号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 86号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成15年10月14日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	4 1 6 1 1 8 24			
				全許可病床数	45床	費用徴収病床数	17床	割合 37.8%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 121号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成16年2月28日
				入院料区分 02: (一般入院) 急性期一			2,466	
01,1517,9 佐医517	サンテ溝上病院	〒840-0811 佐賀市大財1丁目6番60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 201号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成13年1月9日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	1 6 8 4 56			
				全許可病床数	75床	費用徴収病床数	15床	割合 20.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 147号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和3年9月1日
				入院料区分 01: (一般入院) 急性期一			2,728	
01,1530,2 佐医530	橋野医院	〒849-0922 佐賀市高木瀬東五丁目17番15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 133号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年1月29日
				01:個室 02:2人室 02:2人室 04:4人室	3 6 2 8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

6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				
01,1531,0 佐医531	小峯クリニック	〒840-0023 佐賀市本庄町大字袋275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 152号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年2月1日
				01:個室	1	5,000		
				04:4人室	8	0		
				05:5人室以上	10			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	1床	割合 5.3%
01,1534,4 佐医534	医療法人 智仁会 佐 賀リハビリテーション 病院	〒840-0016 佐賀市南佐賀1丁目17番1号	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 116号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	2	8,800		
				01:個室	10	6,050		
				02:2人室	16			
				04:4人室	68			
				全許可病床数	96床	費用徴収病床数	12床	割合 12.5%
01,1538,5 佐医538	医療法人 仁和会 小 池病院	〒840-0861 佐賀市嘉瀬町大字中原1922番 地2	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 113号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年1月28日
				01:個室	2	4,000		
				01:個室	2	6,000		
				01:個室	1	9,000		
				02:2人室	6			
				04:4人室	28			
				全許可病床数	39床	費用徴収病床数	5床	割合 12.8%
01,1548,4 佐医548	医療法人 田中産婦人 科	〒849-0918 佐賀市兵庫南一丁目19番42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 248号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	1	5,000		
				01:個室	2	8,000		
				01:個室	14			
				全許可病床数	17床	費用徴収病床数	3床	割合 17.6%
01,1567,4 佐医567	内野産婦人科	〒840-0054 佐賀市水ヶ江2丁目4番2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 167号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成13年4月1日
				01:個室	1	6,000		
				01:個室	1	5,000		
				01:個室	3	3,000		
				01:個室	10			
				全許可病床数	15床	費用徴収病床数	5床	割合 33.3%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

7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				
01,1573,2 佐医573	医療法人 安寿会 田中病院	〒840-0862 佐賀市嘉瀬町大字扇町2344番地16	32	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成13年10月1日
				01:個室	1	4,000		
				01:個室	2	2,800		
				01:個室	1			
				02:2人室	2	1,300		
				02:2人室	4			
				03:3人室	6			
				04:4人室	16			
				全許可病床数	32床	費用徴収病床数	5床	割合 15.6%
01,1579,9 (01,3280,8) 佐医579	島田病院	〒840-0861 佐賀市嘉瀬町大字中原1679番地1	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 168号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	1	6,600		
				01:個室	1	4,400		
				02:2人室	2	2,200		
				04:4人室	80			
				全許可病床数	84床	費用徴収病床数	4床	割合 4.8%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 41号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
								徴収開始年月日：平成16年4月1日

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

8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			
01,1587,2 (01,3277,4) 佐医587	医療法人社団 敬愛会 佐賀記念病院	〒849-0917 佐賀市高木瀬町大字長瀬1240 番地1	177	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	区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 142 6 2 10 9 8	徴収開始年月日 : 平成15年4月1日 0 8,800 2,200 0 0 0
01,1602,9 佐医602	佐賀クリニック	〒840-0825 佐賀市中央本町2番21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 269号	区分 01:個室 04:4人室 全許可病床数	病床数 1 16 17床	徴収開始年月日 : 平成16年4月1日 5,000 16 費用徴収病床数 1床 割合 5.9%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

9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					
01,1604,5 佐医604	医療法人 金武外科肛門科	〒840-0041 佐賀市城内二丁目2番56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 185号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	3	8,000			
				01:個室	4	4,000			
				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%
01,1609,4 佐医609	医療法人 三和会 兵庫整形外科	〒840-0001 佐賀市巨勢町大字修理田1226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 278号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	6	3,000			
				01:個室	1	4,000			
				01:個室	2	1,000			
				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%
01,1610,2 佐医610	医療法人 南里泌尿器科医院	〒840-0831 佐賀市松原三丁目2番33号	18	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号					
				治験薬名称					
				ZG-802					
				ONO-1110					
				AKP-009					
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 279号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1				
				01:個室	2	6,600			
				01:個室	2	2,200			
				01:個室	1	1,650			
				02:2人室	4				
				02:2人室	4	1,650			
				04:4人室	4				
				全許可病床数	18床	費用徴収病床数	9床	割合	50.0%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

10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																																																		
01,1628,4 佐医628	医療法人 森永整形外科医院	〒849-0934 佐賀市開成六丁目14番48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 309号																																																		
				徴収開始年月日：平成19年7月1日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>						区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	3	2,000	01:個室	3		02:2人室	4	1,000	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%																								
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	5,000																																																				
01:個室	3	2,000																																																				
01:個室	3																																																					
02:2人室	4	1,000																																																				
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%																																																				
01,1660,7 佐医660	美川眼科医院	〒840-0831 佐賀市松原4丁目3番21号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 314号																																																		
				徴収開始年月日：平成21年3月2日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table>						区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	7	0	全許可病床数	8床	費用徴収病床数 1床 割合 12.5%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	5,000																																																				
01:個室	7	0																																																				
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 1号																																																		
				徴収開始年月日：令和5年7月1日 <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オペレセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オペレセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジエメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジエメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバ Pro</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバ Pro</td> <td>30700BZX0005300</td> <td>209,000</td> </tr> </tbody> </table>						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 PanOp	30200BZX0029300	231,000	ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	264,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	231,000	Clareon VivityT	30700BZX0007900	264,000	テクニス オペレセイ VB	30600BZX0002400	231,000	テクニス オペレセイ TVB	30600BZX0002500	264,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	231,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	264,000	Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026300	198,000	Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	220,000	Vivinex ジエメトリック	30600BZX0022900	198,000	Vivinex ジエメトリック	30600BZX0023000	220,000	アクリバトリノバ Pro	30600BZX0018900	198,000	アクリバトリノバ Pro	30700BZX0005300	209,000
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 PanOp	30200BZX0029300	231,000																																																				
ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	264,000																																																				
Clareon VivityT	30500BZX0004100	231,000																																																				
Clareon VivityT	30700BZX0007900	264,000																																																				
テクニス オペレセイ VB	30600BZX0002400	231,000																																																				
テクニス オペレセイ TVB	30600BZX0002500	264,000																																																				
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	231,000																																																				
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	264,000																																																				
Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026300	198,000																																																				
Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	220,000																																																				
Vivinex ジエメトリック	30600BZX0022900	198,000																																																				
Vivinex ジエメトリック	30600BZX0023000	220,000																																																				
アクリバトリノバ Pro	30600BZX0018900	198,000																																																				
アクリバトリノバ Pro	30700BZX0005300	209,000																																																				

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

11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																												
01,1671,4 佐医671	岸川整形外科	〒840-0027 佐賀市本庄町本庄862番地1	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 21号 治験薬名称 AMG 162 AMG 785</p> <p>徴収開始年月日：平成25年7月1日 内・注・外 区分 對象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 30 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 340号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>3床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>割合</td> <td>15.8%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	2	5,500	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%					
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	1	11,000																														
01:個室	2	5,500																														
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%																															
01,1674,8 佐医674	庄野真由美レディース クリニック	〒849-0919 佐賀市兵庫北二丁目30番26号	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 356号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>8床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>割合</td> <td>44.4%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,500	01:個室	3	5,000	01:個室	10		全許可病床数	18床		費用徴収病床数	8床		割合	44.4%								
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	5	2,500																														
01:個室	3	5,000																														
01:個室	10																															
全許可病床数	18床																															
費用徴収病床数	8床																															
割合	44.4%																															
01,1676,3 佐医676	じんの内医院	〒840-0017 佐賀市新郷本町24番3号	13	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 336号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>5床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>割合</td> <td>38.5%</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号</p> <table> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	2	3,300	01:個室	2	2,200	02:2人室	8		全許可病床数	13床		費用徴収病床数	5床		割合	38.5%		診察室	徴収金額	1	11,000
区分	病床数	徴収金額																														
01:個室	1	11,000																														
01:個室	2	3,300																														
01:個室	2	2,200																														
02:2人室	8																															
全許可病床数	13床																															
費用徴収病床数	5床																															
割合	38.5%																															
診察室	徴収金額																															
1	11,000																															

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

12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																				
01,1678,9 佐医678	医療法人 中尾医院	〒840-0825 佐賀市中央本町1-22	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 27号 治験薬名称 NZT-235</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 341号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	02:2人室	2	1,000	03:3人室	3	0	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%		
区分	病床数	徴収金額																						
01:個室	2	5,000																						
02:2人室	2	1,000																						
03:3人室	3	0																						
04:4人室	12	0																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																						
01,1685,4 佐医685	しげた総合診療クリニック	〒840-0214 佐賀市大和町大字川上323-1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	1,000			1,000	35:心内	1,000			1,000	59:他	1,000			1,000
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料																				
01:内	1,000			1,000																				
35:心内	1,000			1,000																				
59:他	1,000			1,000																				

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

13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				
01,1718,3 佐医718	なゆたの森病院	〒840-0027 佐賀市本庄町大字本庄269番地1	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 346号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成27年12月1日
				01:個室	9	3,000		
				01:個室	10	5,000		
				01:個室	2	6,000		
				01:個室	2	8,000		
				01:個室	10	0		
				04:4人室	132	0		
				全許可病床数	165床	費用徴収病床数	23床	割合 13.9%
				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 12号	診療の名称		徴収開始年月日：平成27年12月1日	
				02:リハビリテーション			徴収額	
				02:リハビリテーション			1,750	
				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	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 147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
01,1757,1 佐医757	福田脳神経外科病院	〒840-0027 佐賀市本庄町本庄1236番地2	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 80号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成31年4月1日
				01:個室	8	2,200		
				01:個室	1	3,300		
				02:2人室	4			
				03:3人室	3			
				04:4人室	24			
				全許可病床数	40床	費用徴収病床数	9床	割合 22.5%
01,1758,9 佐医758	医療法人 秀裕会 池田内科皮膚科医院	〒840-0862 佐賀市嘉瀬町大字扇町2383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 81号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年5月1日
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	2	2,200		
				02:2人室	4			
				04:4人室	8			
				全許可病床数	15床	費用徴収病床数	3床	割合 20.0%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

