

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3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・1494・9 医機熊494 | 東病院 | 〒862-0963 熊本市南区出仲間5-2-2 | 63 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121165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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>63床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 34号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>550</td> </tr> <tr> <td>550</td> </tr> <tr> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>660</td> </tr> <tr> <td>330</td> </tr> <tr> <td>660</td> </tr> <tr> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>550</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 113号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 833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>40: (一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 5 | 9,900 | 01:個室 | 3 | 0 | 02:2人室 | 28 | 0 | 04:4人室 | 20 | 0 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 全許可病床数 | 63床 | 費用徴収病床数 12床 割合 19.0% | 徴収額 | 550 | 550 | 1,100 | 660 | 330 | 660 | 1,100 | 550 | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,500 | 02:リハビリテーション | 1,800 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40: (一般入院) | 10対1 | | 2,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 28 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 63床 | 費用徴収病床数 12床 割合 19.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 660 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 330 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 660 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40: (一般入院) | 10対1 | | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・1627・4 医機熊627 | くわみず病院 | 〒862-0954 熊本市中央区神水1-14-41 | 93 | <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2リーダー</td> <td>8,800</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | FreeStyleリブレ2センサー | 7,150 | FreeStyleリブレ2リーダー | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2センサー | 7,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2リーダー | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3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・1628・2 医機熊628 | 江南病院 | 〒862-0970 熊本市中央区渡鹿5丁目1の37 | 198 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 192号 治験薬名称 S S M (丸山ワクチン)</p> <p>徴収開始年月日：平成27年2月1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 206</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121296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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</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>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>116</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>198床</td><td>費用徴収病床数 55床 割合 27.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1061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>05: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,398</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 33 | 4,400 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 2 | 16,500 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 4 | 2,200 | 03:3人室 | 24 | | 04:4人室 | 116 | | 02:2人室 | 2 | 1,650 | 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 55床 割合 27.8% | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 33 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 116 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 55床 割合 27.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・1630・8 医機熊630 | 熊本内科病院 | 〒860-0808 熊本市中央区手取本町7-1 | 50 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121304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>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>50床</td><td>費用徴収病床数 24床 割合 48.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1046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 | 6,600 | 01:個室 | 11 | 3,300 | 02:2人室 | 12 | 1,650 | 03:3人室 | 18 | 0 | 04:4人室 | 8 | 0 | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 24床 割合 48.0% | 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 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 24床 割合 48.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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・1637・3 医機熊637 | 医療法人尚和会龍田病院 | 〒860-0862 熊本市中央区黒髪6丁目12番5 1号 | 250 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120932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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>204</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>250床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 1.2%</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 | 3 | 3,300 | 01:個室 | 43 | | 04:4人室 | 204 | | 全許可病床数 | 250床 | 費用徴収病床数 3床 割合 1.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 204 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 250床 | 費用徴収病床数 3床 割合 1.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・1639・9 医機熊639 | 熊本第一病院 | 〒862-0965 熊本市南区田迎町田井島224 | 125 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121123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>20</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>125床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年6月1日</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 101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></td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1025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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年4月1日 徴収額</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 20 | 3,300 | 01:個室 | 17 | | 04:4人室 | 88 | | 全許可病床数 | 125床 | 費用徴収病床数 20床 割合 16.0% | 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 | | 2,695 | 02:リハビリテーション | | 1,980 | 02:リハビリテーション | | 2,035 | 02:リハビリテーション | | 1,925 | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 125床 | 費用徴収病床数 20床 割合 16.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・1641・5 医機熊641 | 医療法人敬愛会城山病院 | 〒860-0068 熊本市西区上代9-2-20 | 198 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120898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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>198床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.0%</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 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 1,100 | 01:個室 | 37 | | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 136 | | 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.0% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 136 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3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・1643・1 医機熊643 | 杉村病院 | 〒860-0811 熊本市中央区本荘3-7-18 | 177 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121179号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和2年9月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 16,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 6 | 10,450 | | |
| | | | | 01:個室 | 16 | 9,900 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 7,700 | | |
| | | | | 01:個室 | 16 | 5,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 11,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,300 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 36 | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 75 | | | |
| | | | | 01:個室 | 14 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 177床 | 費用徴収病床数 | 47床 | 割合 26.6% |
| 01・1646・4 医機熊646 | 桜が丘病院 | 〒860-0082 熊本市西区池田3-44-1 | 221 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120947号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 5 | 3,060 | | |
| | | | | 01:個室 | 8 | 3,670 | | |
| | | | | 01:個室 | 30 | 4,720 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 8,380 | | |
| | | | | 01:個室 | 15 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 2,100 | | |
| | | | | 02:2人室 | 24 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 6 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 128 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 221床 | 費用徴収病床数 | 48床 | 割合 21.7% |

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3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・1670・4 医機熊670 | 九州記念病院 | 〒862-0956 熊本市中央区水前寺公園3-38 | 179 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121220号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 3,300 | |
| | | | | 01:個室 | 9 | 2,200 | |
| | | | | 02:2人室 | 28 | 1,100 | |
| | | | | 02:2人室 | 12 | | |
| | | | | 03:3人室 | 36 | | |
| | | | | 04:4人室 | 60 | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 30 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 179床 | 費用徴収病床数 | 41床 割合 22.9% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第828号 | 徴収開始年月日 | 平成25年8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 | | | 1,200 |
| 01・1704・1 医機熊704 | 弓削病院 | 〒861-8002 熊本市北区弓削五丁目12番25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121110号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,960 | |
| | | | | 01:個室 | 5 | 2,200 | |
| | | | | 01:個室 | 56 | | |
| | | | | 02:2人室 | 26 | | |
| | | | | 04:4人室 | 72 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 | 6床 割合 3.8% |

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3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・1710・8 医機熊710 | 医療法人金澤会 青磁 野リハビリテーション 病院 | 〒860-0073 熊本市西区島崎2-22-15 | 185 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121040号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 1 2 4 4 10 12 2 6 144 | 11,000 7,700 5,500 3,300 3,300 2,200 0 0 0 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 全許可病床数 | 185床 | 費用徴収病床数 | 33床 割合 17.8% |
| | | | | 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 114号 | 診療の名称 | 徴収開始年月日：平成28年8月1日 | 徴収額 |
| | | | | 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション | | | 2,695 2,035 2,255 1,980 1,925 |
| | | | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 | 販売名 | 徴収開始年月日：令和7年12月10日 | 徴収額 |
| | | | | FreeStyle リブレ 2 リーダー FreeStyle リブレ 2 センサー | | | 7,700 7,700 |
| 01・1718・1 医機熊718 | 南熊本病院 | 〒860-0812 熊本市中央区南熊本3-7-27 | 51 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120905号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 | 1 2 4 44 | 7,700 5,500 3,300 0 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 | 7床 割合 13.7% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1027号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 |
| | | | | 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,630 |

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3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・1728・0 医機熊728 | 桜十字病院 | 〒861-4173 熊本市南区御幸木部1-1-1 | 630 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121152号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 | 6 67 44 10 40 1 1 3 23 16 12 2 26 6 348 25 | 2,750 3,300 4,400 5,500 6,600 8,800 13,200 16,500 1,320 2,200 3,300 2,050 1,750 1,800 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 全許可病床数 | 630床 | 費用徴収病床数 | 202床 割合 32.1% |
| | | | | 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 79号 | 診療の名称 | 病床数 | 徴収額 |
| | | | | 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション | | 1,850 2,450 2,050 1,750 1,800 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| 01・1792・6 医機熊792 | くまもと青明病院 | 〒862-0970 熊本市中央区渡鹿5丁目1の37 | 176 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121221号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 1 33 5 24 9 104 | 3,300 2,200 0 1,100 0 0 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 全許可病床数 | 176床 | 費用徴収病床数 | 58床 割合 33.0% |

