

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,264,7 医長264	医療法人志仁会 西脇 病院	〒850-0835 長崎市桜木町 3 － 1 4	217	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1215号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 6 3,850 01:個室 10 2,200 01:個室 3 1,650 01:個室 14 02: 2 人室 32 04: 4 人室 152 全許可病床数 218床 費用徴収病床数 20床 割合 9.2%
011,275,3 (013,275,7) 医長275	医療法人厚生会 道ノ 尾病院	〒852-8055 長崎市虹が丘町 1 － 1	785	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1413号 徴収開始年月日：令和 5年10月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 1,980 01:個室 6 1,650 01:個室 9 1,430 01:個室 46 1,210 01:個室 25 02: 2 人室 192 04: 4 人室 448 05: 5 人室以上 45 全許可病床数 785床 費用徴収病床数 75床 割合 9.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,451,0 医長451	社会医療法人 春回会 井上病院	〒850-0045 長崎市宝町 6 番 1 2 号	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1392号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 6 6,600 01:個室 16 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 24 03: 3 人室 3 04: 4 人室 60 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 23床 割合 20.5% 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 38号 徴収開始年月日：令和 7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 オプティセイ VB 30600BZX0002400 211,000 テクニス オプティセイ TVB 30600BZX0002500 233,000 Clareon 非球面 Pa 30200BZX0029400 222,000 Clareon 非球面 Pa 30300BZX0015300 244,000 Clareon PanOpt 30200BZX0029300 222,000 Clareon PanOpt 30400BZX0025000 244,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 222,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 244,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 211,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 233,000 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026300 216,500 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026400 238,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,595,4 医長595	聖フランシスコ病院	〒852-8125 長崎市小峰町 9－2 0	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1399号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 9,900 01:個室 17 4,400 01:個室 5 3,300 01:個室 25 02: 2 人室 16 2,200 02: 2 人室 8 03: 3 人室 27 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 51床 割合 32.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 557号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,713
011,821,4 医長821	社会医療法人 長崎記念病院	〒851-0301 長崎市深堀町 1 丁目 1 1－5 4	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1468号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 11 3,300 01:個室 12 2,200 02: 2 人室 30 03: 3 人室 6 04: 4 人室 120 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 25床 割合 12.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 535号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
012,028,5 医長28	医療法人慈恵会 小江 原中央病院	〒851-1132 長崎市小江原 2 丁目 1 番 2 0 号	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1483号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,980 02: 2 人室 6 03: 3 人室 21 04: 4 人室 72 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 6床 割合 5.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 437号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,970
012,191,1 医長191	医療法人同仁会 小林 病院	〒850-0037 長崎市金屋町 2 － 9	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1420号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,650 02: 2 人室 2 1,430 03: 3 人室 21 04: 4 人室 4 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 5床 割合 16.7%
012,195,2 (013,195,7) 医長195	医療法人友愛会 田川 療養所	〒852-8045 長崎市錦 2 丁目 1 番 1 号	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1219号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,310 01:個室 1 2,200 01:個室 6 1,980 01:個室 3 1,650 01:個室 51 880 01:個室 10 04: 4 人室 156 全許可病床数 229床 費用徴収病床数 63床 割合 27.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
012,203,4 医長203	長崎掖済会病院	〒850-0034 長崎市樺島町 5 － 1 6	124	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1492号 徴収開始年月日：令和 7年10月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,150 01:個室 1 6,600 01:個室 4 6,050 01:個室 4 5,500 01:個室 9 4,950 01:個室 2 02: 2 人室 40 03: 3 人室 42 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 16 全許可病床数 124床 費用徴収病床数 20床 割合 16.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：平成28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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 546号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,409
012,316,4 医長316	医療法人保善会 田上 病院	〒851-0251 長崎市田上2丁目14－15	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1488号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 1 5,500 01:個室 4 2,200 01:個室 9 02: 2 人室 48 04: 4 人室 72 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 6床 割合 4.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 543号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
012,545,8 医長545	一般社団法人是真会 長崎リハビリテーション病院	〒850-0854 長崎市銀屋町4番11号	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1182号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 9,900 03:3人室 3 04:4人室 128 全許可病床数 143床 費用徴収病床数 12床 割合 8.4%
012,815,5 医長815	医療法人和仁会 和仁 会病院	〒851-0103 長崎市中里町96	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 669号 徴収開始年月日：平成22年9月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 3,000 01:個室 1 2,500 01:個室 13 02:2人室 14 04:4人室 168 全許可病床数 212床 費用徴収病床数 17床 割合 8.0%
012,871,8 医長871	医療法人 光晴会病院	〒852-8053 長崎市葉山1丁目3番12号	151	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1484号 徴収開始年月日：令和7年9月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 4 4,400 01:個室 18 3,850 01:個室 8 3,300 01:個室 9 2,200 01:個室 18 02:2人室 12 03:3人室 3 04:4人室 64 05:5人室以上 13 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 41床 割合 27.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 518号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,629

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
015,043,1 医長1043	医療法人厚生会 虹が丘病院	〒852-8055 長崎市虹が丘町 1 番 1 号	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1382号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 150床 病床数 2 11 19 6 20 92 費用徴収病床数 32床 徴収金額 8,800 7,150 3,850 割合 21.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 502号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,625
016,052,1	医療法人衆和会 長崎腎病院	〒850-0032 長崎市興善町 5 － 1	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1453号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 43床 病床数 6 2 2 28 5 費用徴収病床数 6床 徴収金額 3,300 割合 14.0%
016,095,0 医長1095	医療法人社団博生会 大久保医院	〒850-0842 長崎市新地町 4 番 1 5 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 4月21日 販売名 FreeStyle リブ2 センサー FreeStyle リブ2 Reader 徴収額 7,150 7,700
016,103,2 医長1103	医療法人社団 津田眼科医院	〒850-0029 長崎市八百屋町 2 － 1	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 420号 徴収開始年月日：平成19年 8月 8日 区分 01:個室 05: 5 人室以上 全許可病床数 7床 病床数 1 6 費用徴収病床数 1床 徴収金額 1,000 割合 14.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
016,189,1	たちばなペイクリニッ ク	〒851-0123 長崎市網場町4 8 7 番 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 1458号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 2 5,000 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%
016,200,6 医長1200	医療法人社団春秋会 南長崎クリニック	〒850-0921 長崎市松が枝町3－2 0	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1273号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 3床 割合 16.7%
016,227,9 医長1227	医療法人宏友会 さと う内科医院	〒852-8022 長崎市富士見町3－2 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 1487号 徴収開始年月日：令和 7年 9月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 4床 割合 26.7%
016,242,8 医長1242	医療法人 浜崎外科医 院	〒852-8008 長崎市曙町3 番 6 号	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1469号 徴収開始年月日：令和 7年 5月20日 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%