14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																																								
01,1762,1 佐医762	ぶどうの木クリニック	〒840-0054 佐賀市水ヶ江1丁目2-21	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2(センサー)</td> <td>令和6年10月2日</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	1	5,000	01:個室	4	2,000	01:個室	1	0	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%	販売名	徴収開始年月日	徴収額	FreeStyleリブレ2(センサー)	令和6年10月2日	5,500													
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	10,000																																										
01:個室	1	5,000																																										
01:個室	4	2,000																																										
01:個室	1	0																																										
04:4人室	12	0																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																																										
販売名	徴収開始年月日	徴収額																																										
FreeStyleリブレ2(センサー)	令和6年10月2日	5,500																																										
01,1764,7 佐医764	佐賀駅南クリニック	〒840-0801 佐賀市駅前中央一丁目9番38号 佐賀新聞佐賀駅前ビル6階		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 41号</p> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NPC-25</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Orforglipron</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EB-1020</td> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EB-1020</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dexcom G7 CGMシステム センサー</td> <td>令和8年1月16日</td> <td>5,090</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td></td> <td>7,130</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 リーターナー</td> <td></td> <td>9,360</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGMシステム モニター</td> <td></td> <td>9,360</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	NPC-25	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Orforglipron	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		EB-1020	1:内服薬		5		EB-1020	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		販売名	徴収開始年月日	徴収額	Dexcom G7 CGMシステム センサー	令和8年1月16日	5,090	FreeStyle リブレ2 センサー		7,130	FreeStyle リブレ2 リーターナー		9,360	Dexcom G7 CGMシステム モニター		9,360
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																								
NPC-25	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																									
Orforglipron	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																									
EB-1020	1:内服薬		5																																									
EB-1020	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																									
販売名	徴収開始年月日	徴収額																																										
Dexcom G7 CGMシステム センサー	令和8年1月16日	5,090																																										
FreeStyle リブレ2 センサー		7,130																																										
FreeStyle リブレ2 リーターナー		9,360																																										
Dexcom G7 CGMシステム モニター		9,360																																										
01,1780,3 佐医780	ふくなが眼科	〒849-0934 佐賀市開成6丁目8-21		<p>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 2号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスナジー-VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスナジー-TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>クリオバックスオプティクス</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>クリオバックスオプティクス</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>クリオバックスオプティクス</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>クリオバックスオプティクス</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	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	テクニスナジー-VB	30200BZX0005500	300,000	テクニスナジー-TVB	30200BZX0013900	330,000	クリオバックスオプティクス	30200BZX0029400	320,000	クリオバックスオプティクス	30300BZX0015300	350,000	クリオバックスオプティクス	30200BZX0029300	320,000	クリオバックスオプティクス	30400BZX0025000	350,000																			
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																																										
テクニスナジー-VB	30200BZX0005500	300,000																																										
テクニスナジー-TVB	30200BZX0013900	330,000																																										
クリオバックスオプティクス	30200BZX0029400	320,000																																										
クリオバックスオプティクス	30300BZX0015300	350,000																																										
クリオバックスオプティクス	30200BZX0029300	320,000																																										
クリオバックスオプティクス	30400BZX0025000	350,000																																										

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

15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					
01,1781,1 佐医781	ふじの森ホスピタル	〒840-0521 佐賀市富士町大字小副川272番地	163	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	19				
				01:個室	2	2,200			
				02:2人室	22				
				02:2人室	2	2,200			
				03:3人室	21				
				04:4人室	48				
				05:5人室以上	49				
				全許可病床数	163床	費用徴収病床数	4床	割合	2.5%
01,1792,8 佐医792	医療法人 正島脳神経 外科	〒849-0937 佐賀市鍋島一丁目3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 172号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	3	3,300			
				02:2人室	6				
				04:4人室	4				
				05:5人室以上	6				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合	15.8%
01,1793,6 佐医793	境野病院	〒840-0831 佐賀市松原4丁目2番28号	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	5,500			
				01:個室	6	3,300			
				02:2人室	8				
				02:2人室	10	1,100			
				04:4人室	12				
				全許可病床数	37床	費用徴収病床数	17床	割合	45.9%
01,1795,1 佐医795	古賀眼科	〒849-0936 佐賀市鍋島町森田416番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号					
				治験薬名称					
				0.02%STN1013900					
				内・注・外	区分	対象患者数	徴収額		
				3:外用薬	3:第Ⅲ相	6			
01,1805,8 佐医805	のだ整形外科クリニック	〒849-0201 佐賀市久保田町徳万282		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	
				12:整外	2,200				

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

16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				
01,1806,6 佐医806	医療法人公和会 横須賀病院	〒840-0007 佐賀市巨勢町大字高尾324番地 15	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 207号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和5年4月1日
				01:個室	1	13,200		
				01:個室	4	6,600		
				01:個室	11	4,950		
				02:2人室	2			
				04:4人室	72			
				全許可病床数	90床	費用徴収病床数	16床	割合 17.8%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 47号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和5年4月1日
				入院料区分				
				09: (一般入院) 地域一般			1,760	
01,1825,6 佐医825	沖田眼科医院	〒849-0917 佐賀市高木瀬町大字長瀬1152 -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 7号	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	徴収開始年月日：令和7年8月5日
				Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400		270,000	
				Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300		290,000	
				Clareon PanOpti	30200BZX0029300		270,000	
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000		290,000	
				Clareon Vivity	30500BZX0004100		270,000	
				Clareon Vivity	30700BZX0007900		290,000	
02,1183,8 唐医183	松籟病院	〒847-0022 唐津市鏡4304番地1	268	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成15年12月1日
				01:個室	3	2,200		
				01:個室	19			
				02:2人室	30			
				03:3人室	36			
				04:4人室	44			
				05:5人室以上	138			
				全許可病床数	270床	費用徴収病床数	3床	割合 1.1%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

17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				
02,1197,8 唐医197	河畔病院	〒847-0021 唐津市松南町119番地2	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 39号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年3月1日
				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	14 8 8 1 4 6 2 8 100	2,200 2,750 3,300 4,400 5,500 11,000		
				全許可病床数	151床	費用徴収病床数	29床	割合 19.2%
02,1207,5 唐医207	唐津第一病院	〒847-0841 唐津市朝日町1071番地4	101	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	7 2 3 12 24 56	8,800 5,500 3,300		
				全許可病床数	104床	費用徴収病床数	21床	割合 20.2%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 82号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成16年4月1日
02,1229,9 唐医229	医療法人 清心会 服 巻医院	〒847-0062 唐津市船宮町2588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 178号	入院料区分			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 02:2人室 03:3人室 04:4人室	2 2 3 12	2,500		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	2床	割合 10.5%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

18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																																			
02,1234,9 唐医234	医療法人 平川病院	〒847-0002 唐津市山本644番地5	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 27号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 2.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 9号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>650</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,350</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年4月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	02:2人室	2		03:3人室	21		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%	徴収額		650		1,350												
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	3,500																																					
02:2人室	2																																						
03:3人室	21																																						
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%																																					
徴収額																																							
650																																							
1,350																																							
02,1238,0 唐医238	医療法人 修腎会 藤崎病院	〒847-0011 唐津市栄町2576番地9	62	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 20号</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>62床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 17.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 66号</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>37: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年4月1日</p>	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,400	01:個室	8	3,300	01:個室	1		02:2人室	2		04:4人室	48		全許可病床数	62床	費用徴収病床数 11床 割合 17.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	37: (一般入院) 急性期一			2,000
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																					
1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																					
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	4,400																																					
01:個室	8	3,300																																					
01:個室	1																																						
02:2人室	2																																						
04:4人室	48																																						
全許可病床数	62床	費用徴収病床数 11床 割合 17.7%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
37: (一般入院) 急性期一			2,000																																				
02,1242,2 (02,3143,6) 唐医242	医療法人 本城医院	〒847-0055 唐津市刀町1537番地4	5	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成5年9月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,050	01:個室	3		全許可病床数	5床	費用徴収病床数 2床 割合 40.0%																							
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	1,050																																					
01:個室	3																																						
全許可病床数	5床	費用徴収病床数 2床 割合 40.0%																																					

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

19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
02,1248,9 唐医248	仁愛クリニック	〒847-0012 唐津市大名小路5番3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 9号 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 01:検査 01:検査 01:検査 01:検査 徴収開始年月日：平成23年8月1日 徴収額 1,000 900 1,700 1,540 1,010 990 1,240 1,240
02,1250,5 唐医250	唐津東松浦医師会医療センター	〒847-0041 唐津市千代田町2566番地11	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 144号 区分 01:個室 1 02:2人室 4 02:2人室 12 04:4人室 4 05:5人室以上 29 全許可病床数 50床 病床数 費用徴収病床数 徴収金額 1,650 12床 割合 24.0%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 84号 入院料区分 05: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,001 徴収開始年月日：平成15年10月3日
02,1252,1 唐医252	医療法人虹心会 たなべクリニック産科婦人科	〒847-0056 唐津市坊主町550番地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 327号 区分 01:個室 8 01:個室 8 全許可病床数 16床 病床数 費用徴収病床数 徴収金額 7,500 8床 割合 50.0% 徴収開始年月日：平成24年4月1日
02,1254,7 唐医254	医療法人 きりの内科 小児科クリニック	〒847-0002 唐津市山本1561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 51号 区分 01:個室 2 02:2人室 6 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 19床 病床数 費用徴収病床数 徴収金額 2,000 700 8床 割合 42.1% 徴収開始年月日：平成15年11月1日

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

20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					
02,1261,2 唐医261	医療法人 心和会 藤原外科医院	〒847-0841 唐津市朝日町988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 249号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	2,000			
				01:個室	2	3,000			
				01:個室	14				
				02:2人室	2				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合	15.8%
02,1266,1 唐医266	医療法人 北島内科	〒847-0075 唐津市和多田用尺12番31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 254号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	4	800			
				01:個室	4	500			
				01:個室	2				
				02:2人室	6				
				全許可病床数	16床	費用徴収病床数	8床	割合	50.0%
02,1268,7 唐医268	医療法人 希清会 岩本内科	〒847-0873 唐津市海岸通7182番地306	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	1,650			
				02:2人室	18				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	1床	割合	5.3%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

21頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
02,1269,5 唐医269	医療法人 整和会 副島整形外科病院	〒847-0082 唐津市和多田天満町一丁目2番1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 29号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	2,060	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	9	1,550	
				01:個室	2		
				02:2人室	8		
				03:3人室	6		
				04:4人室	28		
				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 5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			1,850
				02:リハビリテーション			2,060
				02:リハビリテーション			1,580
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 57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
				40: (一般入院) 10対1	0	0	2,060
02,1280,2 (02,3114,7) 唐医280	からつ医療福祉センター	〒847-0001 唐津市双水2806番地	46	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 30号	対象者数	徴収日数	徴収料金
02,1281,0 唐医281	医療法人 賛健会 城内病院	〒847-0013 唐津市南城内2番17号	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 21号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	3	3,500	徴収開始年月日：平成14年7月1日
				01:個室	6	3,000	
				02:2人室	4	1,000	
				04:4人室	132		
				全許可病床数	145床	費用徴収病床数	13床 割合 9.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 72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
				40: (一般入院) 10対1			1,967

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

22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
02,1287,7 唐医287	医療法人 整和会 副島整形外科クリニック	〒847-0082 唐津市和多田天満町一丁目2番1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 6号 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
02,1296,8 唐医296	医療法人 水光会 呼子中央クリニック	〒847-0303 唐津市呼子町呼子4182番地1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 283号
02,1298,4 唐医298	こころクリニック	〒847-0053 唐津市紺屋町1668番地3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 治験薬名称 エシタロプラム (MLD-55)

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

23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																																																					
02,1314,9 唐医314	虹と海のホスピタル	〒847-0031 唐津市原842番地1	265	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 325号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,762</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,508</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>330</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>144</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>237床</td><td>費用徴収病床数</td><td>40床</td><td>割合 16.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 143号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:小窓裂溝填塞</td><td>1,330</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	14,300	01:個室	6	5,500	01:個室	12	3,762	01:個室	4	2,508	01:個室	4	550	01:個室	4	330	01:個室	29		02:2人室	2	2,200	02:2人室	12		03:3人室	3	2,200	03:3人室	12		04:4人室	4	2,200	04:4人室	144		全許可病床数	237床	費用徴収病床数	40床	割合 16.9%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	02:小窓裂溝填塞	1,330
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	1	14,300																																																							
01:個室	6	5,500																																																							
01:個室	12	3,762																																																							
01:個室	4	2,508																																																							
01:個室	4	550																																																							
01:個室	4	330																																																							
01:個室	29																																																								
02:2人室	2	2,200																																																							
02:2人室	12																																																								
03:3人室	3	2,200																																																							
03:3人室	12																																																								
04:4人室	4	2,200																																																							
04:4人室	144																																																								
全許可病床数	237床	費用徴収病床数	40床	割合 16.9%																																																					
継続管理種類	価格																																																								
01:フッ化物局所	1,000																																																								
02:小窓裂溝填塞	1,330																																																								
02,1320,6 唐医320	医療法人 平川俊彦脳 神経外科	〒847-0022 唐津市鏡4643番地1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 334号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数</td><td>3床</td><td>割合 15.8%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	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%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	1	5,500																																																							
01:個室	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%																																																					
02,1329,7 唐医329	おだくらクリニック	〒847-0012 唐津市大名小路308番地8		<p>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 13号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,200</td></tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	01:検査	1,500	01:検査	1,000	01:検査	1,000	01:検査	1,200																																											
診療の名称	徴収額																																																								
01:検査	1,500																																																								
01:検査	1,000																																																								
01:検査	1,000																																																								
01:検査	1,200																																																								

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

24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				
02,1334,7 唐医334	久保田レディースクリニック 産婦人科・麻酔科	〒847-0066 唐津市大石町2444番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 326号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和3年2月1日
				01:個室	7			
				01:個室	5	8,000		
				01:個室	3	6,000		
				04:4人室	4			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	8床	割合 42.1%
03,1106,7 鳥医106	松岡病院	〒841-0074 鳥栖市西新町1422番地	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 145号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成8年7月1日
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 50号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
03,1130,7 鳥医130	医療法人 千鳥会 石橋整形外科	〒841-0014 鳥栖市桜町1465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 298号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				01:個室	1	7,700		
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	7	1,100		
				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%
03,1133,1 (03,3101,2) 鳥医133	今村病院	〒841-0061 鳥栖市轟木町1523番地6	252	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和5年6月1日
				01:個室	1	15,000		
				01:個室	4	13,000		
				01:個室	23	5,000		
				01:個室	14	4,000		
				01:個室	1			
				02:2人室	12			
				03:3人室	6			
				04:4人室	168			
				05:5人室以上	20			
				全許可病床数	249床	費用徴収病床数	42床	割合 16.9%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 37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				2,530

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

25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					
03,1136,4 鳥医136	医療法人 白水レディースクリニック	〒841-0033 鳥栖市本通町2丁目882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 349号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	3	1,000			
				01:個室	2	2,000			
				01:個室	1	5,000			
				01:個室	1	6,000			
				01:個室	8				
				全許可病床数	15床	費用徴収病床数	7床	割合	46.7%
03,1184,4 鳥医184	医療法人 はらだ会 はらだ内科胃腸科	〒841-0031 鳥栖市鎗田町281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 118号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	3	2,000			
				02:2人室	2	1,000			
				03:3人室	6				
				04:4人室	8				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床	割合	26.3%
03,1188,5 鳥医188	医療法人社団 三善会 山津医院	〒841-0081 鳥栖市萱方町270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 299号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1				
				01:個室	2	3,000			
				02:2人室	2				
				04:4人室	4				
				全許可病床数	9床	費用徴収病床数	2床	割合	22.2%
03,1191,9 鳥医191	医療法人 梁井眼科医 院	〒841-0017 鳥栖市田代大官町798番地3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号					
				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 Vivity	30500BZX0004100	270,000			
				Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000			
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000	290,000			
				テクニスナジー VB Si	30200BZX0005500	248,000			
				テクニスナジー TVB S	30200BZX0013900	268,000			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

26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																																																										
03,1193,5 鳥医193	やよいがおか鹿毛病院	〒841-0005 鳥栖市弥生が丘二丁目143番地	259	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 270号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>224</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>259床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 10.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 8号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,300</td> <td>平成24年9月1日</td> </tr> <tr> <td>2,300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4,800</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 5号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和3年10月1日</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2,035</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 20号</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,730</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>令和7年3月1日</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2リーダー</td> <td>6,500</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	3,300	01:個室	9	5,500	01:個室	2	6,600	01:個室	7	13,200	02:2人室	8		04:4人室	224		全許可病床数	259床	費用徴収病床数 27床 割合 10.4%	徴収額	徴収開始年月日	2,300	平成24年9月1日	2,300		2,500		4,800		診療の名称	徴収開始年月日	02:リハビリテーション	令和3年10月1日	02:リハビリテーション	2,695		2,035	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	販売名	徴収開始年月日	FreeStyleリブレ2センサー	令和7年3月1日	FreeStyleリブレ2リーダー	6,500		8,000
区分	病床数	徴収金額																																																												
01:個室	9	3,300																																																												
01:個室	9	5,500																																																												
01:個室	2	6,600																																																												
01:個室	7	13,200																																																												
02:2人室	8																																																													
04:4人室	224																																																													
全許可病床数	259床	費用徴収病床数 27床 割合 10.4%																																																												
徴収額	徴収開始年月日																																																													
2,300	平成24年9月1日																																																													
2,300																																																														
2,500																																																														
4,800																																																														
診療の名称	徴収開始年月日																																																													
02:リハビリテーション	令和3年10月1日																																																													
02:リハビリテーション	2,695																																																													
	2,035																																																													
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																																																											
販売名	徴収開始年月日																																																													
FreeStyleリブレ2センサー	令和7年3月1日																																																													
FreeStyleリブレ2リーダー	6,500																																																													
	8,000																																																													

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

27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																																			
03,1194,3 鳥医194	医療法人 啓心会 啓心会病院	〒841-0024 鳥栖市原町670番地1	180	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 14号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 6.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>702</td> <td>平成16年7月1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 4号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成20年4月1日</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	5	5,500	02:2人室	10		03:3人室	3		04:4人室	156		全許可病床数	180床	費用徴収病床数 11床 割合 6.1%	徴収額	徴収開始年月日	702	平成16年7月1日	診療の名称	徴収開始年月日	02:リハビリテーション	平成20年4月1日	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	2,035
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	6	2,200																																					
01:個室	5	5,500																																					
02:2人室	10																																						
03:3人室	3																																						
04:4人室	156																																						
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 11床 割合 6.1%																																					
徴収額	徴収開始年月日																																						
702	平成16年7月1日																																						
診療の名称	徴収開始年月日																																						
02:リハビリテーション	平成20年4月1日																																						
02:リハビリテーション	2,695																																						
02:リハビリテーション	2,035																																						
02:リハビリテーション	2,035																																						
03,1213,1 鳥医213	医療法人 まごころ医療館	〒841-0056 鳥栖市蔵上2丁目210番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 277号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,000	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%																	
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	5	2,000																																					
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%																																					
03,1218,0 鳥医218	医療法人 せとじまクリニック	〒841-0046 鳥栖市真木町1974番地4		<p>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 13号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>平成28年8月22日</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,710</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,710</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,480</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,460</td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収開始年月日	01:検査	平成28年8月22日	01:検査	2,710	01:検査	2,710	01:検査	2,480	01:検査	2,460																							
診療の名称	徴収開始年月日																																						
01:検査	平成28年8月22日																																						
01:検査	2,710																																						
01:検査	2,710																																						
01:検査	2,480																																						
01:検査	2,460																																						