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3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・1807・2 医機熊807 | イエズスの聖心病院 | 〒860-0079 熊本市西区上熊本2-11-24 | 37 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121127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>9</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>37床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 45.9%</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 63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28年12月20日</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>770</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 9 | 2,200 | 01:個室 | 7 | 1,100 | 01:個室 | 20 | | 全許可病床数 | 37床 | 費用徴収病床数 17床 割合 45.9% | 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28年12月20日 | 1,000 | 02:リハビリテーション | | 1,750 | 02:リハビリテーション | | 770 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 37床 | 費用徴収病床数 17床 割合 45.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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28年12月20日 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 1,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 770 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・1808・0 医機熊808 | 水前寺とうや病院 | 〒862-0950 熊本市中央区水前寺5-2-22 | 142 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121324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>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>142床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 16.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 968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>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,354</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 1,500 | 01:個室 | 6 | 2,200 | 01:個室 | 3 | 2,750 | 02:2人室 | 4 | 550 | 02:2人室 | 4 | 1,100 | 02:2人室 | 2 | 4,400 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 92 | | 05:5人室以上 | 15 | | 01:個室 | 1 | 3,300 | 02:2人室 | 6 | | 02:2人室 | 2 | 2,200 | 全許可病床数 | 142床 | 費用徴収病床数 23床 割合 16.2% | 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 | | | 2,354 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 142床 | 費用徴収病床数 23床 割合 16.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,354 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3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・1833・8 医機熊833 | くまもと在宅支援病院 | 〒862-0922 熊本市東区三郎一丁目12番25号 | 57 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121154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>7</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>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>57床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 21.1%</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 82号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>徴収開始年月日: 令和元年10月1日</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 3,300 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 28 | | 全許可病床数 | 57床 | 費用徴収病床数 12床 割合 21.1% | 診療の名称 | 徴収年月日 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 徴収開始年月日: 令和元年10月1日 | 1,850 | 02:リハビリテーション | | 2,450 | 02:リハビリテーション | | 1,800 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 57床 | 費用徴収病床数 12床 割合 21.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収年月日 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 徴収開始年月日: 令和元年10月1日 | 1,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 2,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・1843・7 医機熊843 | 武蔵ヶ丘病院 | 〒861-8003 熊本市北区楠7-15-1 | 145 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121248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>19</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>145床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 16.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 900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>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 19 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 9,900 | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 104 | | 全許可病床数 | 145床 | 費用徴収病床数 24床 割合 16.6% | 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 | | | 2,200 | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 145床 | 費用徴収病床数 24床 割合 16.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3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・1851・0 医機熊851 | 医療法人聖粒会慈恵病院 | 〒860-0073 熊本市西区島崎6-1-27 | 72 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121258号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和2年7月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 05:5人室以上 | 2 14 14 4 24 6 8 | 3,300 5,500 6,600 8,800 0 0 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 72床 | 費用徴収病床数 | 34床 | 割合 47.2% |
| 01・1852・8 医機熊852 | くまもと成城病院 | 〒861-8072 熊本市北区室園町10-17 | 133 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121153号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 4 2 1 1 3 2 8 36 76 | 2,140 2,200 3,300 3,400 0 3,400 0 0 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 133床 | 費用徴収病床数 | 10床 | 割合 7.5% |
| | | | | 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 66号 | 診療の名称 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収開始年月日：平成29年7月1日 徴収額 |
| | | | | | 02:リハビリテーション | | | 1,080 |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1028号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収開始年月日：令和5年10月17日 |
| | | | | | 06:（一般入院）急性期一 | | | 2,070 |

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3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・1866・8 医機熊866 | 桑原産科婦人科医院 | 〒861-2101 熊本市東区桜木2-2-6 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120639号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 7,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 5,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,500 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 | 35.7% |
| 01・1867・6 医機熊867 | 蛇島肛門科外科 | 〒862-0941 熊本市中央区出水1丁目6-13 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121214号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 5,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 3,300 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 1,100 | | | |
| | | | | 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% |
| 01・1887・4 医機熊887 | ニキハーティーホスピタル | 〒862-0920 熊本市東区月出4-6-100 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121315号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 330 | | | |
| | | | | 01:個室 | 30 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 330 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 20 | | | | |
| | | | | 03:3人室 | 9 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 136 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 | 2.0% |

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3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・1910・4 医機熊910 | 成尾整形外科病院 | 〒862-0958 熊本市中央区岡田町12-24 | 103 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121283号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 11,000 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 9,900 | |
| | | | | 01:個室 | 13 | 4,400 | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 2,750 | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | 1,100 | |
| | | | | 04:4人室 | 56 | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 16 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 103床 | 費用徴収病床数 | 24床 割合 23.3% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1015号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | | 04: (一般入院) 急性期一 | | 徴収日数 徴収料金 |
| | | | | | | | 2,376 |
| 01・1926・0 医機熊926 | 医療法人出田会出田眼科病院 | 〒860-0027 熊本市中央区西唐人町39 | 35 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120883号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 11,000 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 6 | 8,800 | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 5,170 | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 4,950 | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 10 | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 35床 | 費用徴収病床数 | 14床 割合 40.0% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第956号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | | 09: (一般入院) 地域一般 | | 徴収日数 徴収料金 |
| | | | | | | | 1,902 |
| | | | | 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55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 |
| | | | | アルコンC1areon非球面P | 30200BZX0029400 | | 340,000 |
| | | | | アルコンC1areon非球面P | 30300BZX0015300 | | 395,000 |
| | | | | Vivinex Gemetri | 30500BZX0026300 | | 340,000 |
| | | | | Vivinex Gemetri | 30500BZX0026400 | | 390,000 |

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3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・1932・8 医機熊932 | 熊本市医師会熊本地域 医療センター | 〒860-0811 熊本市中央区本荘5丁目16-10 | 227 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121275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>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</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>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</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>148</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>227床</td><td>費用徴収病床数</td><td>33床</td><td>割合 14.5%</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 40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 39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 1038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>2,530</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>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>FreeStyleリブレ2 (Reader)</td><td>8,250</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,100 | 01:個室 | 2 | 7,700 | 01:個室 | 2 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 12 | 4,400 | 01:個室 | 9 | 3,850 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室 | 12 | | 02:2人室 | 2 | 2,200 | 02:2人室 | 2 | 1,100 | 02:2人室 | 28 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 148 | | 全許可病床数 | 227床 | 費用徴収病床数 | 33床 | 割合 14.5% | 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 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,530 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyleリブレ2 (センサー) | 7,150 | FreeStyleリブレ2 (Reader) | 8,250 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 148 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 227床 | 費用徴収病床数 | 33床 | 割合 14.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,530 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2 (センサー) | 7,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2 (Reader) | 8,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3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・1946・8 医機熊946 | 熊本機能病院 | 〒860-0084 熊本市北区山室6-8-1 | 395 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121320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>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>34</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>228</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>362床</td><td>費用徴収病床数</td><td>75床</td><td>割合 20.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 28号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2,200</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 87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>3,300</td><td></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 112号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <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>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1036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>2,532</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 16,500 | 01:個室 | 3 | 14,300 | 01:個室 | 16 | 11,000 | 01:個室 | 5 | 8,800 | 01:個室 | 9 | 7,700 | 01:個室 | 13 | 5,500 | 01:個室 | 7 | | 02:2人室 | 2 | 3,300 | 02:2人室 | 4 | 1,650 | 02:2人室 | 34 | | 03:3人室 | 18 | 1,650 | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 228 | | 全許可病床数 | 362床 | 費用徴収病床数 | 75床 | 割合 20.7% | 徴収額 | 2,200 | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 | | | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 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 | | | 2,532 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 228 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 362床 | 費用徴収病床数 | 75床 | 割合 20.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,532 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3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・1962・5 医機熊962 | 御幸病院 | 〒861-4172 熊本市南区御幸笛田6-7-40 | 186 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121290号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 01:個室 | 1 5 9 34 124 13 | 5,500 3,300 1,980 34 124 13 | 徴収開始年月日: 令和7年8月3日 |
| | | | | 全許可病床数 | 186床 | 費用徴収病床数 | 15床 割合 8.1% |
| | | | | 時間外診察 (時間外診察) 第 33号 | 徴収額 | 650 | 徴収開始年月日: 平成30年2月1日 |
| | | | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 78号 | 診療の名称 | 2,695 1,870 1,870 | 徴収開始年月日: 令和元年10月1日 徴収額 |
| | | | | 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・1974・0 医機熊974 | 日隈眼科医院 | 〒860-0017 熊本市中央区練兵町56 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1061号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 | 1 1 6 2 9 | 8,400 6,300 1,050 0 9 | 徴収開始年月日: 平成12年8月1日 |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 8床 割合 42.1% |

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 3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・1987・2 医機熊987 | 医療法人 朝日野会 朝日野総合病院 | 〒861-8072 熊本市北区室園町12-10 | 378 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121317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>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>03:3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>05:5人室以上</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>4,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>378床</td><td>費用徴収病床数</td><td>40床</td><td>割合 10.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1048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>05: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,180</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 15,000 | 01:個室 | 2 | 13,000 | 01:個室 | 5 | 8,000 | 01:個室 | 3 | 6,800 | 01:個室 | 8 | 6,000 | 01:個室 | 9 | 5,000 | 01:個室 | 14 | | 02:2人室 | 2 | 3,500 | 02:2人室 | 24 | | 03:3人室 | 48 | | 04:4人室 | 220 | | 05:5人室以上 | 12 | | 05:5人室以上 | 20 | | 01:個室 | 8 | 4,600 | 01:個室 | 2 | 4,500 | 全許可病床数 | 378床 | 費用徴収病床数 | 40床 | 割合 10.6% | 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 | | | 2,180 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 220 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 4,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 378床 | 費用徴収病床数 | 40床 | 割合 10.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・1992・2 医機熊992 | 福田病院 | 〒860-0004 熊本市中央区新町2-2-6 | 176 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120976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>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>93</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>65</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>161床</td><td>費用徴収病床数</td><td>3床</td><td>割合 1.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第547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>47: (一般入院) I群1</td><td></td><td></td><td>1,800</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,000 | 01:個室 | 93 | 0 | 05:5人室以上 | 65 | 0 | 全許可病床数 | 161床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 1.9% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 47: (一般入院) I群1 | | | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 93 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 65 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 161床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 1.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47: (一般入院) I群1 | | | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3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 | | | | |
|----------------------|-----------|------------------------------|-----|---------------------------------------|-----------------|---------|------|--------------------|
| 01・2041・7 医機熊1041 | 整形外科井上病院 | 〒860-0816 熊本市中央区本荘町644 | 82 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121086号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 6,600 | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 8,800 | | |
| | | | | 02:2人室 | 20 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 48 | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 8 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 82床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 7.3% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1017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 | | | 2,070 |
| 01・2046・6 医機熊1046 | おがた小児科 | 〒860-0072 熊本市西区花園5-24-89 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120223号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 3,000 | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | 0 | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 5 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 27.3% |
| 01・2053・2 医機熊1053 | 熊本眼科医院 | 〒862-0976 熊本市中央区九品寺2丁目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120400号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成23年10月3日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,250 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 4,200 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | 3,150 | | |
| | | | | 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・2058・1 医機熊1058 | あけぼのクリニック | 〒861-4112 熊本市南区白藤5-1-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120966号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 1,650 | | |
| | | | | 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% |