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
016,265,9 (013,612,1) 医長1265	医療法人恵会 光風台 病院	〒851-2215 長崎市鳴見台2丁目45-20	146	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1479号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	8	2,200
				02:2人室	4	1,650
				02:2人室	2	
				03:3人室	6	
				04:4人室	126	
				全許可病床数	146床	費用徴収病床数 12床 割合 8.2%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 550号 入院料区分 10: (一般入院) 地域一般	徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,655	
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 372号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日		
金属	その他金属	上顎	下顎			
03:コバルト		220,000	220,000			
04:チタン		275,000	275,000			
02:金		385,000	385,000			
01:白金		385,000	385,000			
016,289,9 医長1289	医療法人社団 平松ク リニック	〒850-0992 長崎市江川町350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 1303号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	3,850
				01:個室	1	3,300
				01:個室	3	2,200
				02:2人室	4	770
				02:2人室	2	
				04:4人室	8	
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
016,344,2 医長1344	医療法人昌生会 出口 病院	〒851-1134 長崎市柿泊町 2 2 5 0 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1391号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 1,100 01:個室 2 02: 2 人室 8 03: 3 人室 9 04: 4 人室 88 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 13床 割合 10.8%
016,356,6 医長1356	医療法人緑風会 長崎 みどり病院	〒852-8022 長崎市富士見町 1 8 番 2 4 号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1293号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 18 04: 4 人室 8 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 8床 割合 22.2%
016,380,6 医長1380	本田整形外科医院	〒851-0103 長崎市中里町 1 2 8 2 番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1110号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,300 02: 2 人室 2 2,000 04: 4 人室 12 02: 2 人室 2 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%
016,388,9 医長1388	医療法人健正会 大久 保病院	〒851-0113 長崎市戸石町 1 4 7 0 番地 1	174	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1212号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 4 1,100 01:個室 7 02: 2 人室 14 03: 3 人室 21 04: 4 人室 124 全許可病床数 174床 費用徴収病床数 8床 割合 4.6%  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 378号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
016,404,4 医長1404	医療法人 中村眼科	〒852-8061 長崎市滑石3丁目8番1号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 33号 徴収開始年月日：令和5年9月7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 308,000 テクニス シナジー VB S i 30200BZX0005500 286,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 220,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 198,000
016,416,8 医長1416	医療法人橘会 本多眼科	〒850-0037 長崎市金屋町2番10号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 586号 徴収開始年月日：平成17年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 4,000 01:個室 1 3,000 05:5人室以上 10 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 3床 割合 23.1%
016,437,4	医療法人高野眼科医院	〒852-8117 長崎市平野町10番3号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和6年11月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000
016,460,6 医長1460	高尾産婦人科医院	〒852-8061 長崎市滑石4丁目3ー36	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 409号 徴収開始年月日：平成17年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 02:2人室 4 4,000 02:2人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
016,466,3	医療法人緑風会 みどりクリニック	〒852-8034 長崎市城栄町32番20号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和6年9月25日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,150 FreeStyle リブレ2 Reader 7,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
016,488,7 医長1488	医療法人 浏レディス クリニック	〒850-0871 長崎市麴屋町 2ー 1 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 537号 徴収開始年月日：平成15年 9月11日 区分 01:個室 7 3,500 01:個室 3 02: 2 人室 6 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%
016,500,9 医長1500	医療法人 宝マタニテ ィクリニック	〒851-0116 長崎市東町 1 7 3 2ー 1	14	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 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 5 5,000 01:個室 11 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 6床 割合 35.3%
016,519,9 医長1519	医療法人 藤田クリニ ック	〒850-0031 長崎市桜町 7ー 2	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1108号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,400 01:個室 5 3,240 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%
016,530,6 医長1530	矢上藤尾大坪外科胃腸 科	〒851-0133 長崎市矢上町 4 8 番 3 号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1324号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 01:個室 3 500 02: 2 人室 8 04: 4 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0%
016,552,0 医長1552	おおの整形外科	〒852-8062 長崎市大園町 7 番 2 2 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1190号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 4,400 01:個室 1 2,200 03: 3 人室 9 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
016,556,1 医長1556	池田産科－ＹＯＵ－婦 人科医院	〒851-0133 長崎市矢上町 3 1 番 6 号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 675号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 2 02: 2 人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%
016,563,7 医長1563	花みずきレディースク リニック	〒852-8154 長崎市住吉町 1 3 － 1 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 396号 徴収開始年月日：平成15年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 8,400 01:個室 6 02: 2 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
016,586,8	医療法人 泉田外科	〒851-0121 長崎市宿町 3 6 番地	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1320号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,100 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%
016,595,9	岡本ウーマンズクリニ ック	〒850-0861 長崎市江戸町 7 番 1 号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
016,599,1	出口外科眼科医院	〒850-0918 長崎市大浦町 9 番 1 1 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1274号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 6 4,400 02: 2 人室 10 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%  白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 225,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 234,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 225,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 234,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 225,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
016,616,3	医療法人 金子眼科クリニック	〒850-0841 長崎市銅座町 2 番 1 5 号イリスビル 4 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 25号 徴収開始年月日：令和 5年10月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,100 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 342,100 Technis Synergy 30200BZX0005500 265,100 Technis Synergy 30200BZX0013900 287,100 Technis Symphon 22900BZX0000500 188,100 Technis Symphon 22900BZX0036000 199,100 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,100 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 342,100 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,100 Fine Vision HP 30400BZX0019700 265,100
016,622,1	廣中病院	〒851-0252 長崎市田手原町 8 1 1 番地 9	277	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1478号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 9 02: 2 人室 8 03: 3 人室 21 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 101 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 1床 割合 0.6%
016,636,1	牧野くみ形成クリニック	〒852-8034 長崎市城栄町 3 2 - 2 0 城山メデイカルビル 3 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 540 540 540 540
016,682,5	医療法人協治会 ゆずクリニック	〒850-0831 長崎市鍛冶屋町 2 番 1 1 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年10月15日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,150 FreeStyle リブレ2 Reader 7,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
016,686,6	ながさきハートクリニック	〒850-0056 長崎市恵美須町4番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1200号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 6 6,600 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% 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 47号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 500
016,703,9	しもむら産婦人科	〒850-0851 長崎市古川町8番11号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1358号 徴収開始年月日：令和3年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 800 01:個室 2 700 01:個室 1 500 01:個室 1 400 01:個室 1 300 01:個室 3 02:2人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
016,704,7	ニュー琴海病院	〒851-3213 長崎市琴海形上町1849番地7	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1452号 徴収開始年月日：令和7年2月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 5 2,200 04:4人室 24 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 7床 割合 22.6%
016,706,2	医療法人社団健昌会 新里クリニック浦上	〒852-8104 長崎市茂里町3番20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 1249号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 02:2人室 2 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
016,718,7	山口整形外科医院	〒850-0013 長崎市中川1丁目8番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1319号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 2 03:3人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
016,724,5	医療法人小濱産婦人科 医院	〒850-0902 長崎市丸山町1番5号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 887号 徴収開始年月日：平成26年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 4,000 01:個室 2 3,000 01:個室 6 02:2人室 2 5,000 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
016,741,9	安中外科・脳神経外科 医院	〒850-0902 長崎市丸山町2番6号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1171号 徴収開始年月日：平成31年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 02:2人室 1 1,000 02:2人室 1 04:4人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
016,754,2	出島病院	〒850-0862 長崎市出島町12番23号	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1269号 徴収開始年月日：令和元年12月2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 4 5,000 01:個室 5 4,500 01:個室 1 4,000 01:個室 5 3,500 01:個室 6 02:2人室 8 03:3人室 6 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 16床 割合 44.4%