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

28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
03,1221,4 鳥医221	医療法人 梅野耳鼻咽喉科	〒841-0037 鳥栖市本町1丁目924番地1	4	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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 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% 徴収開始年月日：平成19年2月5日
03,1222,2 鳥医222	やまさき眼科	〒841-0052 鳥栖市宿町985番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス マルチフォーカル ワ テクニス シンフォニーVB テクニス シナジー VB S テクニス シナジー TVB Clareon 非球面体 Pa Clareon 非球面体 Pa Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivty E 徴収開始年月日：令和2年6月1日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 22300BZX0027700 110,000 22900BZX0000500 130,000 30200BZX0005500 220,000 30200BZX0013900 250,000 30200BZX0029400 220,000 30300BZX0015300 240,000 30200BZX0029300 220,000 30400BZX0025000 240,000 30500BZX0004100 220,000
03,1224,8 鳥医224	医療法人芳生会 和田 内科・循環器科	〒841-0071 鳥栖市原古賀町1334番地8	8	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 18号 治験薬名称 A F 3 7 7 0 2 A F 3 7 7 0 2 徴収開始年月日：平成20年6月18日 内・注・外 区分 對象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2
03,1237,0 鳥医237	医療法人 仁徳会 今 村病院	〒841-0033 鳥栖市本通町一丁目855番地10	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 324号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 1 10,000 02:2人室 6 2,000 03:3人室 15 04:4人室 20 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 15床 割合 30.0% 徴収開始年月日：平成23年8月1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 142号 入院料区分 對象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,400

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

29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																																																											
03,1243,8 鳥医243	医療法人 ひかり医院	〒841-0052 鳥栖市宿町1247番地4		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 328号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成25年1月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,000	01:個室	5		02:2人室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																												
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	4	2,000																																																													
01:個室	5																																																														
02:2人室	10																																																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																																													
03,1260,2 鳥医260	いぬお病院	〒841-0081 鳥栖市萱方町110番地1	156	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号</p> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 358号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成31年1月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 146号</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,277</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和3年9月22日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	2	5,500	01:個室	6	4,400	01:個室	9	3,300	03:3人室	15	550	04:4人室	8	550	01:個室	8		03:3人室	54		04:4人室	36		05:5人室以上	11		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 41床 割合 27.3%	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
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																											
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																												
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																												
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	1	7,700																																																													
01:個室	2	5,500																																																													
01:個室	6	4,400																																																													
01:個室	9	3,300																																																													
03:3人室	15	550																																																													
04:4人室	8	550																																																													
01:個室	8																																																														
03:3人室	54																																																														
04:4人室	36																																																														
05:5人室以上	11																																																														
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 41床 割合 27.3%																																																													
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																																																												
04,1053,9 多医53	中多久病院	〒846-0003 多久市北多久町大字多久原251 2番地24	155	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 84号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>155床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成12年4月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	550	01:個室	1	1,100	01:個室	6		02:2人室	16		03:3人室	75		04:4人室	56		全許可病床数	155床	費用徴収病床数 2床 割合 1.3%																																			
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	1	550																																																													
01:個室	1	1,100																																																													
01:個室	6																																																														
02:2人室	16																																																														
03:3人室	75																																																														
04:4人室	56																																																														
全許可病床数	155床	費用徴収病床数 2床 割合 1.3%																																																													

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

30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							
04,1062,0 多医62	医療法人 剛友会 諸隈病院	〒846-0003 多久市北多久町大字多久原241 4番地70	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 89号							
				区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日				
				01:個室	6	3,520					
				02:2人室	14	2,420					
				04:4人室	24						
				全許可病床数	44床	費用徴収病床数	20床	割合	45.5%		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 46号							
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成15年4月1日			
				42: (一般入院)	15対1		1,650				
05,1125,2 伊医125	堀田病院	〒848-0027 伊万里市立花町2974番地5	180	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							
				区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日				
				01:個室	1	11,000					
				01:個室	2	6,600					
				01:個室	5	5,500					
				01:個室	6						
				04:4人室	164						
				02:2人室	2						
				全許可病床数	180床	費用徴収病床数	8床	割合	4.4%		
05,1144,3 伊医144	医療法人 小副川医院	〒848-0031 伊万里市二里町八谷搦870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 311号							
				区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年4月13日				
				01:個室	6	1,100					
				01:個室	5						
				02:2人室	2						
				全許可病床数	13床	費用徴収病床数	6床	割合	46.2%		
05,1148,4 伊医148	医療法人 内山産婦人科医院	〒849-4271 伊万里市東山代町長浜1250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 173号							
				区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年9月24日				
				01:個室	1	5,000					
				01:個室	2	3,000					
				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%		

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

31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				
05,1154,2 伊医154	泌尿器科いまりクリニック	〒848-0024 伊万里市大川内町甲4455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 35号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	1			
				02:2人室	6	1,100		
				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%
05,1163,3 伊医163	医療法人 いび整形外科	〒848-0027 伊万里市立花町1604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 158号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年3月1日
				01:個室	4	2,750		
				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%
05,1164,1 伊医164	医療法人 水上医院	〒849-4261 伊万里市山代町立岩2671番地1	4	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年4月1日
				01:個室	2	1,310		
				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%
05,1165,8 伊医165	山のサナーレ・クリニック	〒848-0027 伊万里市立花町323番地2	144	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成15年4月1日
				01:個室	1	3,000		
				01:個室	1	2,700		
				01:個室	2	1,900		
				01:個室	1	1,800		
				01:個室	2	1,700		
				01:個室	1	1,400		
				01:個室	1	1,300		
				01:個室	2	1,200		
				01:個室	2	1,100		
				01:個室	11			
				02:2人室	6	600		
				02:2人室	2	500		
				04:4人室	112			
				全許可病床数	144床	費用徴収病床数	21床	割合 14.6%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

32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				
05,1173,2 伊医173	西田病院	〒849-4251 伊万里市山代町楠久890番地2	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 206号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	2	5,000		
				01:個室	14	2,500		
				01:個室	16	1,000		
				02:2人室	2			
				04:4人室	64			
				全許可病床数	98床	費用徴収病床数	32床	割合 32.7%
05,1177,3 伊医177	山元記念病院	〒848-0031 伊万里市二里町八谷搦88番地4	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 280号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年4月1日
				01:個室	6	5,500		
				01:個室	90			
				02:2人室	2			
				04:4人室	52			
				全許可病床数	150床	費用徴収病床数	6床	割合 4.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 127号	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			1,950
05,1182,3 伊医182	伊万里眼科	〒848-0041 伊万里市新天町460番地11		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 3号	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	徴収開始年月日：令和5年7月1日	徴収額
				Clareon PanOpti	30200BZX0029300			330,000
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000			385,000
				Clareon Vivity	30500BZX0004100			330,000
				Clareon Vivity	30700BZX0007900			385,000
				テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400			330,000
				テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500			385,000
				Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300			330,000
				Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400			385,000
				Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900			330,000
				Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000			385,000

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

33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				
05,1201,1 伊医201	伊万里整形外科病院	〒848-0044 伊万里市木須町4450番地	69	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年11月1日
				01:個室	6			
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	1	6,600		
				01:個室	3	7,700		
				02:2人室	30			
				04:4人室	28			
				全許可病床数	69床	費用徴収病床数	5床	割合 7.2%
05,1204,5 伊医204	隅田医院	〒848-0027 伊万里市立花町4000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 337号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和2年10月1日
				01:個室	2	1,100		
				02:2人室	2	0		
				03:3人室	3	0		
				04:4人室	12	0		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	2床	割合 10.5%
06,1094,8 武医94	医療法人 北士会 北川眼科	〒843-0023 武雄市武雄町大字昭和159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 134号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	3	2,500		
				01:個室	2	3,000		
				01:個室	1	3,500		
				01:個室	1	4,000		
				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%
				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 7号				
				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	
				トリフィオーカル	30200BZX0029400		250,000	
				トリリック	30300BZX0015300		274,000	
				テクニス マルチフィオーカル	ワ 22300BZX0027700		148,000	
06,1105,2 武医105	清水医院	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡7454番地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 261号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年11月1日
				02:2人室	4	2,000		
				02:2人室	14			
				全許可病床数	18床	費用徴収病床数	4床	割合 22.2%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

34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				
06,1106,0 武医106	医療法人 たけお内科 医院	〒843-0023 武雄市武雄町大字昭和11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 175号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成15年9月1日
				01:個室	1	2,000		
				01:個室	3	1,500		
				02:2人室	2	1,000		
				02:2人室	2	500		
				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%
06,1107,8 武医107	医療法人 吉賀内科医 院	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡11534 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 22号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	1	3,000		
				01:個室	2	2,160		
				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%
06,1112,8 武医112	副島整形外科病院	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡7641番 地1	77	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成15年6月1日
				01:個室	1	6,600		
				02:2人室	62			
				01:個室	3	5,500		
				01:個室	8	3,300		
				01:個室	3			
				全許可病床数	77床	費用徴収病床数	12床	割合 15.6%
06,1115,1 武医115	医療法人 武雄レディ ースクリニック	〒843-0022 武雄市武雄町大字武雄4982番 地5	15	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	7	2,600		
				01:個室	5			
				03:3人室	3			
				全許可病床数	15床	費用徴収病床数	7床	割合 46.7%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

35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																																																				
06,1122,7 武医122	谷口眼科婦人科	〒843-0022 武雄市武雄町大字武雄385番地 2	7	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 305号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">区分</th> <th style="text-align: center;">病床数</th> <th style="text-align: center;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">7床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 28.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 2号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td style="text-align: right;">385,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">385,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジュエトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジュエトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td style="text-align: right;">385,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジュエトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジュエトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td style="text-align: right;">385,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">徴収額</th> <th style="text-align: right;">徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">38,500</td> <td style="text-align: right;">令和 6年 6月 1日</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	1	8,800	01:個室	5		全許可病床数	7床	費用徴収病床数 2床 割合 28.6%	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	30200BZX0029300	330,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	385,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	385,000	テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	330,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	385,000	Vivinex ジュエトリック	30500BZX0026300	330,000	Vivinex ジュエトリック	30500BZX0026400	385,000	Vivinex ジュエトリック	30600BZX0022900	330,000	Vivinex ジュエトリック	30600BZX0023000	385,000	徴収額	徴収開始年月日	38,500	令和 6年 6月 1日
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	1	11,000																																																						
01:個室	1	8,800																																																						
01:個室	5																																																							
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 2床 割合 28.6%																																																						
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	30200BZX0029300	330,000																																																						
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	385,000																																																						
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																																						
Clareon Vivity	30700BZX0007900	385,000																																																						
テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	330,000																																																						
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	385,000																																																						
Vivinex ジュエトリック	30500BZX0026300	330,000																																																						
Vivinex ジュエトリック	30500BZX0026400	385,000																																																						
Vivinex ジュエトリック	30600BZX0022900	330,000																																																						
Vivinex ジュエトリック	30600BZX0023000	385,000																																																						
徴収額	徴収開始年月日																																																							
38,500	令和 6年 6月 1日																																																							