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3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 | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------|-----------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|-------|----|-------|
| 01・2065・6 医機熊1065 | 比企病院 | 〒862-0913 熊本市東区尾ノ上3-1-34 | 44 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121226号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 8,800 | | | |
| | | | | 01:個室 | 9 | 5,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,300 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | 1,650 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 12 | | | | |
| | | | | 03:3人室 | 12 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 44床 | 費用徴収病床数 | 20床 | 割合 | 45.5% |
| 01・2072・2 医機熊1072 | 桜間脳神経外科 | 〒860-0856 熊本市中央区妙体寺町5-2 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第834号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 5,250 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,150 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 12 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 | 21.1% |
| 01・2073・0 (72・3016・5) 医機熊1073 | 医療法人財団聖十字会 西日本病院 | 〒861-8034 熊本市東区八反田3-20-1 | 699 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121043号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 10 | 8,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 6,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 4,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 189 | 0 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 190 | 0 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 18 | 0 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 112 | 0 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 525床 | 費用徴収病床数 | 16床 | 割合 | 3.0% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1030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 | | | 2,475 | | |

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3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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|---|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|---------|-----|--------|----------|-------|----------|----|---|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 01・2082・1 医機熊1082 | 上熊本内科 | 〒860-0079 熊本市西区上熊本1-3-4 | 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121233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>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</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 6床 割合 31.6%</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 93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>01:検査</td> <td>令和2年8月1日</td> <td>3,060</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 02:2人室 | 4 | 1,100 | 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% | 診療の名称 | 徴収開始年月日 | 徴収額 | 01:検査 | 令和2年8月1日 | 3,060 | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収開始年月日 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 令和2年8月1日 | 3,060 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2086・2 医機熊1086 | 夢眠ホスピタルくまもと | 〒861-4172 熊本市南区御幸笛田2-15-6 | 160 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120906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>22</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 21.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 811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>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 22 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 1,650 | 01:個室 | 7 | 0 | 02:2人室 | 10 | 2,200 | 02:2人室 | 6 | 0 | 03:3人室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 80 | 0 | 05:5人室以上 | 24 | 0 | 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 34床 割合 21.3% | 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 | | | 1,500 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 80 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 34床 割合 21.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2087・0 医機熊1087 | 八木産婦人科医院 | 〒862-0950 熊本市中央区水前寺1-19-5 | 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121012号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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3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 | | | | |
|-------------------------------------|-------------|------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|------|-------------------|
| 01・2089・6 医機熊1089 | 石川整形外科リウマチ科 | 〒862-0965 熊本市南区田井島2-3-47 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121181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 | 3 | 3,300 | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 1,650 | | |
| | | | | 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・2094・6 医機熊1094 | 清田循環器科内科医院 | 〒861-2102 熊本市東区沼山津3-6-3 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第183号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,150 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 10 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 10.5% |
| 01・2099・5 (73・3024・7) 医機熊1099 | 緒方脳神経外科医院 | 〒860-0082 熊本市西区池田1-14-82 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121212号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和3年12月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 8,800 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 6,600 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 4,400 | | |
| | | | | 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% |
| 01・2126・6 医機熊1126 | 小沢医院 | 〒860-0812 熊本市中央区南熊本4-3-20 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120190号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 3,675 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 1,838 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 12 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 26.3% |
| 01・2131・6 医機熊1131 | 冬田循環器科内科医院 | 〒861-8038 熊本市東区長嶺東2-1-10 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第190号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,000 | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 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3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 | | | | |
|----------------------|-----------------|------------------------------------|-----|---|-------------------------------|---|-------|-------------------|
| 01・2137・3 医機熊1137 | あきた病院 | 〒861-4121 熊本市南区会富町1120 | 127 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121161号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 04:4人室 | 1 1 2 2 4 32 | 4,400 3,850 3,300 2,200 4 32 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 14.3% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1042号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 徴収開始年月日：令和2年9月1日 |
| | | | | 入院料区分 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,010 | |
| 01・2147・2 医機熊1147 | 菊南病院 | 〒861-5517 熊本市北区鶴羽田3丁目1番53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121160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 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 4 2 12 132 | 2,200 1,650 12 132 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 4.0% |
| 01・2148・0 医機熊1148 | 寺尾病院 | 〒861-5504 熊本市北区小糸山町759 | 88 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121146号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 1 2 22 10 9 44 | 8,800 5,500 2,750 10 9 44 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 88床 | 費用徴収病床数 | 25床 | 割合 28.4% |
| 01・2153・0 医機熊1153 | 北熊本井上産婦人科医 院 | 〒861-5517 熊本市北区鶴羽田1丁目14番2 7号 | 19 | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第1号 | 徴収額 | | | 徴収開始年月日：令和6年6月1日 |
| | | | | | 16,500 | | | |

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3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 | | | | |
|----------------------|-----------|-------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|------|-------------------|
| 01・2160・5 医機熊1160 | 服部胃腸科 | 〒860-0004 熊本市中央区新町2-12-35 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120909号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 8,800 | | |
| | | | | 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% |
| 01・2162・1 医機熊1162 | 八景水谷クリニック | 〒861-8064 熊本市北区八景水谷1-31-16 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121203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 | 5 | 3,300 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 45.5% |
| 01・2163・9 医機熊1163 | 中嶋内科 | 〒861-5524 熊本市北区硯川町1134 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第976号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 800 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 23.1% |
| 01・2165・4 医機熊1165 | 健軍クリニック | 〒862-0908 熊本市東区新生2-2-2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120573号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 540 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 12 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 15.8% |
| 01・2167・0 医機熊1167 | 福永耳鼻咽喉科医院 | 〒862-0975 熊本市中央区新屋敷1-21-7 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120192号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成14年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 0 | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | 0 | | |
| | | | | 02:2人室 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 | 0床 | 割合 0.0% |