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
016,774,0	いまむらウィメンズクリニック	〒850-0918 長崎市大浦町1番26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 1118号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 01:個室 2 01:個室 5 2,000 01:個室 3 5,000 01:個室 1 8,000 02:2人室 4 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
016,778,1 (013,827,5)	重工記念長崎病院	〒852-8004 長崎市丸尾町6番17号	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1292号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 01:個室 16 6,600 01:個室 12 5,500 01:個室 3 02:2人室 6 3,300 02:2人室 2 2,200 02:2人室 2 04:4人室 124 全許可病床数 165床 費用徴収病床数 36床 割合 21.8%
016,812,8	心療内科 新クリニック	〒852-8137 長崎市若葉町16番11号 2F・3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 39号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 02:精 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
016,833,4	長崎駅前こうの眼科	〒850-0058 長崎市尾上町8-44 酒井クリニックビル5階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 290,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 320,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
016,837,5	ながさき内科・リウマチ科医院	〒850-0832 長崎市油屋町1番21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 1432号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 01:個室 2 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 3 2,200 01:個室 4 02:2人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
021,012,8 医佐12	医療法人慶友会 西海病院	〒859-3213 佐世保市権常寺町1500	224	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1440号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 01:個室 4 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 4 1,650 01:個室 21 02:2人室 2 1,100 02:2人室 4 770 02:2人室 2 04:4人室 56 05:5人室以上 133 全許可病床数 228床 費用徴収病床数 16床 割合 7.0%
021,024,3 医佐24	社会医療法人財団 白十字会 耀光リハビリテーション病院	〒857-0022 佐世保市山手町855-1	330	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1496号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 01:個室 3 4,950 01:個室 10 4,400 01:個室 27 3,850 02:2人室 2 04:4人室 288 全許可病床数 330床 費用徴収病床数 40床 割合 12.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,134,0 医佐134	特定医療法人雄博会 千住病院	〒857-0026 佐世保市宮地町 5 - 5	146	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1195号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 6 4,400 01:個室 6 3,300 01:個室 3 2,200 01:個室 3 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 156 全許可病床数 185床 費用徴収病床数 17床 割合 9.2%
021,147,2 医佐147	医療法人愛恵会 佐世 保愛恵病院	〒857-0134 佐世保市瀬戸越 4 丁目 2 - 1 5	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1474号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 2 1,650 01:個室 2 1,540 01:個室 8 1,320 01:個室 4 660 01:個室 25 04: 4 人室 108 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 18床 割合 11.9%
021,174,6 医佐174	医療法人慶仁会 天神 病院	〒857-1174 佐世保市天神 5 丁目 2 3 - 3 1	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 485号 徴収開始年月日：平成12年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 1 2,000 01:個室 6 1,000 01:個室 6 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 165 全許可病床数 215床 費用徴収病床数 9床 割合 4.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,242,1 医佐242	医療法人陽明会 宮原 病院	〒857-0832 佐世保市藤原町4-6-5	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1378号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 3 1,100 01:個室 12 03: 3 人室 6 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 50 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 4床 割合 2.2%
022,074,7 医佐74	医療法人佐世保 晩翠 会 村上病院	〒859-3215 佐世保市早岐1丁目6-22	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1359号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 12 3,300 01:個室 16 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 14床 割合 46.7%
022,192,7 医佐192	医療法人雄人会 三川 内病院	〒859-3151 佐世保市三川内本町2-90-1	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1459号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 1,650 01:個室 3 02: 2 人室 14 03: 3 人室 6 04: 4 人室 24 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 8床 割合 14.5%
022,227,1 医佐227	医療法人是心会 久保 内科病院	〒857-0136 佐世保市田原町1-1-9	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1477号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 5,500 01:個室 2 3,500 01:個室 8 02: 2 人室 2 03: 3 人室 51 04: 4 人室 8 全許可病床数 83床 費用徴収病床数 14床 割合 16.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 559号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,310

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
022,460,8 医佐460	医療法人誠医会 川富 内科医院	〒857-0862 佐世保市白南風町 1 2 - 1 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1229号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
022,500,1 (023,430,6) 医佐500	医療法人誠愛会 佐世 保記念病院	〒858-0922 佐世保市鹿子前町 1 0 4 番地	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1201号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 6 02: 2 人室 8 03: 3 人室 18 04: 4 人室 72 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 1床 割合 1.0%
022,525,8 医佐525	医療法人道仁会 品川 医院	〒857-0112 佐世保市柚木町 2 1 8 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 1281号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 02: 2 人室 12 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
022,549,8 医佐549	医療法人社団平世会 村上医院	〒859-3223 佐世保市広田 1 丁目 5 番 2 5 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1350号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 6 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
022,556,3 医佐556	医療法人 平川整形外科医院	〒859-3215 佐世保市早岐1丁目16-29	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1355号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 01:個室 3 2,500 02:2人室 4 1,500 03:3人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 52号 診療の名称 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 850
022,561,3 医佐561	医療法人光省会 福田外科病院	〒857-0832 佐世保市藤原町38-3	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1445号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 01:個室 1 9,900 01:個室 7 6,600 01:個室 2 4,400 01:個室 1 02:2人室 36 04:4人室 16 全許可病床数 63床 費用徴収病床数 10床 割合 15.9%
022,573,8 医佐573	医療法人 梶原眼科医院	〒857-0863 佐世保市三浦町1番1号	12	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 7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 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000
022,578,7 医佐578	最勝寺内科医院	〒858-0908 佐世保市光町1-18	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1316号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 01:個室 1 7,000 02:2人室 1 1,100 02:2人室 3 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
022,595,1 医佐595	医療法人社団 石坂脳 神経外科	〒857-1162 佐世保市卸本町 3 0 - 4 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 788号 徴収開始年月日：平成25年 4月17日 区分 01:個室 1 2,000 01:個室 1 3,000 01:個室 1 4,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
022,598,5 医佐598	サン・レモ リハビリ 病院	〒859-3244 佐世保市江上町 4 8 4 8 - 1	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1339号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 01:個室 1 2,750 01:個室 4 02: 2 人室 36 03: 3 人室 15 04: 4 人室 160 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 1床 割合 0.5%
022,607,4 医佐607	医療法人翠山会 いち ようクリニック	〒857-0064 佐世保市赤崎町 2 9 8 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 1427号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 01:個室 4 2,200 01:個室 2 880 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
022,624,9 (023,417,3) 医佐624	社会医療法人財団 白 十字会 佐世保中央病 院	〒857-1165 佐世保市大和町 1 5 番地	312	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1482号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 13,200 01:個室 2 8,800 01:個室 16 5,500 01:個室 79 4,950 03: 3 人室 24 04: 4 人室 164 05: 5 人室以上 22 全許可病床数 312床 費用徴収病床数 102床 割合 32.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 544号 徴収開始年月日：令和 6年 6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 2,783
022,633,0 医佐633	医療法人社団創平会 くりや内科医院	〒859-3242 佐世保市指方町 2 2 1 7 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1352号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 1 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
022,652,0 医佐652	医療法人社団 みぞぐ ち循環器内科	〒857-0864 佐世保市戸尾町 7 番 8 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 40号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 2,800