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

36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																																																		
06,1128,4 武医128	新武雄病院	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡12628番地	195	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 321号 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>50</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>195床</td><td>費用徴収病床数 83床 割合 42.6%</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 139号 <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,470</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9		01:個室	2	8,800	01:個室	13	4,400	01:個室	8	3,300	01:個室	8	2,200	02:2人室	2	2,200	02:2人室	50	1,100	03:3人室	39		04:4人室	48		05:5人室以上	16		全許可病床数	195床	費用徴収病床数 83床 割合 42.6%	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			2,470	徴収開始年月日 : 平成23年 6月 1日  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	9																																																					
01:個室	2	8,800																																																				
01:個室	13	4,400																																																				
01:個室	8	3,300																																																				
01:個室	8	2,200																																																				
02:2人室	2	2,200																																																				
02:2人室	50	1,100																																																				
03:3人室	39																																																					
04:4人室	48																																																					
05:5人室以上	16																																																					
全許可病床数	195床	費用徴収病床数 83床 割合 42.6%																																																				
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			2,470																																																			
06,1129,2 武医129	医療法人 松永メンタルクリニック	〒843-0023 武雄市武雄町大字昭和210番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:精</td><td>3,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>35:心内</td><td>3,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	3,000					35:心内	3,000					徴収開始年月日 : 令和 5年 7月 1日																															
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																	
02:精	3,000																																																					
35:心内	3,000																																																					
06,1142,5 武医142	なごみといやしのクリニック	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡12624番地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 16号 診療の名称 02:リハビリテーション	徴収開始年月日 : 令和 2年 5月11日 徴収額 2,000																																																	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

37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				
07,1005,2 鹿医5	祐愛会 織田病院	〒849-1311 鹿島市大字高津原4306番地	131	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年9月1日
				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	5 5 5 1 1 2 108 4	7,700 6,050 4,400 3,300 550		
				全許可病床数	131床	費用徴収病床数	16床	割合 12.2%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 68号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成15年8月1日
				入院料区分 38: (一般入院) 7対1入	0		0	
07,1063,1 鹿医63	医療法人社団 別府整形外科	〒849-1311 鹿島市大字高津原3523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 213号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年8月1日
				01:個室 04:4人室	3 16	2,000		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合 15.8%
07,1069,8 鹿医69	医療法人 犬塚病院	〒849-1311 鹿島市大字高津原602番地3	60	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成13年7月17日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	1 5 2 2 26 24	10,000 3,000 1,500  26 24		
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数	8床	割合 13.3%
				時間外診察 (時間外診察) 第 10号	徴収額			徴収開始年月日：平成9年7月1日
					650			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

38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					
07,1080,5 鹿医80	医療法人 天心堂 志田病院	〒849-1304 鹿島市大字中村2134番地4	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 347号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	：令和元年6月1日
				01:個室	4	4,400			
				01:個室	4	3,300			
				01:個室	2	1,650			
				02:2人室	2				
				04:4人室	68				
				全許可病床数	80床	費用徴収病床数	10床	割合	12.5%
07,1082,1 鹿医82	稗田産婦人科クリニック	〒849-1311 鹿島市大字高津原4045番地2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 161号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	：平成15年8月1日
				01:個室	5	5,000			
				01:個室	3				
				03:3人室	3				
				全許可病床数	11床	費用徴収病床数	5床	割合	45.5%
07,1086,2 鹿医86	医療法人 好生堂下河辺眼科医院	〒849-1304 鹿島市大字中村149番地1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 353号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	：平成29年8月9日
				01:個室	2	3,300			
				01:個室	1	5,500			
				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%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

39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																																	
07,1092,0 鹿医092	医療法人誠晴会 ふきあげ納富病院	〒849-1311 鹿島市大字高津原1867番地1	30	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 4号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>令和5年4月1日 徴収額 2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 80号</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	2	4,400	02:2人室	4		04:4人室	16		05:5人室以上	7		全許可病床数	30床	費用徴収病床数 3床 割合 10.0%	診療の名称	徴収開始年月日	01:検査	令和5年4月1日 徴収額 2,000	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
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	8,800																																			
01:個室	2	4,400																																			
02:2人室	4																																				
04:4人室	16																																				
05:5人室以上	7																																				
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 3床 割合 10.0%																																			
診療の名称	徴収開始年月日																																				
01:検査	令和5年4月1日 徴収額 2,000																																				
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																																		
07,1093,8 鹿医093	西岡内科クリニック	〒849-1311 鹿島市大字高津原3777-1	3	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 76号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	01:個室	2		全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%																					
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	1,000																																			
01:個室	2																																				
全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%																																			
09,1006,6 嬉医006	にった眼科医院	〒843-0301 嬉野市嬉野町下宿乙1201-1		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>280,000</td> </tr> </tbody> </table>	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	280,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	250,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	250,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	280,000												
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	280,000																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	250,000																																			
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000																																			
Clareon Vivity	30500BZX0004100	250,000																																			
Clareon Vivity	30700BZX0007900	280,000																																			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

40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					
10,1102,1 賀医102	医療法人 島内整形外科医院	〒840-0201 佐賀市大和町大字尼寺2628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 80号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	1,100			
				01:個室	1	2,200			
				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	2床	割合	10.5%
10,1109,6 賀医109	もろどみ中央病院	〒840-2195 佐賀市諸富町大字諸富津230番地2	199	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	10	1,100			
				01:個室	1	880			
				01:個室	14	550			
				02:2人室	8	550			
				01:個室	3				
				02:2人室	2				
				03:3人室	24				
				04:4人室	116				
				05:5人室以上	21				
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	33床	割合	16.6%
				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 11号					
				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		1,850			
				02:リハビリテーション		1,460			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 126号					
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金		
				37: (一般入院) 急性期一			2,110		
10,1121,1 賀医121	医療法人 源勇会 枝國医院	〒840-2203 佐賀市川副町大字早津江265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 188号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	5	2,500			
				01:個室	0				
				02:2人室	6				
				04:4人室	8				
				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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

41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					
10,1123,7 賀医123	早津江病院	〒840-2201 佐賀市川副町大字福富827番地	282	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 36号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成15年5月1日
				01:個室	23				
				01:個室	1	3,300			
				02:2人室	2				
				04:4人室	256				
				全許可病床数	282床	費用徴収病床数	1床	割合	0.4%
10,1134,4 賀医134	ふじおか病院	〒840-0201 佐賀市大和町大字尼寺2685番地	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 263号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成16年7月1日
				01:個室	1	3,300			
				01:個室	4	1,100			
				01:個室	6				
				02:2人室	2	2,200			
				02:2人室	14				
				03:3人室	9				
				04:4人室	52				
				全許可病床数	88床	費用徴収病床数	7床	割合	8.0%
10,1135,1 (10,3109,0) 賀医135	東与賀大塚医院	〒840-2221 佐賀市東与賀町大字下古賀1349番地	16	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成10年1月9日
				02:2人室	4	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%
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 109号	金属	その他金属	上顎	下顎	
					03:コバルト				
									165,000
10,1137,7 賀医137	医療法人 實生会 池田産婦人科	〒840-2105 佐賀市諸富町大字諸富津431番地4	14	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成16年7月1日
				01:個室	3	7,700			
				01:個室	5	5,500			
				01:個室	1				
				02:2人室	2				
				03:3人室	6				
				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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

42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																																										
10,1140,1 賀医140	鶴田眼科医院	〒840-2214 佐賀市川副町大字小々森960番地1	2	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 40号 治験薬名称 SJP-0170</p> <p>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 9号 多焦点眼内レンズの販売名</p> <table> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetri</td><td>30500BZX0026300</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetri</td><td>30500BZX0026400</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetri</td><td>30600BZX0022900</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetri</td><td>30600BZX0023000</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニス オペッセイ VB</td><td>30600BZX0002400</td><td>245,000</td></tr> <tr><td>テクニス オペッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>245,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>275,000</td></tr> </table>	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	240,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	270,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	240,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	270,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	240,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	270,000	Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	240,000	Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	270,000	Vivinex Gemetri	30600BZX0022900	240,000	Vivinex Gemetri	30600BZX0023000	270,000	テクニス オペッセイ VB	30600BZX0002400	245,000	テクニス オペッセイ TVB	30600BZX0002500	275,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	245,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	275,000
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	240,000																																												
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	270,000																																												
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	240,000																																												
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	270,000																																												
Clareon Vivity	30500BZX0004100	240,000																																												
Clareon Vivity	30700BZX0007900	270,000																																												
Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	240,000																																												
Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	270,000																																												
Vivinex Gemetri	30600BZX0022900	240,000																																												
Vivinex Gemetri	30600BZX0023000	270,000																																												
テクニス オペッセイ VB	30600BZX0002400	245,000																																												
テクニス オペッセイ TVB	30600BZX0002500	275,000																																												
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	245,000																																												
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	275,000																																												
10,1152,6 賀医152	Y. H. C. 矢山クリニック	〒840-0201 佐賀市大和町大字尼寺3049番地1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 286号</p> <table> <tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td></td><td>9床</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>割合 47.4%</td></tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10		01:個室	1	6,600	01:個室	3	8,800	01:個室	2	11,000	01:個室	2	13,200	01:個室	1	22,000	全許可病床数	19床		費用徴収病床数		9床			割合 47.4%												
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	10																																													
01:個室	1	6,600																																												
01:個室	3	8,800																																												
01:個室	2	11,000																																												
01:個室	2	13,200																																												
01:個室	1	22,000																																												
全許可病床数	19床																																													
費用徴収病床数		9床																																												
		割合 47.4%																																												
10,1154,2 賀医154	江頭クリニック	〒840-2213 佐賀市川副町大字鹿江990番地1	6	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 320号</p> <table> <tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>6床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td></td><td>3床</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>割合 50.0%</td></tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	0	01:個室	1	1,500	02:2人室	2	0	02:2人室	2	1,500	全許可病床数	6床		費用徴収病床数		3床			割合 50.0%																		
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	0																																												
01:個室	1	1,500																																												
02:2人室	2	0																																												
02:2人室	2	1,500																																												
全許可病床数	6床																																													
費用徴収病床数		3床																																												
		割合 50.0%																																												