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3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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----------|--------------------------|-----|--|----|-----|------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|---------------------|-------|---------|-----|----------------------|-----------|-------|--------------------|---|-------|--------|-----|----------------------|-------|---------|-----|-------|----------|-------|-------|--|-------|-------|--|-------|-------|--|-------|
| 01・2180・3 医機熊1180 | 石神クリニック | 〒860-0074 熊本市西区出町2-15 | 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121079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>02:2人室</td> <td>2</td> <td>220</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</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 9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 Reader</td> <td>令和6年10月1日</td> <td>7,300</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 センサー</td> <td></td> <td>6,400</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 2 | 220 | 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% | 販売名 | 徴収開始年月日 | 徴収額 | FreeStyleリブレ2 Reader | 令和6年10月1日 | 7,300 | FreeStyleリブレ2 センサー | | 6,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 220 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収開始年月日 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2 Reader | 令和6年10月1日 | 7,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ2 センサー | | 6,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2216・5 医機熊1216 | 嶋田病院 | 〒860-0017 熊本県中央区練兵町24 | 48 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121234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>8</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 47.9%</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 116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>01:検査</td> <td>令和8年1月9日</td> <td>1,210</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td></td> <td>1,190</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 8 | 1,100 | 02:2人室 | 14 | 550 | 01:個室 | 7 | | 04:4人室 | 16 | | 02:2人室 | 2 | | 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 23床 割合 47.9% | 診療の名称 | 徴収開始年月日 | 徴収額 | 01:検査 | 令和8年1月9日 | 1,210 | 01:検査 | | 1,190 | 01:検査 | | 1,480 | 01:検査 | | 1,480 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 23床 割合 47.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収開始年月日 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 令和8年1月9日 | 1,210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | | 1,190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------------------|------------------------------|-------|---|-----|-----|------|-------|-----|-------|--------|---|-------|--------|----|--------|----------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|-------|---------|-------|---------------------|-------|------|------|------|------------|------|--|-------|
| 01・2222・3 医機熊1222 | 川野病院 | 〒862-0971 熊本市中央区大江6-25-1 | 32 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120952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>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 37.5%</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 99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30年4月1日 徴収額 1,240</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 870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>40: (一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 5,500 | 02:2人室 | 2 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | 13,200 | 04:4人室 | 20 | | 全許可病床数 | 32床 | 費用徴収病床数 12床 割合 37.5% | 診療の名称 | 徴収開始年月日 | 01:検査 | 平成30年4月1日 徴収額 1,240 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40: (一般入院) | 10対1 | | 2,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 32床 | 費用徴収病床数 12床 割合 37.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 平成30年4月1日 徴収額 1,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40: (一般入院) | 10対1 | | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2232・2 医機熊1232 | 春日クリニック | 〒860-0047 熊本市西区春日3丁目25番1号 | 135 | <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></td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2235・5 医機熊1235 | 自由が丘病院 | 〒861-8005 熊本市北区龍田陳内1-3-10 | 135 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121254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>7</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>135床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 5.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 2,200 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 48 | | 05:5人室以上 | 75 | | 全許可病床数 | 135床 | 費用徴収病床数 7床 割合 5.2% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 75 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 135床 | 費用徴収病床数 7床 割合 5.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2238・9 医機熊1238 | 赤坂クリニック | 〒862-0921 熊本市東区新外3-9-67 | 16 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 208号</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>500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</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>16床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 500 | 01:個室 | 6 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 2床 割合 12.5% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 2床 割合 12.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3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 | | | | |
|-------------------------------------|------------|-----------------------------------|-----|---|--------------|---------|-------------------|-------------------|
| 01・2241・3 医機熊1241 | 鳥谷医院 | 〒862-0976 熊本市中央区九品寺5-7-12 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121188号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 5,500 | | |
| | | | | 03:3人室 | 12 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 15.8% |
| 01・2245・4 医機熊1245 | 仁誠会クリニック黒髪 | 〒860-0862 熊本市中央区黒髪6-29-37 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120963号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 1,100 | | |
| | | | | 02:2人室 | 12 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 25.0% |
| 01・2249・6 (72・3036・3) 医機熊1249 | 鶴田病院 | 〒862-0925 熊本市東区保田窪本町10-11 2 | 105 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121280号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 13,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 8,800 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 7,700 | | |
| | | | | 01:個室 | 15 | 5,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 10 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 50 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 24 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 105床 | 費用徴収病床数 | 21床 | 割合 20.0% |
| | | | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 97号 | 診療の名称 | | 徴収開始年月日：平成28年4月1日 | 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 | | | 1,470 |
| | | | | | 02:リハビリテーション | | | 1,800 |
| | | | | | 02:リハビリテーション | | | 1,080 |
| | | | | | 02:リハビリテーション | | | 1,850 |
| | | | | | 02:リハビリテーション | | | 1,110 |
| | | | | | 02:リハビリテーション | | | 1,750 |

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3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 | | | | |
|----------------------|------------|-----------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|------|-------------------|
| 01・2255・3 医機熊1255 | 山口病院 | 〒860-0053 熊本市西区田崎3丁目1-17 | 72 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121263号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和6年5月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 5,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,300 | | |
| | | | | 02:2人室 | 10 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 9 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 28 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 5.9% |
| 01・2259・5 医機熊1259 | 原口循環器科内科医院 | 〒862-0926 熊本市東区保田窪2-1-4 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120039号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成14年2月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 4,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 2,625 | | |
| | | | | 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% |
| 01・2265・2 医機熊1265 | 平山泌尿器科医院 | 〒861-8064 熊本市北区八景水谷1-24-3 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120887号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,750 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,850 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 6 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 21.1% |
| 01・2278・5 医機熊1278 | ゆのはら産婦人科医院 | 〒860-0812 熊本市中央区南熊本5-9-3 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121131号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 6 | 3,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 8,000 | | |
| | | | | 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% |

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3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 | | | | |
|----------------------|----------------|-----------------------------------|-----|---------------------------------------|-------|---------|-------|-------------------|
| 01・2280・1 医機熊1280 | くまもと悠心病院 | 〒861-8030 熊本市東区小山町1808-2 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120053号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成20年9月1日 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 1,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 1,000 | | |
| | | | | 04:4人室 | 112 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 6.7% |
| 01・2283・5 医機熊1283 | 西村内科脳神経外科病院 | 〒860-0812 熊本市中央区南熊本2-7-7 | 44 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121155号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 8,800 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | 2,200 | | |
| | | | | 03:3人室 | 18 | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 17 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 44床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 18.2% |
| 01・2296・7 医機熊1296 | 村田外科・胃腸科・ひふ科医院 | 〒860-0821 熊本市中央区本山1-5-16 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第217号 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 |
| | | | | 治験薬名称 | | | | |
| | | | | 丸山ワクチン | | | | |
| | | | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121021号 | 2:注射薬 | | | |
| | | | | 区分 | | | | |
| | | | | 病床数 | | | | |
| | | | | 徴収金額 | | | | |
| 01・2298・3 医機熊1298 | 桑原クリニック | 〒860-0812 熊本市中央区南熊本2-11-2 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120995号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和2年1月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 4,000 | | |
| | | | | 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% |

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3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 | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|-------|--------------------------|
| 01・2299・1 医機熊1299 | 天神内科医院 | 〒862-0971 熊本市中央区大江六丁目22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120688号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 4,320 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,240 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,160 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | 1,080 | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 10 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 47.4% |
| 01・2301・5 医機熊1301 | 西内科クリニック | 〒862-0976 熊本市中央区九品寺3-9-3 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第10号 | 販売名 | | | 徴収開始年月日：令和6年7月24日 徴収額 |
| | | | | FreeStyle リブレセンサー | | | 6,300 | |
| | | | | FreeStyle リブレ Reader | | | 7,800 | |
| | | | | FreeStyle リブレ2 Reader | | | 7,800 | |
| | | | | FreeStyle リブレ2 センサー | | | 6,300 | |
| 01・2318・9 医機熊1318 | 整形外科 内科 糖尿 病代謝内科 かみくま クリニック | 〒860-0079 熊本市西区上熊本3-16-18 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第225号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 2,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 23.1% |
| | | | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第13号 | 販売名 | | | 徴収開始年月日：令和7年3月1日 徴収額 |
| | | | | FreeStyle リブレ2 (Reader) | | | 8,000 | |
| | | | | FreeStyle リブレ2 (センサー) | | | 7,000 | |
| 01・2319・7 医機熊1319 | くまもと乳腺外科病院 | 〒860-0812 熊本市中央区南熊本4丁目3-5 | 41 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121251号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 12,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 10 | 8,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 3,300 | | |
| | | | | 04:4人室 | 28 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 41床 | 費用徴収病床数 | 13床 | 割合 31.7% |

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3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 |
|-------------------------------------|-------------|-----------------------------|-----|---|
| 01・2320・5 医機熊1320 | 内科・熊本クリニック | 〒861-2102 熊本市東区沼山津4-1-1 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121238号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,650 02:2人室 12 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0% 徴収開始年月日：平成13年7月16日 |
| 01・2329・6 医機熊1329 | 豊田消化器外科医院 | 〒862-0942 熊本市東区江津1-30-20 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120197号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,100 02:2人室 10 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 1床 割合 9.1% 徴収開始年月日：平成14年7月1日 |
| 01・2335・3 (74・3004・7) 医機熊1335 | 外科眼科 何医院 | 〒861-4108 熊本市南区幸田2-7-30 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第10973号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 105,000 105,000 04:チタン 157,500 157,500 05:スルフロン 45,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第461号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窓裂溝填塞 1,500 徴収開始年月日：平成25年4月1日 |
| 01・2338・7 医機熊1338 | 柴田内科・柴田整形外科 | 〒860-0077 熊本市中央区内坪井町2-5 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第709号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,000 02:2人室 2 03:3人室 3 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% 徴収開始年月日：平成8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3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 | | | | | |
|----------------------|-------------|------------------------------|-----|---|--|--|--|--|--|
| 01・2347・8 医機熊1347 | 帯山中央病院 | 〒862-0924 熊本市中央区帯山4丁目5-18 | 76 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121245号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02:2人室 22 03:3人室 15 04:4人室 24 01:個室 12 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 3床 割合 3.9% | | | | | |
| | | | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日: 平成26年4月1日 01:内 320 予約料 予約料 予約料 | | | | | |
| 01・2350・2 医機熊1350 | 水前寺大腸肛門科医院 | 〒862-0950 熊本市中央区水前寺3-5-11 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120397号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 03:3人室 6 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | |
| 01・2354・4 医機熊1354 | 武藤泌尿器科クリニック | 〒861-2106 熊本市東区東野2-2-1 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120457号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 02:2人室 10 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 1床 割合 9.1% | | | | | |
| 01・2366・8 医機熊1366 | 陣内病院 | 〒862-0976 熊本市中央区九品寺6-2-3 | 38 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121223号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 4,400 01:個室 1 02:2人室 8 2,200 03:3人室 12 04:4人室 4 05:5人室以上 10 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 11床 割合 28.9% | | | | | |