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
022,659,5 医佐659	医療法人社団 やまさ き耳鼻咽喉科クリニック	〒859-3223 佐世保市広田3丁目15番15号		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 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 全許可病床数 1床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
022,687,6	くろき医院	〒857-0051 佐世保市浜田町2番10号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 549号 徴収開始年月日：平成20年12月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 01:個室 1 02:2人室 2 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%
022,689,2 医佐689	医療法人 わかば会 俵町浜野病院	〒857-0016 佐世保市俵町22-1	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1236号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,850 01:個室 2 3,300 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 48 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 6床 割合 9.4%
022,703,1	医療法人アリス会 京 町病院	〒857-0053 佐世保市常盤町4番15号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1381号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,500 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 32 05:5人以上 7 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 2床 割合 4.2%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 539号 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
022,707,2 医佐707	しもまえ泌尿器科クリニック	〒857-1161 佐世保市大塔町 6 1 6 番地 6	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 501号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 区分 01:個室 1 2,000 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%
022,708,0 医佐708	医療法人 田淵医院	〒858-0923 佐世保市日野町 1 1 8 3 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 814号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 01:個室 1 1,500 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 6 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 2床 割合 10.5%
022,718,9	医療法人 たかさご腎クリニック	〒857-0042 佐世保市高砂町 1 番 9 号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1308号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 5,500 04: 4 人室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%
022,722,1	宮原医院	〒858-0923 佐世保市日野町 1 8 7 2 － 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 335号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 01:個室 2 6,000 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 6 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
022,727,0	医療法人 増田整形外科	〒857-0042 佐世保市高砂町 4 番 2 1 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1335号 徴収開始年月日：令和 2年10月23日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 7 5,500 01:個室 4 02: 2 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
022,756,9	山下医院	〒857-1163 佐世保市大岳台町 2 1 番 1 3 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 3日 販売名 FreeStyle リブレ2 センサー 7,150 FreeStyle リブレ2 Reader 7,700
022,772,6	医療法人かえで 溝口 内科・呼吸器内科	〒857-1166 佐世保市木風町 1 4 5 1 番地 2	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1402号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 01:個室 1 04: 4 人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
022,793,2	医療法人はた心のクリ ニック	〒857-0874 佐世保市京坪町 8 番 4 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 46号 徴収開始年月日：令和 6年 2月15日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000
022,803,9	佐世保国際通り病院	〒857-0051 佐世保市浜田町 1 番 6 号	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1411号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 04: 4 人室 88 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 6床 割合 6.4%
022,817,9	ふくだ湊町クリニック	〒857-0055 佐世保市湊町 4 - 1 3 2 F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年11月18日 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,150 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,700
032,039,8 医島39	医療法人済家会 柴田 長庚堂病院	〒855-0806 島原市中堀町 6 8	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1451号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 1 2,750 01:個室 2 1,100 01:個室 1 02: 2 人室 6 04: 4 人室 92 全許可病床数 104床 費用徴収病床数 5床 割合 4.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
032,048,9 医島48	新生病院	〒855-0036 島原市城内1丁目1193	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1475号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 6 2,200 01:個室 1 02: 2人室 26 04: 4人室 16 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 8床 割合 15.7%
032,080,2 (033,070,8) 医島80	医療法人社団東洋会 池田病院	〒855-0836 島原市湖南町6893-2	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1340号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 46 04: 4人室 28 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 8床 割合 9.8%
032,098,4 医島98	医療法人社団兼愛会 前田医院	〒855-0043 島原市新田町587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 182号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 2 3,000 01:個室 4 2,000 01:個室 2 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%  予約に基づく診察 (予約診察) 第 40号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000  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 49号 徴収開始年月日：令和 2年 1月17日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
032,112,3 医島112	医療法人社団威光会 松岡病院	〒855-0059 島原市江戸丁1 9 1 9	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1470号 徴収開始年月日：令和 7年 6月18日 区分 01:個室 4 5,000 01:個室 4 3,000 01:個室 9 2,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 9 04: 4 人室 68 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 17床 割合 17.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 498号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,080
032,121,4 医島121	医療法人 重真会 木 下内科医院	〒855-0001 島原市中野町丙2 2 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 1300号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 4 1,320 03: 3 人室 9 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
032,122,2 医島122	医療法人慈眼会 坂本 医院 内科・婦人科	〒855-0863 島原市親和町丁2 6 7 0 番地 1 0	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1424号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 01:個室 3 3,000 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 55号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,500 01:検査 1,500 01:検査 1,500 01:検査 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
032,139,6 医島139	医療法人 宮崎医院	〒855-0045 島原市上の町 8 6 9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 671号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 01:個室 3 3,000 01:個室 4 02: 2 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収額 850 650 1,250 970
032,141,2	島原整形外科 西村クリニック	〒855-0861 島原市下川尻町 7 9 0 4 番地 1 1	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1497号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 01:個室 6 4,400 04: 4 人室 7 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
032,142,0	医療法人翔南会 山崎産婦人科医院	〒855-0823 島原市湊町 3 5 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1027号 徴収開始年月日：平成28年 3月14日 区分 01:個室 3 10,000 01:個室 6 3,000 01:個室 2 0 02: 2 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
032,150,3	土井外科消化器内科医院	〒855-0044 島原市中町 8 2 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 981号 徴収開始年月日：平成27年 5月23日 区分 01:個室 9 500 01:個室 4 02: 2 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,039,7 医諫39	医療法人仁祐会 小鳥 居諫早病院	〒854-0081 諫早市栄田町 3 8 － 1 6	274	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1366号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,670 01:個室 1 1,570 01:個室 6 1,360 01:個室 3 1,150 01:個室 5 940 01:個室 4 520 01:個室 14 02: 2 人室 10 04: 4 人室 172 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 20床 割合 9.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 43号 徴収開始年月日：令和 5年 2月20日 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 -----
041,041,3 医諫41	医療法人 見松会 あ きやま病院	〒854-0007 諫早市目代町 7 3 7 番地 1	326	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1476号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 500 01:個室 8 02: 2 人室 14 04: 4 人室 204 全許可病床数 246床 費用徴収病床数 20床 割合 8.1% -----

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,105,6 医諫105	諫早記念病院	〒854-0006 諫早市天満町 2 － 2 1	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1426号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 19 4,400 01:個室 10 2,750 01:個室 6 1,650 01:個室 2 02: 2 人室 4 1,100 02: 2 人室 20 03: 3 人室 6 04: 4 人室 44 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 40床 割合 35.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 512号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728
041,161,9 医諫161	社会医療法人三校会 宮崎病院	〒854-0066 諫早市久山町 1 5 7 5 － 1	133	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1301号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,700 01:個室 12 5,500 01:個室 3 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 96 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 133床 費用徴収病床数 15床 割合 11.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 545号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,470



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,201,3 医諫201	医療法人青藍会 みどりの園病院	〒854-0095 諫早市上大渡野町 1 1 5 7 - 4	176	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1238号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 10 1,650 01:個室 1 1,100 01:個室 2 880 01:個室 7 770 01:個室 1 440 01:個室 12 02: 2 人室 8 03: 3 人室 51 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 40 全許可病床数 176床 費用徴収病床数 25床 割合 14.2%
041,210,4 医諫210	医療法人祥仁会 西諫早病院	〒854-0063 諫早市貝津町 3 0 1 5	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1374号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 10 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 2,200 05: 5 人室以上 31 全許可病床数 63床 費用徴収病床数 11床 割合 17.5%
042,171,7 医諫171	医療法人回春堂 犬尾内科医院	〒854-0003 諫早市泉町 1 4 - 2 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 764号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,000 01:個室 2 3,000 01:個室 3 02: 2 人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
042,172,5 医諫172	医療法人 英和会 貝田整形外科	〒854-0014 諫早市東小路町 1 2 - 1 0	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1486号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,500 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 4床 割合 22.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
042,176,6 医諫176	医療法人 橋爪外科胃腸科医院	〒854-0004 諫早市金谷町 3 - 1 7	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：平成24年 2月28日 区分 01:個室 2 2,000 02: 2 人室 4 500 01:個室 1 02: 2 人室 6 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
042,177,4 医諫177	医療法人 福田消化器内科医院	〒854-0072 諫早市永昌町 5 - 2 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 707号 徴収開始年月日：平成22年 7月 8日 区分 01:個室 2 2,500 01:個室 1 02: 2 人室 4 1,000 03: 3 人室 6 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
042,189,9 医諫189	医療法人 森眼科内科医院	〒854-0025 諫早市八坂町 5 - 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 41号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 160,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 180,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 160,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 180,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 143,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 165,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 143,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 165,000
042,192,3 医諫192	医療法人浩愛会 コムタ外科・整形外科医院	〒854-0022 諫早市幸町 2 5 - 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1252号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 2,000 01:個室 5 1,000 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
042,198,0 医諫198	医療法人 安永産婦人科医院	〒854-0003 諫早市泉町 1 7 - 2 2	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 107号 徴収開始年月日：平成15年 9月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 6 4,000 01:個室 1 2,000 01:個室 7 02: 2 人室 2 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
042,200,4 医諫200	医療法人社団尚整会 菅整形外科病院	〒854-0034 諫早市小野町 3 3 2	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1480号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 1 5,500 01:個室 3 4,400 01:個室 11 3,300 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 12 550 04: 4 人室 36 全許可病床数 67床 費用徴収病床数 31床 割合 46.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 537号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160
042,230,1 医諫230	医療法人 松角会 マ ムレディースクリニッ ク	〒854-0071 諫早市永昌東町 2 0 - 2 3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 411号 徴収開始年月日：平成15年 9月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 7 2,500 01:個室 6 02: 2 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
042,239,2 医諫239	まつお眼科医院	〒854-0022 諫早市幸町 2 - 2 1	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 589号 徴収開始年月日：平成 7年 9月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 1床 割合 7.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
042,251,7 医諫251	城谷病院	〒854-0076 諫早市堂崎町 1 2 8 8	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1430号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 01:個室 3 1,650 01:個室 2 1,100 01:個室 3 02: 2 人室 20 03: 3 人室 6 04: 4 人室 44 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 5床 割合 6.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 44号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 3日 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
042,265,7 医諫265	立石産婦人科医院	〒854-0013 諫早市栄町 7 ー 6	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 767号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 区分 01:個室 1 6,000 01:個室 5 4,000 01:個室 4 02: 2 人室 2 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
042,268,1	医療法人 横尾病院	〒854-0052 諫早市川床町 3 9 5 番地 2	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1286号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 01:個室 4 6,600 01:個室 36 1,980 01:個室 28 1,320 01:個室 50 660 01:個室 41 02: 2 人室 46 03: 3 人室 15 04: 4 人室 20 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 118床 割合 49.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
042,272,3 医諫272	長崎呼吸器リハビリク リニック	〒854-0063 諫早市貝津町 1 6 9 4 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1192号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 8 3,300 01:個室 6 02: 2 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 45号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,000
042,275,6 医諫275	医療法人 和光会 出 口医院レディースクリ ニック	〒854-0014 諫早市東小路町 1 4 - 3 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 51号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,000 01:個室 2 1,000 01:個室 7 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 予約に基づく診療 (予約診療) 第 9号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 26:婦 5,000
042,292,1	すばる診療所	〒859-0414 諫早市多良見町元釜 5 番地 1 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1242号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,980 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%
042,313,5	たらみエンゼルレディ ースクリニック	〒859-0401 諫早市多良見町化屋 8 7 9 番 4 号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1364号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,500 01:個室 5 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
042,316,8	しば整形外科クリニック	〒854-0071 諫早市永昌東町 2 0 - 2 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 823号 徴収開始年月日：平成26年 3月 1日 区分 01:個室 4 1,000 01:個室 2 500 01:個室 3 0 02: 2 人室 6 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 6床 割合 40.0%
042,318,4	甲状腺・乳腺クリニック	〒854-0063 諫早市貝津町 1 1 2 4 番地	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 791号 徴収開始年月日：平成25年 3月 4日 区分 01:個室 1 2,500 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 4 700 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
042,323,4	おくむらクリニック	〒854-0015 諫早市西小路町 7 7 4 - 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：平成29年 5月11日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 700 700 700 700 700 13: 形外 700 700 700 700 700
042,324,2	うすい心のクリニック	〒854-0026 諫早市東本町 5 番 1 7 号 8 8 ビル 2 階 2 0 1 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35: 心内 2,160 2,160 2,160 2,160 2,160 02: 精 2,160 2,160 2,160 2,160 2,160