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

43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
11,1100,3 神医100	医療法人 輝秀会 くらとみ眼科医院	〒842-0002 神埼市神埼町田道ヶ里2435番地1	7	<p>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 8号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 アルコンアクリソフIQ Pan アルコンアクリソフIQ Pan アルコンアクリソフIQレストア アルコンアクリソフIQレストア テクニスマルチフォーカルワンピ テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim アルコンアクリソフIQレストア アルコンアクリソフIQレストア</p> <p>徴収開始年月日：令和3年3月15日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号 23100BZX0004200 23100BZX0004300 22600BZX0017900 22700BZX0000600 22300BZX0027700 22900BZX0000500 22900BZX0036000 30200BZX0005500 30200BZX0013900 22600BZX0000700 22000BZX0097000</p> <p>徴収額 229,000 263,000 164,000 208,000 146,000 145,000 165,000 220,000 250,000 208,000 164,000</p>
11,1105,2 神医105	目達原整形外科	〒842-0031 神埼郡吉野ヶ里町吉田2900番地	17	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 32号</p> <p>治験薬名称 H P-3150</p> <p>徴収開始年月日：平成29年10月16日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8</p> <p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,850 02:2人室 6 04:4人室 8</p> <p>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6%</p> <p>徴収開始年月日：平成15年4月1日</p>
12,1044,1 三医44	大島病院	〒849-0111 三養基郡みやき町大字白壁428 7番地	290	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 5 5,500 01:個室 2 3,300 02:2人室 48 03:3人室 30 04:4人室 184 05:5人室以上 9</p> <p>全許可病床数 290床 費用徴収病床数 7床 割合 2.4%</p> <p>徴収開始年月日：平成16年4月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 74号</p> <p>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 2,190</p> <p>徴収開始年月日：令和6年5月19日</p>

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

44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				
12,1045,8 三医45	光風会病院	〒849-0111 三養基郡みやき町大字白壁292 7番地	174	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 44号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	4	4,400		
				01:個室	9	3,300		
				01:個室	2	2,750		
				01:個室	5	1,650		
				01:個室	4	1,100		
				01:個室	2	2,200		
				01:個室	1	770		
				01:個室	8			
				02:2人室	4	2,200		
				02:2人室	10			
				03:3人室	15			
				04:4人室	108			
				全許可病床数	174床	費用徴収病床数	33床	割合 19.0%
12,1092,0 三医92	医療法人 三樹会 三 樹病院	〒849-0123 三養基郡上峰町坊所276番地1	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 335号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成25年7月1日
				01:個室	1	5,000		
				01:個室	1	3,000		
				02:2人室	8	2,000		
				04:4人室	28			
				05:5人室以上	18			
				全許可病床数	56床	費用徴収病床数	10床	割合 17.9%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 145号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成25年7月1日
				入院料区分				
				08: (一般入院) 地域一般				
							1,940	
13,1101,7 小医101	鶴田整形外科	〒849-0306 小城市牛津町勝1241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 121号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年6月1日
				01:個室	5	2,000		
				02:2人室	4	1,000		
				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%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2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
13,1103,3 小医103	徳富医院	〒849-0314 小城市芦刈町三王崎316番地3	7	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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 1 02:2人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 2床 割合 28.6% 徴収開始年月日：平成16年7月1日
13,1105,8 小医105	鶴田運動機能回復クリニック	〒849-0305 小城市牛津町上砥川174番地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 122号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 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% 徴収開始年月日：平成15年4月1日
13,1119,9 小医119	医療法人 ひらまつ病院	〒845-0001 小城市小城町1000番地1	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 345号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 1 3,000 01:個室 4 02:2人室 32 04:4人室 148 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 6床 割合 3.2% 徴収開始年月日：平成27年9月1日  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 146号 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 2,588 徴収開始年月日：平成27年9月1日
13,1120,7 小医120	おおしまクリニック	〒849-0301 小城市牛津町乙柳1096番地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 2号 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 7,600 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 7,600 2:無 0

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

46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																																																																				
13,1125,6 小医125	江口病院	〒845-0032 小城市三日月町金田1178-1	98	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 357号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>108床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 24.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 14号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成30年9月1日</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>800</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 82号</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>37: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレセンサー 4週間用(ス</td> <td>令和6年6月1日</td> <td>11,500</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレセンサー 4週間用(カ</td> <td></td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレセンサー 2週間用(ス</td> <td></td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレセンサー 2週間用(カ</td> <td></td> <td>6,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10		01:個室	1	10,000	01:個室	3	8,000	01:個室	1	6,000	01:個室	3	4,000	02:2人室	12		02:2人室	18	3,000	04:4人室	60		全許可病床数	108床	費用徴収病床数 26床 割合 24.1%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	平成30年9月1日	800	02:リハビリテーション		800	02:リハビリテーション		800	02:リハビリテーション		800	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	37: (一般入院) 急性期一			2,035	販売名	徴収開始年月日	徴収額	Free Style リブレセンサー 4週間用(ス	令和6年6月1日	11,500	Free Style リブレセンサー 4週間用(カ		15,000	Free Style リブレセンサー 2週間用(ス		6,000	Free Style リブレセンサー 2週間用(カ		6,500
区分	病床数	徴収金額																																																																						
01:個室	10																																																																							
01:個室	1	10,000																																																																						
01:個室	3	8,000																																																																						
01:個室	1	6,000																																																																						
01:個室	3	4,000																																																																						
02:2人室	12																																																																							
02:2人室	18	3,000																																																																						
04:4人室	60																																																																							
全許可病床数	108床	費用徴収病床数 26床 割合 24.1%																																																																						
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																																						
02:リハビリテーション	平成30年9月1日	800																																																																						
02:リハビリテーション		800																																																																						
02:リハビリテーション		800																																																																						
02:リハビリテーション		800																																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																					
37: (一般入院) 急性期一			2,035																																																																					
販売名	徴収開始年月日	徴収額																																																																						
Free Style リブレセンサー 4週間用(ス	令和6年6月1日	11,500																																																																						
Free Style リブレセンサー 4週間用(カ		15,000																																																																						
Free Style リブレセンサー 2週間用(ス		6,000																																																																						
Free Style リブレセンサー 2週間用(カ		6,500																																																																						
14,1136,1 東医136	医療法人 あおぞら胃腸科	〒849-5131 唐津市浜玉町浜崎803番地		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 123号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	2	6,000	01:個室	1		03:3人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 3床 割合 16.7%																																															
区分	病床数	徴収金額																																																																						
01:個室	1	5,000																																																																						
01:個室	2	6,000																																																																						
01:個室	1																																																																							
03:3人室	6																																																																							
04:4人室	8																																																																							
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 3床 割合 16.7%																																																																						

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

47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				
14,1151,0 東医151	医療法人 至誠堂 宇都宮病院	〒849-3133 唐津市厳木町本山386番地1	48	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 91号	対象者数	徴収開始年月日 : 平成15年10月3日	徴収日数	徴収料金
15,1052,7 西医52	岸クリニック	〒844-0018 西松浦郡有田町本町丙967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 350号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成28年1月1日
				01:個室	6	5,500		
				01:個室	2			
				02:2人室	4			
				全許可病床数	12床	費用徴収病床数	6床	割合 50.0%
16,1006,1 杵医6	医療法人 醇和会 有島病院	〒849-1203 杵島郡白石町大字戸ヶ里2352番地3	60	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 92号	対象者数	徴収開始年月日 : 平成15年10月3日	徴収日数	徴収料金
16,1039,2 杵医39	医療法人 敬天堂 吉賀病院	〒849-0506 杵島郡江北町大字上小田1150番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 56号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成15年12月1日
				01:個室	10	3,000		
				01:個室	3	5,000		
				02:2人室	4			
				03:3人室	3			
				04:4人室	40			
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数	13床	割合 21.7%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 93号	対象者数	徴収開始年月日 : 平成15年10月3日	徴収日数	徴収料金
				入院料区分				
				40: (一般入院) 10対1				0
16,1095,4 杵医95	白石共立病院	〒849-1112 杵島郡白石町大字福田1296番地	150	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成14年9月1日
				01:個室	36			
				01:個室	6	3,000		
				04:4人室	108			
				全許可病床数	150床	費用徴収病床数	6床	割合 4.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 73号	対象者数	徴収開始年月日 : 平成16年4月1日	徴収日数	徴収料金
				入院料区分				
				02: (一般入院) 急性期一				2,470

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

48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				
16,1098,8 杵医98	川崎整形外科医院	〒849-2102 杵島郡大町町大字福母2561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 166号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年2月1日
				01:個室	3	2,000		
				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%
16,1107,7 杵医107	医療法人 慈慶会 八木産婦人科	〒849-2204 武雄市北方町大字大崎1121番地	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 85号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年12月13日
				01:個室	1	9,000		
				01:個室	2	6,000		
				01:個室	4	3,000		
				01:個室	6			
				02:2人室	4			
				全許可病床数	17床	費用徴収病床数	7床	割合 41.2%
16,1127,5 杵医127	医療法人 野口眼科医院	〒849-0501 杵島郡江北町大字山口1355番地7	6	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	2	990		
				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%
16,1138,2 杵医138	医療法人 武岡病院	〒849-0501 杵島郡江北町大字山口1282番地	30	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年2月18日
				01:個室	3	2,000		
				02:2人室	4			
				03:3人室	3			
				04:4人室	20			
				全許可病床数	30床	費用徴収病床数	3床	割合 10.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 56号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				入院料区分				

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

49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				
16,1139,0 杵医139	原田内科医院	〒849-0401 杵島郡白石町大字福富1827番地	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 302号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	1 1 1 6 8		770 1,100	
				全許可病床数	17床	費用徴収病床数	2床	割合 11.8%
16,1146,5 杵医146	医療法人 戸原内科	〒849-2102 杵島郡大町町大字福母404番地6	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 315号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年4月10日
				01:個室 02:2人室 03:3人室	1 6 9		3,000 1,000 0	
				全許可病床数	16床	費用徴収病床数	7床	割合 43.8%
16,1150,7 杵医150	いけがみ内科クリニック	〒849-0401 杵島郡白石町福富1418番地		時間外診察 (時間外診察) 第 15号	徴収額			徴収開始年月日：平成24年10月12日
				200				
16,1152,3 杵医152	白石保養院	〒849-1113 杵島郡白石町大字福吉2134番地1	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 343号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成27年4月1日
				01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	1 14 4 12 16 201		1,980	
				全許可病床数	248床	費用徴収病床数	1床	割合 0.4%
16,1159,8 杵医159	医療法人社団 栄寿会 古賀小児科内科医院	〒849-0506 杵島郡江北町大字上小田280番地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 355号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年6月1日
				02:2人室 04:4人室	2 4		2,000	
				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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