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3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 | | | | | |
|----------------------|-------------------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|------|---------|------------|
| 01・2377・5 医機熊1377 | 稻葉内科医院 | 〒860-0072 熊本市西区花園1-20-60 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121205号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,500 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 2,200 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 6 | | | | |
| | | | | 03:3人室 | 6 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 | 15.8% |
| 01・2412・0 医機熊1412 | 城北胃腸科内科クリニック | 〒860-0085 熊本市北区高平3-14-35 | 4 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121009号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 4,500 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 4床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 | 50.0% |
| 01・2418・7 医機熊1418 | 大宮整形外科医院 | 〒861-4106 熊本市南区南高江7-9-52 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121194号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 平成24年8月10日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,200 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 16 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 | 5.9% |
| 01・2433・6 医機熊1433 | 医療法人社団 宮本会 宮本内科小児科医院 | 〒860-0041 熊本市中央区細工町4-21 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120879号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 5,400 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 8,640 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 3,240 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 | 47.4% |
| 01・2435・1 医機熊1435 | 石原・伊牟田内科 | 〒862-0950 熊本市中央区水前寺2丁目19-8 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120761号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 平成29年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 5,400 | | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 4,320 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,700 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 1,620 | | | |
| | | | | 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% |

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3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 | | | | |
|----------------------|----------------|-----------------------------------|-----|---|-------|---------|------------------|-------------------|
| 01・2437・7 医機熊1437 | なかむらファミリークリニック | 〒861-8001 熊本市北区武蔵ヶ丘7丁目1-1 | | 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 販売名 FreeStyle リブレ2 | | | 徴収開始年月日：令和6年8月1日 | |
| | | | | | | | 徴収額 | 14,960 |
| 01・2451・8 医機熊1451 | 下田内科クリニック | 〒861-5517 熊本市北区鶴羽田3丁目14-2 3 | 6 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120643号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,600 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 6床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 16.7% |
| 01・2461・7 医機熊1461 | 本庄内科病院 | 〒862-0921 熊本市東区新外3丁目9-1 | 26 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121101号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成29年3月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | 1,100 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 26床 | 費用徴収病床数 | 12床 | 割合 46.2% |
| 01・2465・8 医機熊1465 | 仁誠会クリニック新屋敷 | 〒862-0975 熊本市中央区新屋敷1丁目14-2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120961号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 8 | 2,200 | | |
| | | | | 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・2472・4 医機熊1472 | おがた小児科内科医院 | 〒861-5514 熊本市北区飛田3-9-20 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第88号 | 診療の名称 | | 徴収開始年月日：令和2年4月1日 | |
| | | | | 02:リハビリテーション | | | 徴収額 | 1,750 |

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3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 | | | | |
|----------------------|---------|--------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|------|--------------------|
| 01・2479・9 医機熊1479 | 渡辺医院 | 〒862-0945 熊本市東区画団町下無田1465-1 | 6 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第820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 | 1 | 1,500 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 1,000 | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 6床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 50.0% |
| 01・2489・8 医機熊1489 | 西村内科医院 | 〒861-2118 熊本市東区花立1-4-10 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120245号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成12年1月16日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,150 | | |
| | | | | 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% |
| 01・2491・4 医機熊1491 | 村上クリニック | 〒860-0817 熊本市中央区迎町1-1-13 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120207号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年2月1日 |
| | | | | 02:2人室 | 10 | | | |
| | | | | 02:2人室 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 | 0床 | 割合 0.0% |
| 01・2502・8 医機熊1502 | 力合クリニック | 〒861-4135 熊本市南区鳶町2-8-11 | | 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 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 1,000 | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 12 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 21.1% |

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3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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------------|------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|-----|---------------------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|---------|-----|--------------|------------|-------|--------------|--|-------|--------------|--|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 01・2504・4 医機熊1504 | くまもと成仁病院 | 〒861-8041 熊本市東区戸島2丁目3番15号 | 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121016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>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</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 28床 割合 15.6%</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 69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29年10月3日</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1041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>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,760</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 02:2人室 | 20 | 2,750 | 02:2人室 | 12 | | 04:4人室 | 140 | | 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 28床 割合 15.6% | 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29年10月3日 | 1,850 | 02:リハビリテーション | | 2,450 | 02:リハビリテーション | | 1,750 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 08: (一般入院) 地域一般 | | | 1,760 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 28床 割合 15.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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29年10月3日 | 1,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 2,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 1,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08: (一般入院) 地域一般 | | | 1,760 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2532・5 医機熊1532 | 小島内科小児科医院 | 〒862-0924 熊本市中央区帯山5-25-27 | 10 | <p>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</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>1,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 1,050 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 4 | | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2534・1 医機熊1534 | 北部病院 | 〒861-5515 熊本市北区四方寄町1281-3 | 50 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121093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>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 3,300 | 04:4人室 | 40 | | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 10床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 10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3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 | | | | | |
|----------------------|--------------|------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|----|----|-------|
| 01・2550・7 医機熊1550 | 田代産婦人科医院 | 〒862-0971 熊本市中央区大江4-5-5 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120294号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 6 | 4,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 0 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | 0 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 | 50.0% |
| 01・2552・3 医機熊1552 | 仁誠会クリニックながみね | 〒861-8043 熊本市東区戸島西2丁目3-10 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121282号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,200 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | 1,100 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 10 | 0 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 | 44.4% |
| 01・2556・4 医機熊1556 | 森永上野胃・腸・肛門科 | 〒860-0863 熊本市中央区坪井6-22-1 | 14 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120891号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 1,100 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 1,100 | | | |
| | | | | 01:個室 | 8 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 | 42.9% |
| 01・2558・0 医機熊1558 | 松原リウマチ科整形外科 | 〒862-0920 熊本市東区月出5-3-15 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120577号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 9,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 4,500 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | 3,500 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 | 47.4% |
| 01・2565・5 医機熊1565 | ひらやまクリニック | 〒861-8001 熊本市北区武蔵ヶ丘5-23-7 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120908号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 5,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,300 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | | |
| | | | | 03:3人室 | 12 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 | 26.3% |

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3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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|---------------------|-------|---------|--------------|--------------------|--------------|-----------|--------|-------|----------------------|-----|------|---|-----|-------|---------|-------|-----------|
| 01・2575・4 医機熊1575 | 橋本整形外科内科 | 〒861-5501 熊本市北区改寄町2380-5 | 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121195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>1,430</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,540</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</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 104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>徴収開始年月日: 平成24年8月1日</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>徴収額 1,700</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 1,430 | 01:個室 | 1 | 1,540 | 01:個室 | 3 | | 全許可病床数 | 6床 | 費用徴収病床数 3床 割合 50.0% | 診療の名称 | 徴収開始年月日 | 02:リハビリテーション | 徴収開始年月日: 平成24年8月1日 | 02:リハビリテーション | 徴収額 1,700 | | 1,000 | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 6床 | 費用徴収病床数 3床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 徴収開始年月日: 平成24年8月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 徴収額 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2577・0 医機熊1577 | 熊本泌尿器科病院 | 〒860-0004 熊本市中央区新町4-7-22 | 52 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120912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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 21.2%</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 2号</p> <table> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5</td> <td>550</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 86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>徴収額 1,397</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 7,700 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 4 | 1,650 | 01:個室 | 23 | | 02:2人室 | 18 | | 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 11床 割合 21.2% | 診察室 | 徴収金額 | 5 | 550 | 診療の名称 | 徴収開始年月日 | 01:検査 | 徴収額 1,397 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 11床 割合 21.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診察室 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 徴収額 1,397 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2598・6 医機熊1598 | 末次内科 | 〒860-0061 熊本市西区上高橋2丁目13-6 | 2 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120677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>1,080</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>10床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 1,080 | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3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 | | | | | |
|----------------------|------------------|------------------------------|-----|---------------------------------------|-------|---------|-------|-----|-------|
| 01・2608・3 医機熊1608 | 表参道 吉田病院 | 〒860-0855 熊本市中央区北千反畠町2-5 | 84 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121219号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 5,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 8,800 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 68 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 79床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 | 10.1% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第702号 | | | | | |
| | | | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | |
| | | | | 40: (一般入院) | 10対1 | | 2,000 | | |
| 01・2640・6 医機熊1640 | 北部脳神経外科・神経 内科 | 〒861-5511 熊本市北区楠野町1067-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121215号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 3,300 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 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% |
| 01・2678・6 医機熊1678 | よやすクリニック | 〒860-0823 熊本市中央区世安3丁目12-2 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第50号 | | | | | |
| | | | | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | |
| | | | | 02:精 | 3,500 | 3,500 | | | |
| 01・2684・4 医機熊1684 | 中村整形外科 | 〒860-0082 熊本市西区池田二丁目5-22 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120275号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 15,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 8,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 4,500 | | | |
| | | | | 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% |