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
051,101,2 医大101	医療法人慧明会 貞松 病院	〒856-0831 大村市東本町 5 3 7	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1186号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,500 01:個室 1 5,500 01:個室 5 3,500 01:個室 1 3,000 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 14 03: 3 人室 12 04: 4 人室 40 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 10床 割合 13.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 529号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
052,102,9 医大102	医療法人社団博仁会 山道医院	〒856-0812 大村市桜馬場 2 丁目 3 3 3 - 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 1305号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 4 5,500 01:個室 2 4,400 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%
052,106,0 医大106	医療法人信愛会 黒木 医院	〒856-0813 大村市西大村本町 2 1 2 - 2		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 56号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,060
052,122,7 医大122	医療法人福重会 レデ ィースクリニックしげ まつ	〒856-0822 大村市古町 1 丁目 5 1 4 番地	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1322号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 7 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
052,145,8 医大145	平松整形外科医院	〒856-0806 大村市富の原 2 丁目 2 1 8 ー 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 1284号 徴収開始年月日：令和 2年 3月17日 区分 01:個室 1 2,088 03:3人室 18 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
052,146,6 医大146	医療法人仁寿会 南野病院	〒856-0826 大村市東三城町 3 3	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1187号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 4,400 01:個室 6 3,300 01:個室 1 2,750 01:個室 17 02:2人室 6 2,200 04:4人室 64 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 14床 割合 14.7% 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 58号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療の名称 01:検査 1,120 01:検査 1,090 01:検査 1,370 01:検査 1,370
052,147,4 医大147	大村共立病院	〒856-0023 大村市上諏訪町 1 0 9 5 番地	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1306号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 7 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 42 3,300 01:個室 13 2,200 01:個室 8 1,100 01:個室 10 04:4人室 8 1,650 04:4人室 12 550 04:4人室 96 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 92床 割合 46.5%



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
052,166,4 医大166	医療法人 明和会 伊 崎脳神経外科・内科	〒856-0831 大村市東本町1 6 8 番地	19	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ（リー 7,560 2:無 0 FreeStyleリブレ（セン 7,560 2:無 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1225号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 3 4,400 01:個室 4 3,300 01:個室 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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,150 FreeStyle リブレ2 Reader 7,700
052,194,6	ちくばクリニック	〒856-0817 大村市古賀島町5 7 9 番5号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 12号 徴収開始年月日：平成29年 7月25日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ（リー 2:無 0 FreeStyleリブレ（セン 7,230 2:無 0 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 販売名 徴収額 グルコースモニタシステム Free Style リ 6,600
052,220,9	うのき眼科	〒856-0831 大村市東本町5 8 0 番地	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1107号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 02: 2 人室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
052,239,9	あけしま内科糖尿病クリニック	〒856-0835 大村市久原 2 丁目 1 0 3 3 番地 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 FreeStyle リブレ2 センサー 7,150 FreeStyle リブレ2 Reader 7,700
061,061,6 医福61	医療法人 ダケ眼科クリニック	〒853-0007 五島市福江町 1 5 ー 1 6	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 540号 徴収開始年月日：平成20年 7月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,500 02: 2 人室 6 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%
062,052,4 医福52	聖マリア病院	〒853-0052 五島市松山町 1 3 3 ー 2	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1431号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 01:個室 1 1,800 01:個室 1 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 18 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 6床 割合 6.7%
062,067,2 医福67	医療法人社団厚善会 郡家病院	〒853-0005 五島市末広町 1 ー 9	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,200 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 28 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 9床 割合 18.0%  入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 395号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 2,100

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
072,027,4 医平27	医療法人光佑会 北川 病院	〒859-5111 平戸市浦の町 7 3 7	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1418号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 12 500 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 26 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 14床 割合 29.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 466号 徴収開始年月日：平成26年 8月 4日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1 1,440
072,032,4 (073,046,9) 医平32	医療法人 医理会 柿 添病院	〒859-5152 平戸市鏡川町 2 7 8 番地	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1467号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 5 2,000 01:個室 4 02: 2 人室 2 1,000 02: 2 人室 8 03: 3 人室 27 04: 4 人室 40 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 11床 割合 12.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 367号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,700
082,044,7 医松44	医療法人長愛会 菊地 病院	〒859-4501 松浦市志佐町浦免 1 7 6 5 － 4	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1394号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 40 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 3床 割合 6.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
082,056,1 医松56	医療法人社団昌徳会 田中病院	〒859-4752 松浦市御厨町里免 8 7 1	78	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 60号 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 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 1日 徴収額 1,870 2,200
082,065,2	押漕医院	〒859-4752 松浦市御厨町里免 3 7 番地の 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 1493号 徴収開始年月日: 令和 7年10月27日 区分 01: 個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 19床 病床数 9 2 8 費用徴収病床数 9床 徴収金額 2,200 割合 47.4%
111,101,0 医西101	医療法人栄寿会 眞珠 園療養所	〒851-3423 西海市西彼町八木原郷 3 4 5 3 - 1	224	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1494号 徴収開始年月日: 令和 7年 9月 8日 区分 01: 個室 01: 個室 01: 個室 01: 個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 224床 病床数 1 2 1 22 54 24 80 40 費用徴収病床数 4床 徴収金額 5,500 3,300 2,200 割合 1.8%
111,202,6 医西202	医療法人光善会 長崎 百合野病院	〒851-2103 西彼杵郡時津町元村郷 1 1 5 5 - 2	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1449号 徴収開始年月日: 令和 6年12月 1日 区分 01: 個室 01: 個室 01: 個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 160床 病床数 8 2 6 26 6 76 36 費用徴収病床数 10床 徴収金額 5,500 3,300 割合 6.3%
				入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 565号 徴収開始年月日: 令和 7年12月 1日 入院料区分 02: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,470