50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
16,1161,4 (16,3098,2) 杵医161	スマイル耳鼻咽喉科・歯科クリニック	〒849-1113 杵島郡白石町大字福吉1835-1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 121号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 1,100 徴収開始年月日：平成31年1月11日
16,1165,5 杵医165	三根眼科医院	〒849-1113 杵島郡白石町福吉2078-5	10	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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 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% 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 2号 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 270,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 徴収開始年月日：令和6年4月18日
17,1048,1 藤医48	嬉野温泉病院	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿乙1919番地	687	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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 26 01:個室 1 16,500 01:個室 1 5,500 01:個室 24 770 01:個室 24 550 01:個室 35 330 02:2人室 32 02:2人室 28 330 02:2人室 4 220 03:3人室 42 04:4人室 348 05:5人室以上 122 全許可病床数 687床 費用徴収病床数 117床 割合 17.0% 徴収開始年月日：平成16年6月1日

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

51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				
17,1057,2 藤医57	医療法人 陽明会 樋口病院	〒849-1411 嬉野市塙田町大字馬場下甲1番地	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 112号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成15年7月1日
				01:個室	2	5,000		
				01:個室	5	1,800		
				01:個室	1			
				02:2人室	4	1,200		
				02:2人室	8			
				04:4人室	24			
				05:5人室以上	36			
				全許可病床数	80床	費用徴収病床数	11床	割合 13.8%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 23号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成15年7月1日
				入院料区分				
				42: (一般入院)	15対1			1,500
17,1069,7 藤医69	医療法人 優健会 樋口医院	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿甲1740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 192号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年2月5日
				01:個室	2	2,000		
				02:2人室	8			
				03:3人室	9			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	2床	割合 10.5%
17,1071,3 藤医71	医療法人 太田医院	〒843-0304 嬉野市嬉野町大字岩屋川内甲77番地1	8	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	1	540		
				02:2人室	8			
				全許可病床数	9床	費用徴収病床数	1床	割合 11.1%
17,1076,2 藤医76	福田医院	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿乙2315番地2	15	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年9月1日
				01:個室	2	2,200		
				01:個室	7			
				02:2人室	2			
				04:4人室	4			
				全許可病床数	15床	費用徴収病床数	2床	割合 13.3%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

52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				
17,1078,8 藤医78	福田病院	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿甲4714 番地10	72	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	1	11,000		
				01:個室	4	6,600		
				01:個室	1	4,400		
				01:個室	4	3,300		
				01:個室	1	1,100		
				02:2人室	6			
				02:2人室	2	6,600		
				02:2人室	18	1,100		
				03:3人室	3			
				04:4人室	32			
				全許可病床数	72床	費用徴収病床数	31床	割合 43.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 95号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成15年5月1日
				入院料区分				
				10: (一般入院) 地域一般				1,628
17,1079,6 藤医79	うれしのふくだクリニック	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿甲4715 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 128号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室	4	3,300		
				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%
20,1013,9 埼医013	医療法人啓仁会 橋本病院	〒842-0013 神埼市神埼町本告牟田2994-1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 281号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和2年3月1日
				01:個室	2	4,730		
				01:個室	2	3,630		
				04:4人室	36	0		
				全許可病床数	40床	費用徴収病床数	4床	割合 10.0%
20,1015,4 埼医015	医療法人社団 啓祐会 神埼病院	〒842-0007 神埼市神埼町鶴3194-3	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 282号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和5年12月1日
				01:個室	3			
				01:個室	2	2,750		
				02:2人室	12			
				02:2人室	10	1,540		
				04:4人室	72			
				全許可病床数	99床	費用徴収病床数	12床	割合 12.1%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

53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			
98,1071,3 佐公医71	社会福祉法人 恩賜財團 済生会唐津病院	〒847-0852 唐津市元旗町817番地	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 88号	区分	病床数	徴収金額

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

54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				
98,1104,2 佐公医104	独立行政法人地域医療機能推進機構 佐賀中部病院	〒849-8522 佐賀市兵庫南3丁目8番1号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 40号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成10年4月1日
				01:個室	7			
				01:個室	2	8,800		
				01:個室	18	4,400		
				02:2人室	2			
				03:3人室	3			
				04:4人室	128			
				全許可病床数	160床	費用徴収病床数	20床	割合 12.5%
				時間外診察 (時間外診察) 第 6号	徴収額			徴収開始年月日 : 平成16年7月1日
				715				
				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 14号	診療の名称			徴収開始年月日 : 平成26年4月1日
				01:検査			徴収額	
				02:リハビリテーション			1,177	
				02:リハビリテーション			2,695	
				02:リハビリテーション			2,035	
				01:検査			1,925	
				02:リハビリテーション			1,155	
				02:リハビリテーション			2,255	
				02:リハビリテーション			1,980	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 20号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日 : 平成16年4月1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一			2,376	
98,1118,2 佐公医118	唐津市民病院きたはた	〒847-1201 唐津市北波多徳須恵1424番地 1	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 282号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成17年4月1日
				01:個室	8	2,200		
				04:4人室	48			
				全許可病床数	56床	費用徴収病床数	8床	割合 14.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 129号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日 : 平成17年4月1日
				入院料区分				

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

55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				
98,1120,8 佐公医120	佐賀市立富士大和温泉病院	〒840-0516 佐賀市富士町大字梅野1721番地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 289号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年10月1日
				01:個室	2	4,950		
				01:個室	9	2,750		
				01:個室	11			
				02:2人室	6	1,650		
				02:2人室	8			
				04:4人室	40			
				05:5人室以上	5			
				全許可病床数	81床	費用徴収病床数	17床	割合 21.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 132号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成17年10月1日
				入院料区分				
				08: (一般入院) 地域一般				
							1,910	
98,1122,4 (98,3122,8) 佐公医122	佐賀市立国民健康保険三瀬診療所	〒842-0302 佐賀市三瀬村藤原3882番地6	6	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 106号	継続管理種類	価格		徴収開始年月日：平成21年7月1日
				01:フッ化物局所	500			
98,1126,5 佐公医126	町立太良病院	〒849-1602 藤津郡太良町大字多良1520番地12	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 291号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年4月1日
				01:個室	10	1,650		
				01:個室	2	2,530		
				01:個室	2	4,180		
				01:個室	4	0		
				02:2人室	2			
				04:4人室	40			
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数	14床	割合 23.3%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

56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																																															
98,1131,5 佐公医131	伊万里有田共立病院	〒849-4193 西松浦郡有田町二ノ瀬甲860番地	206	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 326号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>51</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>206床</td> <td>費用徴収病床数 57床 割合 27.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 143号</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,470</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	51	3,300	01:個室	4	5,500	01:個室	2	11,000	01:個室	8		02:2人室	8		03:3人室	33		04:4人室	100		全許可病床数	206床	費用徴収病床数 57床 割合 27.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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			2,470
区分	病床数	徴収金額																																																	
01:個室	51	3,300																																																	
01:個室	4	5,500																																																	
01:個室	2	11,000																																																	
01:個室	8																																																		
02:2人室	8																																																		
03:3人室	33																																																		
04:4人室	100																																																		
全許可病床数	206床	費用徴収病床数 57床 割合 27.7%																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																	
7,700																																																			
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																	
3,300																																																			
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			2,470																																																

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

57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
98,1134,9 (98,3192,1) 佐公医134	佐賀県医療センター好生館	〒840-8571 佐賀市嘉瀬町中原400番地	450	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 23号</p> <p>治験薬名称</p> <p>Durvalumab(MEDI GS-6034(Filgoti MEDI4736, Tremel LY3074828(mirik レソバチニブ (MK-790 ペムブリズマブ (MK Durvalumab(MEDI レバチニブ (MK-790 ニボルマブ/ヒリムマブ finerenone Ziltivekimab NS-304 01pasiran(AMG89 ABX464 ABX464 MK-0616 デュルバルマブ デゼベルマブ (遺伝子組換 デュルバルマブ MK-5684 MK-5684</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 2号</p> <p>治験機器名称</p> <p>AG11040106R</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 331号</p> <p>区分</p> <p>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</p> <p>全許可病床数</p> <p>病床数</p> <p>3 1 81 49 8 244 59</p> <p>徴収開始年月日 : 平成26年4月1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 0 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0</p> <p>徴収開始年月日 : 令和5年7月1日</p> <p>区分 対象患者数 徴収額</p> <p>1</p> <p>徴収開始年月日 : 平成26年4月1日</p> <p>病床数 徴収金額</p> <p>16,500 11,000 6,050 0 0 0 0</p> <p>費用徴収病床数 割合</p> <p>445床 85床 19.1%</p>

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

58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
				<p>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 5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            7,700</p> <p>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 5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            3,300</p> <p>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 15号 徴収開始年月日：平成29年1月1日            診療の名称            01:検査            徴収額            1,430</p> <p>入院期間が180日を超える入院            (超過入院) 第 149号 徴収開始年月日：平成25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            2,530</p> <p>金属床による総義歯の提供            (金属総義歯) 第 131号 徴収開始年月日：令和元年10月1日            金属 その他金属 上顎 下顎            01:白金 440,000 440,000            02:金 440,000 440,000            03:コバルト 264,000 264,000            04:チタン 308,000 308,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理            (う蝕管理) 第 136号 徴収開始年月日：令和元年10月1日            継続管理種類 價格            01:フッ化物局所 2,200</p> <p>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 6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            テクニスピュアシーオプティフ 30600BZX0016700 204,605            テクニスピュアシートリック 30600BZX0016800 240,905            テクニスオティセイオプティ 30600BZX0002400 204,605            テクニスオティセイトリック 30600BZX0002500 240,905            Clareon PanOpti 30200BZX0029400 201,305</p>

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2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		
98,1135,6 (98,3194,7) 佐公医135	唐津赤十字病院	〒847-8588 唐津市和多田2430	304	Clareon PanOpti 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 29号 治験薬名称 DS-8500a	30300BZX0015300 徴収開始年月日：平成28年8月1日 内・注・外 区分 1:内服薬 2:第Ⅱ相	239,805 対象患者数 徴収額 1 徴収開始年月日：平成28年8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 348号 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 01:個室 全許可病床数 304床	病床数 1 40 3 44 6 200 10 費用徴収病床数 54床	徴収金額 16,500 8,250 7,700  6,600 割合 17.8%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