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3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 | | | | | |
|----------------------|----------------------|------------------------------|-----|--|-----|---------|----|----|-------|
| 01・2688・5 医機熊1688 | あだち内科胃腸科 | 〒861-8006 熊本市北区龍田7-36-40 | 1 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121207号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 6,600 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | 0 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 | 11.1% |
| 01・2702・4 医機熊1702 | 田嶋外科内科医院 | 〒860-0053 熊本市西区田崎2-2-48 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121314号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,200 | | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 3,300 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 5,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 | 43.8% |
| 01・2712・3 医機熊1712 | 佐々木脳神経外科 | 〒861-4136 熊本市南区荒尾1丁目8-63 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第1006号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,250 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,150 | | | |
| | | | | 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% |
| 01・2738・8 医機熊1738 | ソフィアレディースクリニック水道町 | 〒860-0844 熊本市中央区水道町9-5-1 | 4 | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第3号 | | | | | |
| | | | | 徴収額 | | | | | |
| | | | | 11,000 | | | | | |
| 01・2749・5 医機熊1749 | ウイメンズクリニック グリーンヒル | 〒861-8043 熊本市東区戸島西3-1-100 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121201号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 8 | 2,200 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,100 | | | |
| | | | | 01:個室 | 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3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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|---------|--------|----------|-----|---------------------|
| 01・2752・9 医機熊1752 | ART女性クリニック | 〒862-0955 熊本市東区神水本町25-18 | 11 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121227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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</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2号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22,000</td> <td>令和6年6月1日</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 6 | | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% | 徴収額 | 徴収開始年月日 | 22,000 | 令和6年6月1日 | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22,000 | 令和6年6月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2753・7 医機熊1753 | 米村眼科医院 | 〒862-0924 熊本市中央区帯山2-4-20 | 9 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第1102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>2,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,100 | 02:2人室 | 4 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 1床 割合 11.1% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 1床 割合 11.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2765・1 医機熊1765 | 保田窪整形外科病院 | 〒862-0926 熊本市東区保田窪5-7-27 | 39 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121162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>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>39床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 15.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 5 | 8,800 | 01:個室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 28 | | 全許可病床数 | 39床 | 費用徴収病床数 6床 割合 15.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 39床 | 費用徴収病床数 6床 割合 15.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01・2766・9 医機熊1766 | 聖アンナレディスクリニック | 〒862-0924 熊本市中央区帯山4-2-82 | 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120151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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</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> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,000 | 01:個室 | 3 | 0 | 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 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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3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 | | | | | |
|----------------------|------------|--|-----|---------------------------------------|-------|---------|-----|-----|-------|
| 01・2792・5 医機熊1792 | 十善病院 | 〒860-0812 熊本市中央区南熊本3丁目6-3 4 | 178 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121107号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 15 | 5,500 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 22 | 3,300 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 9 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 132 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 | 37床 | 割合 | 20.8% |
| 01・2809・7 医機熊1809 | 新水前寺クリニック | 〒862-0956 熊本市中央区水前寺公園1番24 号 キャッスル水前寺102号 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 | | | | | |
| | | | | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 |
| | | | | 36:リウ | 3,000 | | | | |
| | | | | 08:消 | 3,000 | | | | |
| | | | | 05:呼 | 3,000 | | | | |
| | | | | 09:循 | 3,000 | | | | |
| | | | | 04:神内 | 3,000 | | | | |
| | | | | 35:心内 | 5,000 | | | | |
| | | | | 37:アレ | 5,000 | | | | |
| 01・2817・0 医機熊1817 | くまもと南部広域病院 | 〒861-4214 熊本市南区城南町舞原無番地 | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121144号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 12 | 3,300 | | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 4,400 | | | |
| | | | | 01:個室 | 20 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 160 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 | 16床 | 割合 | 8.1% |
| 01・2818・8 医機熊1818 | 小林病院 | 〒861-4203 熊本市南区城南町隈庄574 | 34 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121225号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 6 | 3,520 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 28 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 34床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 | 17.6% |

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3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 | | | | | | |
|----------------------|-------------|------------------------------|-----|---------------------------------------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|
| 01・2827・9 医機熊1827 | 和漢堂 松田医院 | 〒861-4223 熊本市南区城南町藤山360-2 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 | | | | | | |
| | | | | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 |
| | | | | 01:内 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 |
| | | | | 10:小 | 5,000 | | | | | |
| | | | | 35:心内 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 |
| | | | | 36:リウ | 3,000 | | | | | |
| | | | | 37:アレ | 3,000 | | | | | |
| | | | | 34:麻 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 |
| | | | | | | | | | | |
| 01・2829・5 医機熊1829 | 向陽台病院 | 〒861-0142 熊本市北区植木町鎧田1025 | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120564号 | | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,500 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,000 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,000 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 1,600 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 12 | 1,000 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 7 | 800 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 47 | | | | | |
| | | | | 01:個室 | 8 | 500 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 26 | | | | | |
| | | | | 03:3人室 | 6 | | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 75 | | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 | 36床 | 割合 | 18.2% | |
| 01・2835・2 医機熊1835 | 植木シルバークリニック | 〒861-0136 熊本市北区植木町岩野24 | | 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 | | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | 1,000 | | | | |
| | | | | 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% | |

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3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 | | | | |
|----------------------|----------|------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|------|--------------------|
| 01・2836・0 医機熊1836 | 大塚病院 | 〒861-0106 熊本市北区植木町豊田603 | 32 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121139号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成30年5月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 1,650 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,200 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 550 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 12 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 32床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 18.8% |
| 01・2837・8 医機熊1837 | 師井医院 | 〒861-0132 熊本市北区植木町植木504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1120号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 7,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 1,200 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 0 | | |
| | | | | 04:4人室 | 12 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 26.3% |
| 01・2840・2 医機熊1840 | 森田整形外科医院 | 〒861-0135 熊本市北区植木町一木596 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121011号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| 01・2843・6 医機熊1843 | 清田産婦人科医院 | 〒861-0135 熊本市北区植木町一木178-4 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第1019号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 9 | 4,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | | | |
| | | | | 02:2人室 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 47.4% |
| 01・2844・4 医機熊1844 | 田原坂クリニック | 〒861-0165 熊本市北区植木町平原212 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第765号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成12年3月23日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 1,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 500 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 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3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 | | | | |
|----------------------|-------------|-------------------------------|-----|--|-----------------|---------|-------|----------|
| 01・2850・1 医機熊1850 | 植木いまふじクリニック | 〒861-0135 熊本市北区植木町一木597 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120760号 徴収開始年月日：平成29年6月26日 | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | |
| | | | | 01:個室 | 5 | 2,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 12 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 26.3% |
| 01・2869・1 医機熊1869 | 熊本脳神経外科病院 | 〒860-0811 熊本市中央区本荘6丁目1番21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120968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 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 5 | 6,600 | | |
| | | | | 01:個室 | 5 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 14 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 24 | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 8 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 15.0% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第750号 徴収開始年月日：平成22年7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) 15対1 | 0 | 0 | 1,503 | |
| 01・2887・3 医機熊1887 | すみれ眼科クリニック | 〒861-4135 熊本市南区鷺町2丁目4番1号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第80号 徴収開始年月日：令和2年8月1日 | | | | |
| | | | | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | |
| | | | | Clareon 非球面 Pan 0 | CNWTT0 30200BZX | 284,000 | | |
| | | | | Clareon 非球面 Pan 0p | 30300BZX0015300 | 319,000 | | |
| | | | | ファインビジョンHP (モデル | 30400BZX0019700 | 290,000 | | |
| | | | | クラレオン Vivity CN | 30500BZX0004100 | 290,000 | | |
| | | | | Vivinex ジェメトリック | 30500BZX0026300 | 290,000 | | |
| | | | | Vivinex ジェメトリック | 30500BZX0026400 | 325,000 | | |
| | | | | クラレオン Vivity ト一 | 30700BZX0007900 | 325,000 | | |
| | | | | クラレオン PanOptix | 30200BZX0029300 | 290,000 | | |
| | | | | クラレオン PanOptix | 30400BZX0025000 | 325,000 | | |
| | | | | Vivinex ジェメトリック | 30600BZX0022900 | 290,000 | | |
| | | | | Vivinex ジェメトリック | 30600BZX0023000 | 325,000 | | |
| | | | | PureSee Toric II | 30600BZX0016800 | 325,000 | | |
| | | | | PureSee DENOVO | 30600BZX0016700 | 290,000 | | |

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3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 | | | | |
|----------------------|---------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|------|---------------------|
| 01・2891・5 医機熊1891 | 平成とうや病院 | 〒862-0963 熊本市南区出仲間8丁目2番15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121237号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 13 | 4,950 | | |
| | | | | 01:個室 | 8 | 6,050 | | |
| | | | | 02:2人室 | 32 | 2,750 | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 3,850 | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 96 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 | 57床 | 割合 35.6% |
| 03・1051・3 医機人51 | 医療法人朝日野会 光生病院 | 〒868-0086 人吉市下原田町字西門1125-2 | 206 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121104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 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 10 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 18 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 124 | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 48 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 206床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 1.9% |
| 03・1052・1 医機人52 | 万江病院 | 〒868-0025 人吉市瓦屋町字典子1718-1 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120062号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成20年11月28日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 5 | 0 | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | 0 | | |
| | | | | 03:3人室 | 6 | 0 | | |
| | | | | 04:4人室 | 40 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 1.7% |