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
112,193,6 医西193	医療法人啓正会 清水病院	〒851-2102 西彼杵郡時津町浜田郷5 7 2	181	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1251号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 2 02:2人室 2 03:3人室 18 04:4人室 156 全許可病床数 181床 費用徴収病床数 3床 割合 1.7%
112,235,5 医西235	医療法人社団厚生会 慈恵病院	〒859-0401 諫早市多良見町化屋9 9 5	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1296号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 8 02:2人室 44 04:4人室 176 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 2床 割合 0.9%
112,256,1 医西256	医療法人社団尚健会 佐藤内科医院	〒851-2128 西彼杵郡長与町嬉里郷4 1 3 - 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 1256号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,430 02:2人室 4 720 02:2人室 4 620 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%
112,260,3 医西260	医療法人社団大同会 中山整形外科医院	〒851-2106 西彼杵郡時津町左底郷7 8 - 1 8		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 26号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
112,267,8 医西267	医療法人社団 山田眼科医院	〒851-2128 西彼杵郡長与町嬉里郷7 0 3 - 9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 45号      徴収開始年月日：令和 5年11月27日 診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料 27:眼      500      500      500      500      500  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 35号      徴収開始年月日：令和 7年 1月15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 オプティセイ VB      30600BZX0002400      316,000 テクニス オプティセイ TVB      30600BZX0002500      336,000 テクニスシナジ-VB      30200BZX0005500      286,000 テクニスシナジ-TVb      30200BZX0013900      319,000
112,272,8 医西272	医療法人平成会 女の都病院	〒851-2127 西彼杵郡長与町高田郷8 4 9 - 1 8	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1250号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      2      11,000 01:個室      4      5,500 01:個室      4      3,300 01:個室      6      2,750 01:個室      11      2,200 01:個室      5      1,650 01:個室      2 02: 2 人室      12 03: 3 人室      6 04: 4 人室      68 全許可病床数      120床      費用徴収病床数      32床      割合 26.7%  入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 398号      徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1                1,400
112,285,0 医西285	森の木脳神経脊髄外科	〒851-2127 西彼杵郡長与町高田郷6 9 8 - 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 214号      徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      6,000 01:個室      1      5,000 01:個室      1      3,000 02: 2 人室      2 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      3床      割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
112,327,0 医西327	長崎整形外科よつ葉クリニック	〒851-2128 西彼杵郡長与町嬉里郷6 6 2 番地	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 219号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 01:個室 7 5,000 01:個室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
112,331,2 医西331	医療法人外海弘仁会 日浦病院	〒851-2326 長崎市下黒崎町1 4 0 2 番地	198	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 558号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,412
112,334,6 医西334	大石共立病院	〒851-3102 長崎市琴海村松町2 4 6 番地	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 736号 徴収開始年月日：平成24年 2月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 2 02: 2 人室 8 04: 4 人室 16 全許可病床数 27床 費用徴収病床数 1床 割合 3.7%
112,341,1 医西341	医療法人新緑会 長崎 けやき医院	〒851-2127 西彼杵郡長与町高田郷3 6 0 7 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 1311号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 4,400 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 2 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 7床 割合 38.9%
112,356,9 医西356	近藤医院	〒851-2108 西彼杵郡時津町日並郷1 3 2 5 － 8	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1098号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 01:個室 2 1,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
112,360,1 (113,161,8) 医西360	医療法人 清潮会 三 和中央病院	〒851-0403 長崎市布巻町1 6 5 番地 1	697	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1338号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 01:個室 7 1,100 01:個室 52 880 01:個室 8 660 01:個室 42 02: 2 人室 12 880 02: 2 人室 2 04: 4 人室 184 05: 5 人室以上 335 全許可病床数 642床 費用徴収病床数 79床 割合 12.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 14号 徴収額 650 1,900 4,200
112,370,0 医西370	医療法人 柴友会 晴 海台クリニック	〒851-0402 長崎市晴海台町4 3 番 5 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 30号 徴収開始年月日：平成29年 8月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,700 2,700 2,700 2,700 2,700
112,386,6	医療法人 暁会 安永 脳神経外科	〒851-2105 西彼杵郡時津町浦郷2 6 4 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 1304号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 01:個室 1 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 2床 割合 10.5%



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
112,396,5	社会医療法人春回会 長崎北病院	〒851-2103 西彼杵郡時津町元村郷 8 0 0 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1331号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 18 4,400 01:個室 32 3,300 01:個室 14 04: 4 人室 124 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 52床 割合 26.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 368号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,330 12: (一般入院) 特定入院 1,390
112,400,5	もとやま心のクリニッ ク	〒851-2127 西彼杵郡長与町高田郷 4 7 番地ブ ルーインの森メディカルビル 3 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 500
112,421,1	かたやまハートケアク リニック	〒851-2131 西彼杵郡長与町北陽台 1 丁目 2 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 9月29日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 センサー 7,150 FreeStyle リブ2 Reader 7,700
112,431,0	医療法人徳洲会 長崎 北徳洲会病院	〒851-2131 西彼杵郡長与町北陽台 1 丁目 5 番 1 号	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1434号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 01:個室 8 5,500 01:個室 4 02: 2 人室 4 03: 3 人室 24 04: 4 人室 68 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 8床 割合 7.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
121,069,7 医東69	波佐見病院	〒859-3726 東彼杵郡波佐見町稗木場郷 7 9 2 － 1	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1279号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 2,750 01:個室 4 1,650 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 04: 4 人室 124 全許可病床数 146床 費用徴収病床数 7床 割合 4.8%
122,114,0	医療法人 三島眼科医 院	〒859-3808 東彼杵郡東彼杵町蔵本郷 1 7 1 6 番地 6	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 597号 徴収開始年月日：平成19年 1月 4日 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 6 03: 3 人室 3 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 2床 割合 18.2%
122,116,5	こうの内科医院	〒859-3702 東彼杵郡波佐見町湯無田郷 1 2 8 番地 1 4		予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,240 37:アレ 1,080
132,052,0 医北高52	医療法人二輝会 佐藤 病院	〒859-0166 諫早市小長井町井崎 9 8 番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1146号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 14 03: 3 人室 3 04: 4 人室 20 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 3床 割合 7.5%
142,008,0 医南高8	医療法人 博愛会 哲 翁病院	〒859-2502 南島原市口之津町甲 1 1 8 1	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1298号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 10 2,200 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 60 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 16床 割合 18.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
142,148,4 医南高148	医療法人伴帥会 愛野 記念病院	〒854-0301 雲仙市愛野町甲 3 8 3 8 - 1	234	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1443号      徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      12      4,400 01:個室      11      3,850 01:個室      4      3,300 01:個室      2 03: 3 人室      9 04: 4 人室      196 全許可病床数      234床      費用徴収病床数      27床      割合 11.5% 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 59号      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称      徴収額 01:検査      990 01:検査      980 01:検査      1,210 01:検査      1,210 02:リハビリテーション      2,450 02:リハビリテーション      1,800 02:リハビリテーション      1,850 02:リハビリテーション      850 02:リハビリテーション      1,750 02:リハビリテーション      2,050 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 560号      徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 05: (一般入院) 急性期一      2,398