60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				
98,1140,6 佐公医140	公立佐賀中央病院	〒846-0012 多久市東多久町別府3562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 359号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日
				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	1 1 22 3 11 28 10 64	11,000 6,600 4,400 3,300 2,200		
				全許可病床数	140床	費用徴収病床数	38床	割合 27.1%
99,1001,8 佐公医1	独立行政法人国立病院 機構 佐賀病院	〒849-8577 佐賀市日の出一丁目20番1号	287	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成15年12月26日
				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	1 3 5 36 2 9 24 160 36	8,800 6,600 5,500 4,950 3,300		
				全許可病床数	276床	費用徴収病床数	47床	割合 17.0%
				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 3号	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日：令和 2年 4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 3号	徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日
					3,300			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 5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			2,783

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

61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																																																		
99,1003,4 (99,3003,8) 佐公医3	独立行政法人国立病院 機構 東佐賀病院	〒849-0101 三養基郡みやき町大字原古賀73 24番地	325	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 K P - 1 0 2 L N</p> <p>徴収開始年月日：平成20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 1</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>224</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>325床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 3.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 2号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> <td>令和2年4月1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 2号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td>令和2年4月1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 10号</p> <table> <thead> <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> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> <td>平成14年10月5日</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	5,500	01:個室	35		02:2人室	14		03:3人室	6		04:4人室	224		05:5人室以上	36		全許可病床数	325床	費用徴収病床数 10床 割合 3.1%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	7,700			令和2年4月1日	徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			令和2年4月1日	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	04: (一般入院) 急性期一			2,409	平成14年10月5日
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	10	5,500																																																				
01:個室	35																																																					
02:2人室	14																																																					
03:3人室	6																																																					
04:4人室	224																																																					
05:5人室以上	36																																																					
全許可病床数	325床	費用徴収病床数 10床 割合 3.1%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																			
7,700			令和2年4月1日																																																			
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																			
3,300			令和2年4月1日																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日																																																		
04: (一般入院) 急性期一			2,409	平成14年10月5日																																																		

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

62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																																																																																									
99,1004,2 (99,3004,6) 佐公医4	独立行政法人国立病院 機構 肥前精神医療セ ンター	〒842-0192 神埼郡吉野ヶ里町三津160番地	564	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号</p> <p>治験薬名称</p> <p>JNJ-63733657 MK-8189 Ulotaront Iclepertin Ulotaront OPC-34712 OPC-34712 Iclepertin Cariprazine ノロトロビン ベソラフアキシン塩酸塩 ベソラフアキシン塩酸塩 ABBV-552 OPC-34712</p> <p>徴収開始年月日：平成18年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第II相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第II相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>1:内服薬</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第II相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第II相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>1:第I相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 344号</p> <p>徴収開始年月日：平成27年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,410</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>274</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>220</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>564床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>10床</td> <td>割合 1.8%</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	2:第II相	8		1:内服薬	2:第II相	2		1:内服薬	1:内服薬	2		1:内服薬	3:第III相	6		1:内服薬	3:第III相	4		1:内服薬	3:第III相	4		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		2:注射薬	2:第II相	10		1:内服薬	3:第III相	2		1:内服薬	3:第III相	2		1:内服薬	2:第II相	4		1:内服薬	1:第I相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,410	01:個室	2	3,850	01:個室	2	3,300	01:個室	274		02:2人室	48		04:4人室	220		05:5人室以上	12		全許可病床数	564床	費用徴収病床数	10床	割合 1.8%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																										
2:注射薬	2:第II相	8																																																																																											
1:内服薬	2:第II相	2																																																																																											
1:内服薬	1:内服薬	2																																																																																											
1:内服薬	3:第III相	6																																																																																											
1:内服薬	3:第III相	4																																																																																											
1:内服薬	3:第III相	4																																																																																											
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																																																																																											
2:注射薬	2:第II相	10																																																																																											
1:内服薬	3:第III相	2																																																																																											
1:内服薬	3:第III相	2																																																																																											
1:内服薬	2:第II相	4																																																																																											
1:内服薬	1:第I相	2																																																																																											
区分	病床数	徴収金額																																																																																											
01:個室	6	3,410																																																																																											
01:個室	2	3,850																																																																																											
01:個室	2	3,300																																																																																											
01:個室	274																																																																																												
02:2人室	48																																																																																												
04:4人室	220																																																																																												
05:5人室以上	12																																																																																												
全許可病床数	564床	費用徴収病床数	10床	割合 1.8%																																																																																									

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

63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																																																																																																																																																																																												
99,1006,7 (99,3006,1) 佐公医6	佐賀大学医学部附属病院	〒849-8501 佐賀市鍋島5丁目1番1号	602	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 8号</p> <p>治験薬名称</p> <p>ニコチニブ塩酸塩 Atezolizumab リサンキズマブ セマグルチド OPB-111077 Bimekizumab etrasimod グゼルクマブ Ozanimod Cellm-001 セマグルチド NNC0194-0499、se Cilofexor、Firos etrasimod OP-2100 Dapirolizumab P BI 1291583 JNJ-78934804 GSK4532990 ビペグロン AZD2693 marstacimab CagriSema (セマグルチ) KSP-0243 アコチアミド塩酸塩水和物 Obefazimod Obefazimod Pemafibrate/Tof Milvexian Efinopegdutide ミリキズマブ グリセロールフェニル酪酸 (Gl) ホスセンビピント milvexian エトラシモド グセルクマブ ミリキズマブ グセルクマブ GS-5290 tulisokibart BI 1291583 Ropeginterferon Lepodisiran ウパダシチニブ</p> <p>徴収開始年月日：平成16年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬		2		2:注射薬		3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬		8		1:内服薬	1:第Ⅰ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	1:第Ⅰ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬		2		2:注射薬		2		2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		1:内服薬		1		1:内服薬	1:第Ⅰ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬		2		2:注射薬		2		2:注射薬	1:第Ⅰ相	2		1:内服薬		3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬		2		3:第Ⅲ相		2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬		3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬		2		2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬		1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬		2		2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬		1		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬		1																									
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																													
1:内服薬		2																																																																																																																																																																																														
2:注射薬		3																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																														
1:内服薬		8																																																																																																																																																																																														
1:内服薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																														
1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																														
1:内服薬		2																																																																																																																																																																																														
2:注射薬		2																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																														
1:内服薬		1																																																																																																																																																																																														
1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																														
1:内服薬		2																																																																																																																																																																																														
2:注射薬		2																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																														
1:内服薬		3																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																														
1:内服薬		2																																																																																																																																																																																														
3:第Ⅲ相		2																																																																																																																																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																														
2:注射薬		3																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																														
1:内服薬		2																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																														
1:内服薬		1																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																														
1:内服薬		2																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																														
1:内服薬		1																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																														
1:内服薬		1																																																																																																																																																																																														

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

64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			
				人免疫グロブリンG(IgG) Lutikizumab tulisokibart Efinopegdutide TAK-279 Dexpramipexole riliprubart riliprubart Survodutide Survodutide モンテプラーゼ R07790121 Baxdrostat、ダパグリ グセルクマブ marstacimab Pegozafermin Ibuzatrelvir BI 1291583	2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 1:内服薬	3:第Ⅲ相 1 3:第Ⅲ相 2 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 1 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 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 1 5 2 1 2 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

65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																						
				<p>時間外診察            (時間外診察) 第 11号 徴収開始年月日：平成23年2月1日</p> <p>徴収額            2,530            3,795            935            2,200            2,750            4,015            5,280            7,645            1,980            2,750            715            1,485            2,090            2,860            4,620            6,490</p> <p>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 1号 徴収開始年月日：平成28年4月1日</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数            7,700            7,700</p> <p>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 1号 徴収開始年月日：平成28年4月1日</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数            3,300            3,300</p> <p>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 3号 徴収開始年月日：平成17年12月1日</p> <p>診療の名称 徴収額</p> <table> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,078</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,089</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,331</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,331</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,617</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,188</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,221</td></tr> </tbody> </table>	01:検査	1,078	01:検査	1,089	01:検査	1,331	01:検査	1,331	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,617	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	1,188	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,221
01:検査	1,078																									
01:検査	1,089																									
01:検査	1,331																									
01:検査	1,331																									
02:リハビリテーション	2,255																									
02:リハビリテーション	2,695																									
02:リハビリテーション	1,617																									
02:リハビリテーション	1,980																									
02:リハビリテーション	1,188																									
02:リハビリテーション	2,035																									
02:リハビリテーション	1,221																									

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

66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																
				<p>02:リハビリテーション 1,925</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 18号 徴収開始年月日：平成16年4月1日</p> <p>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 3,003</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3号 徴収開始年月日：平成14年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>410,900</td> <td>410,900</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>386,900</td> <td>386,900</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>287,800</td> <td>287,800</td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		410,900	410,900	02:金		386,900	386,900	04:チタン		287,800	287,800
金属	その他金属	上顎	下顎																	
01:白金		410,900	410,900																	
02:金		386,900	386,900																	
04:チタン		287,800	287,800																	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

67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																																																																																																													
99,1007,5 (99,3007,9) 佐公医007	独立行政法人国立病院 機構 嬉野医療センター	〒843-0393 嬉野市嬉野町大字下宿甲4760 番地1	399	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 35号</p> <p>治験薬名称 デュピルマブ S-268019 KD-414 トゾラキマブ Nemolizumab GSK3511294 Obefazimod Obefazimod BAY2433334 Milvexian TIN816 SCC244 MK-2870 TK-042 KD-414 デュピルマブ</p> <p>徴収開始年月日：令和元年6月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和5年4月5日</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>アヴェイルLP（アヴェイルリトル）</td> <td>0</td> <td>1:有</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年6月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>57</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>278</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>399床</td> <td>費用徴収病床数 64床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 3号</p> <p>徴収開始年月日：令和2年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 3号</p> <p>徴収開始年月日：令和2年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬		5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	11		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	2:第Ⅱ相	2			3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		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（アヴェイルリトル）	0	1:有	9	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	32	5,500	01:個室	30	3,850	01:個室	57		04:4人室	278		全許可病床数	399床	費用徴収病床数 64床 割合 16.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																															
2:注射薬		5																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	11																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																															
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																															
	3:第Ⅲ相	2																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																															
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（アヴェイルリトル）	0	1:有	9																																																																																																														
区分	病床数	徴収金額																																																																																																															
01:個室	2	6,600																																																																																																															
01:個室	32	5,500																																																																																																															
01:個室	30	3,850																																																																																																															
01:個室	57																																																																																																																
04:4人室	278																																																																																																																
全許可病床数	399床	費用徴収病床数 64床 割合 16.0%																																																																																																															
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																															
7,700																																																																																																																	
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																															
3,300																																																																																																																	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

68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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 81号 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 2,722 徴収開始年月日: 令和元年6月1日