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3日作成

45頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | |
|--------------------|---------------|--------------------------|-----|---|-----------------------------|--------------------------------|-------|--------------------|
| 03・1053・9 医機人53 | 医療法人朝日野会 球磨病院 | 〒868-0005 人吉市上青井町176 | 238 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121270号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 1 21 32 12 172 | 7,700 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 238床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 0.4% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1049号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 入院料区分 05: (一般入院) 急性期一 | | | 2,180 | |
| 03・1054・7 医機人54 | 人吉こころのホスピタル | 〒868-0015 人吉市下城本町1501 | 187 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121295号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成21年7月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 | 10 23 8 140 | 1,500 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 181床 | 費用徴収病床数 | 10床 | 割合 5.5% |
| 03・1055・4 医機人55 | 愛生記念病院 | 〒868-0037 人吉市南泉田町89 | 71 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120920号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 1 1 2 4 3 60 | 1,100 1,650 3,300 550 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 71床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 11.3% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第939号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 徴収開始年月日：平成26年10月1日 |
| | | | | 入院料区分 40: (一般入院) 10対1 | | | 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3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 | | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|-------|----|-------|
| 03・1084・4 医機人84 | たけだ眼科クリニック | 〒868-0037 人吉市南泉田町39 | 7 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120315号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,000 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 7床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 | 14.3% |
| 03・1088・5 医機人88 | 豊永耳鼻咽喉科医院 | 〒868-0037 人吉市南泉田町120 | 17 | 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 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 6 | 1,500 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 | 35.3% |
| 03・1092・7 医機人92 | 医療法人外山胃腸病院 | 〒868-0037 人吉市南泉田町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121142号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 550 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,300 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 58 | | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 20 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 84床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 | 2.4% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1026号 | | | | | |
| | | | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | |
| | | | | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,160 | | |
| | | | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第17号 | | | | | |
| | | | | 販売名 | | 徴収額 | | | |
| | | | | FreeStyle リブレ 2 (センサー) | | 7,480 | | | |
| | | | | FreeStyle リブレ 2 (Reader) | | 7,800 | | | |

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3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 |
|---------------------|-------------|----------------------------|-----|---|
| 03・1111・5 医機人111 | 浜田医院 | 〒868-0025 人吉市瓦屋町1121-6 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120246号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,500 02:2人室 2 500 05:5人室以上 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13年7月1日 |
| 03・1117・2 医機人117 | 堤病院 | 〒868-0083 人吉市下林町232 | 55 | 時間外診察 (時間外診察) 第 17号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成24年4月1日 |
| 03・1118・0 医機人118 | 堤病院附属九日町診療所 | 〒868-0004 人吉市九日町100 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 販売名 FreeStyle リブレ2(センサー) 7,480 FreeStyle リブレ2(リーダー) 7,800 徴収開始年月日：令和7年2月1日 徴収額 |
| 03・1121・4 医機人121 | 仁誠会クリニック人吉 | 〒868-0071 人吉市西間上町2563-7 | 18 | 時間外診察 (時間外診察) 第 13号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成18年4月1日 |
| 03・1129・7 医機人129 | 小林脳神経外科 | 〒868-0011 人吉市宝来町1285-5 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,150 01:個室 1 0 02:2人室 4 0 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% 徴収開始年月日：平成17年3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3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 |
|---------------------|----------------|----------------------------|-----|--|
| 03・1132・1 医機人132 | とやまクリニック胃腸科肛門科 | 〒868-0011 人吉市宝来町12-9 | | 時間外診察 (時間外診察) 第 26号 徴収額 1,000 徴収開始年月日：平成29年7月7日 |
| 03・1133・9 医機人133 | 光永医院 | 〒868-0025 人吉市瓦屋町1860-7 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121199号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 02:2人室 12 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 1床 割合 7.7% 徴収開始年月日：平成22年6月1日 |
| 03・1134・7 | 人吉リハビリテーション病院 | 〒868-0033 人吉市下新町359番地 | 54 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121065号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 9 4,400 01:個室 3 3,300 02:2人室 28 04:4人室 12 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 14床 割合 25.9% 徴収開始年月日：令和元年10月1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 106号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 1,980 徴収開始年月日：令和5年12月1日 徴収額 |
| 03・1140・4 | 愛甲産婦人科医院 | 〒868-0042 人吉市蟹作町1108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121200号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 3 3,000 01:個室 1 4,000 01:個室 1 5,000 02:2人室 2 5,000 01:個室 8 02:2人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 徴収開始年月日：令和6年8月26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3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 | | | | |
|---------------------|-----------|--------------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|------|---------------------|
| 04・1069・3 医機荒69 | 荒尾こころの郷病院 | 〒864-0041 荒尾市荒尾 1 9 9 2 | 272 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120935号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 12 | 1,100 | | |
| | | | | 01:個室 | 8 | 0 | | |
| | | | | 02:2人室 | 44 | 0 | | |
| | | | | 04:4人室 | 208 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 272床 | 費用徴収病床数 | 12床 | 割合 4.4% |
| 04・1093・3 医機荒93 | 関整形外科 | 〒864-0041 荒尾市荒尾 1 7 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120412号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成24年10月16日 |
| | | | | 01:個室 | 6 | 1,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 600 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 500 | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 6 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 47.4% |
| 04・1101・4 医機荒101 | 荒尾クリニック | 〒864-0041 荒尾市荒尾 6 0 0 - 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120933号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 2,200 | | |
| | | | | 02:2人室 | 12 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 21.1% |
| 04・1102・2 医機荒102 | 藤枝医院 | 〒864-0027 荒尾市蔵満 1 8 8 4 - 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120103号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成19年5月7日 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 1,050 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,575 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 525 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 0 | | |
| | | | | 03:3人室 | 6 | 0 | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 36.8% |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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 | | | | |
|---------------------|---------|----------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|------|-------------------|
| 04・1103・0 医機荒103 | 南整形外科医院 | 〒864-0041 荒尾市荒尾4544-25 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120534号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,160 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 540 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | 540 | | |
| | | | | 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% |
| | | | | 時間外診察 (時間外診察) 第 14号 | 徴収額 | 650 | | 徴収開始年月日：平成22年9月1日 |
| 04・1107・1 医機荒107 | 伊藤医院 | 〒864-0052 荒尾市四ツ山町3丁目5-2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 741号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 5,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 26.7% |
| 04・1141・0 医機荒141 | 山田クリニック | 〒864-0042 荒尾市東屋形2-14-9 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121209号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,250 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 1,800 | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | 0 | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | 0 | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 6 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 31.6% |
| 04・1142・8 医機荒142 | 西整形外科医院 | 〒864-0027 荒尾市蔵満1859-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121232号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成18年1月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 1,500 | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 0 | | |
| | | | | 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% |

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3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 | | | | |
|---------------------|--------------|-----------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|------|-------------------|
| 04・1146・9 医機荒146 | 荒尾脳神経外科医院 | 〒864-0031 荒尾市川登1921 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第1066号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成19年2月5日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 5,250 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 0 | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 1,050 | | |
| | | | | 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% |
| 04・1157・6 | 西原クリニック | 〒864-0053 荒尾市西原町1丁目4番24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121031号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成28年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 6,600 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 5 | 1,650 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,100 | | |
| | | | | 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% |
| 04・1166・7 | ハビリス白千鳥クリニック | 〒864-0027 荒尾市蔵満1858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121242号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和5年9月1日 |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 5,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | 1,500 | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 44.4% |

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3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 | | | |
|--------------------|-------------|--------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|-------------------|
| 05・1044・3 医機水44 | 医療法人岡部病院 | 〒867-0045 水俣市桜井町3の3の3 | 119 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120948号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 6,600 | 徴収開始年月日:令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 3,300 | |
| | | | | 01:個室 | 3 | | |
| | | | | 02:2人室 | 14 | 825 | |
| | | | | 02:2人室 | 34 | | |
| | | | | 03:3人室 | 6 | | |
| | | | | 04:4人室 | 56 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 119床 | 費用徴収病床数 | 20床 割合 16.8% |
| | | | | 時間外診察 | | | |
| | | | | (時間外診察) 第 31号 | | | 徴収開始年月日:令和元年10月1日 |
| | | | | 徴収額 | | | |
| | | | | 660 | | | |
| 05・1054・2 医機水54 | 海のみえるココロの病院 | 〒867-0034 水俣市袋705-14 | 180 | 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 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 8,000 | 徴収開始年月日:平成15年5月8日 |
| | | | | 01:個室 | 7 | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | |
| | | | | 03:3人室 | 9 | | |
| | | | | 04:4人室 | 100 | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 59 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 | 1床 割合 0.6% |
| 05・1073・2 医機水73 | 山田クリニック | 〒867-0044 水俣市旭町2-2-5 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121186号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 2,200 | 徴収開始年月日:平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 1,100 | |
| | | | | 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% |