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
142,196,3 医南高196	医療法人栄和会 泉川 病院	〒859-1504 南島原市深江町丁 2 4 0 5	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1314号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      5,500 01:個室      7      3,300 01:個室      5      2,200 01:個室      1 02: 2 人室      10 04: 4 人室      96 全許可病床数      120床      費用徴収病床数      13床      割合 10.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 11号      徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 診療の名称      徴収額 01:検査      420 01:検査      1,365 02:リハビリテーション      1,790 02:リハビリテーション      1,790 02:リハビリテーション      1,790 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 307号      徴収開始年月日：平成14年10月23日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入      2,447
142,207,8 医南高207	医療法人祐和会 伊崎 医院	〒859-2211 南島原市西有家町里坊 1 1 8 番地	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 391号      徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      3,000 01:個室      1      2,000 02: 2 人室      4 04: 4 人室      4 全許可病床数      10床      費用徴収病床数      2床      割合 20.0%
142,229,2 医南高229	医療法人 いその産婦 人科	〒859-2212 南島原市西有家町須川 1 7 9 2 番 地	12	時間外診療 (時間外診療) 第 28号      徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収額 500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
142,269,8 医南高269	菜の花クリニック	〒859-2412 南島原市南有馬町乙1 5 6 5－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 369号 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,000 02: 2人室 2 950 02: 2人室 6 800 02: 2人室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
151,070,8 医北松70	医療法人愛恵会 平戸 愛恵病院	〒859-4826 平戸市田平町野田免2 0 2	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,000 01:個室 6 03: 3人室 9 04: 4人室 100 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 5床 割合 4.2%
151,145,8 医北松145	青洲会病院	〒859-4825 平戸市田平町山内免6 1 2－4	183	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1312号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,950 01:個室 2 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 3 02: 2人室 16 03: 3人室 21 04: 4人室 132 05: 5人室以上 5 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 6床 割合 3.3%  医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 37号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,800  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 536号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,277

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
152,136,6 医北松136	医療法人裕光会 谷川病院	〒859-4825 平戸市田平町山内免4 0 0	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1228号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,070 01:個室 3 2,970 01:個室 2 2,200 01:個室 4 02: 2 人室 6 03: 3 人室 21 04: 4 人室 16 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 7床 割合 13.0%
152,156,4 医北松156	医療法人 前田外科胃腸科医院	〒857-0312 北松浦郡佐々町市場免1 5 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 673号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 2床 割合 11.8%
152,176,2 医北松176	平井産婦人科医院	〒857-0341 北松浦郡佐々町羽須和免7 8 0－5	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 423号 徴収開始年月日：平成16年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 3 2,000 01:個室 2 02: 2 人室 2 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
172,035,6 医壱35	医療法人（社団）協生会 品川病院	〒811-5132 壱岐市郷ノ浦町東触8 5 4－2	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1042号 徴収開始年月日：平成25年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 5 1,500 01:個室 9 02: 2 人室 2 03: 3 人室 18 04: 4 人室 12 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 7床 割合 14.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
172,042,2 医 壺42	医療法人玉水会 赤木 病院	〒811-5133 壱岐市郷ノ浦町本村触 1 1 1 番地	24	時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収額 650 1,900 4,200 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日
172,043,0 医 壺43	社会医療法人玄州会 光武内科循環器科病院	〒811-5135 壱岐市郷ノ浦町郷ノ浦 1 5 番地の 3	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1356号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 5 1,000 01:個室 1 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 63 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 6床 割合 7.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収額 650 1,900 4,200 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 369号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,500
172,069,5	山内眼科医院	〒811-5132 壱岐市郷ノ浦町東触 1 3 1 0 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 43号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー V B 22900BZX0000500 152,240 テクニス マルチフォーカル W 22300BZX0027700 152,240 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 172,240 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004200 232,240 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004300 252,240 テクニス シナジー オプティブ 30200BZX0005500 342,240 テクニス シナジー トーリック 30200BZX0013900 392,240 C l a r e o n 非球面 P a n 30200BZX0029400 362,240 C l a r e o n 非球面 P a n 30300BZX0015300 402,240 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 362,240 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 402,240

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
182,060,2	みつしま眼科医院	〒817-0322 対馬市美津島町鶏知乙 5 2 0 番地 3 5 ライフベース 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号      徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名      医薬品医療機器等法承認番号      徴収額 テクニス シンフォニー VB      22900BZX0000500      152,240 テクニス マルチフォーカル W      22300BZX0027700      152,240 テクニス シンフォニー トーリ      22900BZX0036000      172,240 アルコン アクリソフ IQ P      23100BZX0004200      232,240 アルコン アクリソフ IQ P      23100BZX0004300      252,240 テクニス シナジー オプティブ      30200BZX0005500      342,240 テクニス シナジー トーリック      30200BZX0013900      392,240 Clareon 非球面 Pan      30200BZX0029400      362,240 Clareon 非球面 Pan      30300BZX0015300      402,240 Clareon PanOpti      30200BZX0029300      362,240 Clareon PanOpti      30400BZX0025000      402,240
801,005,8 長公5	独立行政法人国立病院 機構 長崎病院	〒850-0835 長崎市桜木町 6 - 4 1	280	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1439号      徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      1      7,700 01:個室      13      5,500 01:個室      6      4,400 01:個室      10      3,300 01:個室      14 04: 4 人室      220 05: 5 人室以上      16 全許可病床数      280床      費用徴収病床数      30床      割合 10.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 89号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額      初診患者数 徴収患者数 825



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
801,006,6 長公6	独立行政法人国立病院 機構 長崎医療センタ ー	〒856-8562 大村市久原 2 丁目 1 0 0 1 － 1	643	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1415号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,400 01:個室 2 8,800 01:個室 67 7,700 01:個室 8 4,400 01:個室 76 02: 2 人室 4 03: 3 人室 60 04: 4 人室 384 05: 5 人室以上 40 全許可病床数 643床 費用徴収病床数 79床 割合 12.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 504号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
801,013,2 (803,013,6) 長公13	長崎大学病院	〒852-8501 長崎市坂本1丁目7-1	776	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1466号      徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      14      15,000 01:個室      78      11,000 01:個室      9      3,300 01:個室      114 02: 2 人室      16 03: 3 人室      9 04: 4 人室      504 05: 5 人室以上      32 全許可病床数      776床      費用徴収病床数      101床      割合 13.0%  時間外診察 (時間外診察) 第 38号      徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 徴収額 5,500  特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額      初診患者数      徴収患者数 7,700 5,500  特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額      再診患者数      徴収患者数 3,300 2,090  医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 61号      徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療の名称      徴収額 01:検査      1,078 01:検査      1,089 01:検査      1,331 01:検査      1,331  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 562号      徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 13: (特定入院) 7対1入      3,003

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 7号 徴収開始年月日：令和 3年 8月19日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 33,481 02:白金加金 33,911 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 373号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 430,467 430,467 02:金 405,323 405,323 04:チタン 特殊合金 197,580 197,580 301,504 301,504 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 76号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 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 32号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 150,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 150,000 テクニス シンフォニー 22900BZX0000600 150,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 150,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 150,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0000700 180,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 180,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 210,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 210,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 210,000 テクニス シンジー VB S 30200BZX0005500 210,000 テクニス シンジー TVB 30200BZX0013900 220,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 220,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
801,016,5 (803,016,9) 長公16	独立行政法人国立病院 機構 長崎川棚医療セ ンター	〒859-3615 東彼杵郡川棚町下組郷2 0 0 5 - 1	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1481号      徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分      病床数      徴収金額 01:個室      2      6,600 01:個室      38      4,400 01:個室      17 02:2人室      2      4,400 04:4人室      176 全許可病床数      235床      費用徴収病床数      42床      割合 17.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額      初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額      再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 555号      徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金 02:（一般入院）急性期一                2,706

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
811,001,5 長公1	独立行政法人労働者健康安全機構 長崎労災病院	〒857-0134 佐世保市瀬戸越2丁目12-5	304	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1472号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 22 8,250 01:個室 9 5,500 01:個室 5 4,400 01:個室 13 02:2人室 10 03:3人室 24 04:4人室 48 2,200 04:4人室 172 全許可病床数 304床 費用徴収病床数 85床 割合 28.0% 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 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 503号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,722

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
811,003,1 (813,003,5) 長公3	国家公務員共済組合連 合会 佐世保共済病院	〒857-0879 佐世保市島地町 1 0 - 1 7	306	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1495号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 41 5,280 01:個室 1 4,730 01:個室 3 3,300 01:個室 8 2,750 01:個室 1 2,200 01:個室 16 02: 2 人室 8 3,630 02: 2 人室 4 3,080 03: 3 人室 6 04: 4 人室 204 05: 5 人室以上 13 全許可病床数 306床 費用徴収病床数 67床 割合 21.9% 時間外診察 (時間外診察) 第 37号 徴収額 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 935 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 30号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,850 3,850 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 540号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
811,104,7	社会福祉法人十善会 十善会病院	〒852-8012 長崎市湍町 2 0 番 5 号	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1456号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
811,139,3 (813,139,7) 長公139	独立行政法人地域医療 機能推進機構 諫早総 合病院	〒854-8501 諫早市永昌東町 2 4 - 1	323	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 1号 徴収開始年月日：平成14年 7月18日 販売名 徴収額  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1386号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 8 6,600 01:個室 30 5,500 01:個室 1 4,950 01:個室 5 4,400 01:個室 1 3,850 01:個室 8 3,300 01:個室 1 2,750 01:個室 30 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 32 03: 3 人室 21 04: 4 人室 160 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 323床 費用徴収病床数 60床 割合 18.6%  特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700  特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300  入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 564号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 298号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 その他金属 上顎 下顎 216,000 216,000 270,000 270,000
811,303,5 (813,303,9) 長公303	市立大村市民病院	〒856-0817 大村市古賀島町 1 3 3 - 2 2	212	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1408号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 15 6,600 01:個室 7 5,500 01:個室 9 02: 2 人室 6 04: 4 人室 164 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 212床 費用徴収病床数 26床 割合 12.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 34号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 473号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,160

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
811,324,1 (813,394,8) 長公324	日本赤十字社 長崎原 爆病院	〒852-8511 長崎市茂里町 3 番 1 5 号	315	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1441号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 41 5,500 01:個室 22 4,950 01:個室 3 4,400 01:個室 38 03: 3 人室 147 04: 4 人室 56 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 315床 費用徴収病床数 68床 割合 21.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 33号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
811,330,8	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 済生会長 崎病院	〒850-0003 長崎市片淵 2 丁目 5 番地 1 号	205	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1416号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,150 01:個室 71 4,950 01:個室 130 全許可病床数 205床 費用徴収病床数 75床 割合 36.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 554号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,785
812,360,4 長公360	国民健康保険平戸市民 病院	〒859-5363 平戸市草積町 1 1 2 5 番地 1 2	87	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1318号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,300 01:個室 3 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 87床 費用徴収病床数 9床 割合 10.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
812,369,5	公立小浜温泉病院	〒854-0593 雲仙市小浜町マリーナ 3 番地 2	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1287号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 2 1,650 04: 4 人室 140 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 8床 割合 5.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 563号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,717
812,401,6 (813,376,5)	五島市国民健康保険 玉之浦診療所	〒853-0411 五島市玉之浦町玉之浦 1 3 9 7 番 地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 248号 徴収開始年月日：平成22年11月18日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 157,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 34号 徴収開始年月日：平成22年10月26日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,260

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
812,423,0	地方独立行政法人 北松中央病院	〒859-6131 佐世保市江迎町赤坂 2 9 9 番地	185	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 10号 徴収開始年月日：平成29年 5月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ（リー 7,300 2:無 0 FreeStyleリブレ（セン 7,300 2:無 0  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1181号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 17 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 14 03: 3 人室 24 04: 4 人室 128 全許可病床数 189床 費用徴収病床数 6床 割合 3.2%  時間外診察 (時間外診察) 第 15号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 徴収額 650
812,424,8	日本赤十字社 長崎原爆諫早病院	〒859-0497 諫早市多良見町化屋 9 8 6 － 2	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1464号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 6 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 6 02: 2 人室 18 03: 3 人室 27 04: 4 人室 60 全許可病床数 122床 費用徴収病床数 11床 割合 9.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
812,443,8	長崎県上五島病院	〒857-4404 南松浦郡新上五島町青方郷 1 5 4 9 - 1 1	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1454号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 2,200 01:個室 23 02: 2 人室 8 04: 4 人室 60 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 19床 割合 17.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 551号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,410
812,448,7	長崎県五島中央病院	〒853-0031 五島市吉久木町 2 0 5 番地	264	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1417号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 33 3,300 01:個室 22 02: 2 人室 12 03: 3 人室 12 04: 4 人室 184 全許可病床数 264床 費用徴収病床数 34床 割合 12.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 345号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
812,449,5	長崎県上対馬病院	〒817-1701 対馬市上対馬町比田勝6 3 0 番地	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1230号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 3,300 01:個室 1 2,200 01:個室 7 02: 2 人室 4 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 3床 割合 5.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 548号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,940

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
812,452,9	長崎県島原病院	〒855-0861 島原市下川尻町 7 8 9 5	207	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1435号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,800 01:個室 16 6,600 01:個室 21 4,400 01:個室 22 04: 4 人室 140 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 207床 費用徴収病床数 40床 割合 19.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 31号 徴収額 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 4年10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 22号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 542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 2,780



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
812,458,6 (813,400,3)	地方独立行政法人長崎 市立病院機構 長崎み なとメディカルセンタ ー	〒850-8555 長崎市新地町 6 番 3 9 号	503	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1490号 徴収開始年月日：令和 7年 9月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 26,400 01:個室 28 8,800 01:個室 45 02: 2 人室 8 04: 4 人室 392 05: 5 人室以上 29 全許可病床数 503床 費用徴収病床数 29床 割合 5.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090
812,460,2	長崎県五島中央病院附 属診療所奈留医療セン ター	〒853-2201 五島市奈留町浦 1 6 4 4 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1239号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 4 2,200 01:個室 2 1,650 01:個室 1 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 8床 割合 42.1%
812,463,6	長崎県壱岐病院	〒811-5132 壱岐市郷ノ浦町東触 1 6 2 6 番地	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1206号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 14 3,300 01:個室 14 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 136 全許可病床数 178床 費用徴収病床数 15床 割合 8.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
812,465,1	長崎県対馬病院	〒817-0322 対馬市美津島町鶏知乙 1 1 6 8 番 7	233	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1213号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 24 5,500 01:個室 11 3,300 01:個室 27 02: 2 人室 4 04: 4 人室 200 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 275床 費用徴収病床数 36床 割合 13.1% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 475号 徴収開始年月日：平成27年 5月17日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,130
812,466,9	佐世保市総合医療センター 宇久診療所	〒857-4901 佐世保市宇久町平 2 3 4 4 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 1248号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,268 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
812,467,7 (813,397,1)	佐世保市総合医療センター	〒857-8511 佐世保市平瀬町 9 番地 3	563	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1460号 徴収開始年月日：令和 7年 3月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 13,200 01:個室 2 8,250 01:個室 49 5,500 01:個室 55 02: 2 人室 48 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 2,200 04: 4 人室 336 05: 5 人室以上 33 全許可病床数 563床 費用徴収病床数 88床 割合 15.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 35号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 徴収額 8,800 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 23号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 553号 徴収開始年月日：令和 6年 6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 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
812,472,7	独立行政法人地域医療機能推進機構 松浦中央病院	〒859-4594 松浦市志佐町浦免 8 5 6 番 1	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1337号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 12 4,400 01:個室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 1,430 04: 4 人室 32 全許可病床数 67床 費用徴収病床数 30床 割合 44.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 36号 徴収額 650 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 561号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日