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3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 | | | | |
|---------------------|--------------------|----------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|------|-------------------|
| 05・1077・3 医機水77 | 深水医院 | 〒867-0042 水俣市大園町1-4-5 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121299号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 5,500 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 550 | | |
| | | | | 03:3人室 | 12 | 0 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 1,100 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 33.3% |
| 05・1082・3 医機水82 | 緒方眼科医院 | 〒867-0059 水俣市栄町2-1-16 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121184号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 8,800 | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 5,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 0 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 0 | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 31.3% |
| 05・1091・4 医機水91 | 医療法人 寺崎会 てらさきクリニック | 〒867-0065 水俣市浜町1-2-30 | 16 | 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13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 2,500 | | |
| | | | | 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% |
| 05・1096・3 医機水96 | 尾田胃腸科 | 〒867-0021 水俣市平町1-1-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第742号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 4,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 14 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 21.1% |
| 05・1107・8 医機水107 | 本田レディースクリニック | 〒867-0065 水俣市浜町3丁目6番21号 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120443号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成23年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,150 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 6,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 44.4% |

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3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 | | | | |
|--------------------|-------------------|----------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|------|-------------------|
| 11・1057・3 医機字57 | 医療法人 再生会 くまもと心療病院 | 〒869-0416 宇土市松山町1901 | 272 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121301号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和2年2月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 1,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 5 | 1,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 18 | 1,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 35 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 14 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 184 | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 12 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 272床 | 費用徴収病床数 | 27床 | 割合 9.9% |
| 11・1073・0 | かなもり地域ケアクリニック | 〒869-0408 宇土市築籠町139番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121178号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和6年6月1日 |
| | | | | 01:個室 | 8 | 4,070 | | |
| | | | | 01:個室 | 11 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 42.1% |
| 11・1076・3 医機字76 | 尾崎医院 | 〒869-0431 宇土市本町1-8 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120196号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 6,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 8 | 3,150 | | |
| | | | | 01:個室 | 10 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 47.4% |
| 11・1077・1 医機字77 | もろが整形外科医院 | 〒869-0432 宇土市旭町字前田144-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第346号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,100 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,260 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 945 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 945 | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 14 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 26.3% |
| 11・1079・7 医機字79 | 宇土中央クリニック | 〒869-0445 宇土市浦田町136-1 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120345号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成14年7月1日 |
| | | | | 02:2人室 | 8 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | 0床 | 割合 0.0% |

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3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 | | | | |
|---------------------|------------|-------------------------------|-----|---|-------|---------|-------|--------------------|
| 11・1082・1 医機字82 | 田山産科婦人科医院 | 〒869-0422 宇土市入地町入地161-2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第347号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 8 | 2,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 42.1% |
| 11・1085・4 医機字85 | みどりかわクリニック | 〒869-0463 宇土市野鶴町340-1番地 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121034号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成23年6月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,750 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,850 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | 1,650 | | |
| | | | | 03:3人室 | 6 | 0 | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 47.4% |
| 11・1089・6 医機字89 | 福田医院 | 〒869-0431 宇土市本町3丁目64 | | 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 | 徴収開始年月日：平成11年3月27日 |
| | | | | 01:個室 | 7 | 800 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 50.0% |
| 12・1011・8 医機上天11 | 宮崎外科胃腸科医院 | 〒869-3602 上天草市大矢野町上1519 | 7 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120051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 | 2 | 1,300 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 7床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 28.6% |
| 12・1019・1 医機上天19 | 竹中医院 | 〒866-0102 上天草市姫戸町二間戸2279-2 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第108号 | 診療の名称 | | 徴収額 | 徴収開始年月日：平成22年7月12日 |
| | | | | 01:検査 | | | 2,420 | |
| | | | | 01:検査 | | | 2,650 | |
| | | | | 01:検査 | | | 2,650 | |
| | | | | 01:検査 | | | 2,430 | |

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3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 | | | | |
|-------------------|--------------|--------------------------|-----|---|---|--|-------------|-------------------|
| 13・1001・7 医機山1 | 山鹿中央病院 | 〒861-0501 山鹿市山鹿1000 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120945号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 1 2 2 2 6 6 16 10 3 72 | 8,800 5,500 3,850 3,300 2,200 2,200 1,650 全許可病床数 120床 | 費用徴収病床数 35床 | 割合 29.2% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1011号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収開始年月日：令和3年7月1日 |
| | | | | 06: (一般入院) 急性期一 | | | | 2,280 |
| 13・1004・1 医機山4 | 保利病院 | 〒861-0533 山鹿市古閑984 | 106 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120985号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年12月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室 | 2 1 9 10 84 | 8,800 5,500 4,400 0 0 | 費用徴収病床数 12床 | 割合 11.3% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1044号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 08: (一般入院) 地域一般 | | | | 1,936 |
| 13・1009・0 医機山9 | 徳永内科小児科クリニック | 〒861-0501 山鹿市山鹿1478-2 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121038号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13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 12 4 | 2,200 3,300 5,500 0 0 | 費用徴収病床数 3床 | 割合 15.8% |
| | | | | 全許可病床数 19床 | | | | |

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3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 | | | | | |
|--------------------|-----------------|----------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|-------|--------------------|-------|
| 13・1014・0 医機山14 | 後藤整形外科医院 | 〒861-0501 山鹿市大字山鹿1326-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121210号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,300 | | 徴収開始年月日: 平成30年3月1日 | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,200 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 1,650 | | | |
| | | | | 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% |
| 13・1015・7 医機山15 | うちだ内科医院 | 〒861-0501 山鹿市大字山鹿343 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121321号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 4,400 | | 徴収開始年月日: 平成13年7月1日 | |
| | | | | 01:個室 | 6 | 2,420 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 | 47.1% |
| 13・1018・1 医機山18 | 山鹿温泉リハビリテーション病院 | 〒861-0514 山鹿市新町1204 | 101 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121303号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 3,000 | | 徴収開始年月日: 平成28年9月1日 | |
| | | | | 04:4人室 | 64 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 69床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 | 4.3% |
| 13・1029・8 医機山29 | 三森循環器科・呼吸器科病院 | 〒861-0517 山鹿市大橋通1204 | 58 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第952号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 4,500 | | 徴収開始年月日: 平成17年7月1日 | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 0 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 36 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 16 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 58床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 | 8.6% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第902号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | |
| | | | | 入院料区分 | | | | | |
| | | | | 42: (一般入院) 15対1 | | | | | |
| | | | | | | | 1,815 | | |

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3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 | | | | |
|--------------------|---------------|--------------------------|-----|---|---------------------------------|---------|------|-------------------|
| 13・1042・1 医機山42 | 武内医院 | 〒861-0331 山鹿市鹿本町来民693 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120946号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 02:2人室 04:4人室 | 3 8 8 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 15.8% |
| 13・1045・4 医機山45 | 幸村医院 | 〒861-0565 山鹿市鹿央町合里411 | | 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：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 03:3人室 05:5人室以上 | 1 6 12 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 5.3% |
| 13・1046・2 医機山46 | まえはら泌尿器科クリニック | 〒861-0531 山鹿市中伏鍋975-3 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121183号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成19年4月1日 |
| | | | | 01:個室 02:2人室 04:4人室 | 2 2 8 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 33.3% |
| 13・1047・0 医機山47 | 大橋通クリニック | 〒861-0517 山鹿市大橋通703 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121305号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成19年5月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 01:個室 01:個室 | 1 5 1 2 6 1 2 | | | |
| | | | | 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3日作成

59頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-----|--------|----|---------------------|--------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|--------------------|
| 13・1048・8 (13・3038・3) 医機山48 | 藤原クリニック | 〒861-0535 山鹿市南島387 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第11016号</p> <p>金属 04:チタン 03:コバルト</p> <p>その他金属</p> <p>徴収開始年月日：平成27年8月1日 上顎 420,000 下顎 380,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第482号</p> <p>継続管理種類 01:フッ化物局所</p> <p>価格 1,000</p> <p>徴収開始年月日：平成27年8月1日</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13・1054・6 | 井上産婦人科医院 | 〒861-0517 山鹿市大橋通503の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121032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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和2年5月19日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室 | 4 | | 全許可病床数 | 6床 | 費用徴収病床数 2床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 6床 | 費用徴収病床数 2床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14・1016・3 医機宇城16 | 松田病院 | 〒869-0542 宇城市松橋町豊崎1962-1 | 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120061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>1</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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>152</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 2床 割合 1.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成20年11月10日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 1,000 | 01:個室 | 1 | 500 | 01:個室 | 10 | | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 152 | | 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 152 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3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 |
|---------------------|----------|----------------------------|-----|--|
| 14・1019・7 | 宇城総合病院 | 〒869-0532 宇城市松橋町久具691番地 | 204 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120970号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 15 5,500 01:個室 3 3,850 01:個室 1 2,200 01:個室 9 04:4人室 176</p> <p>全許可病床数 204床 費用徴収病床数 19床 割合 9.3%</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</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 46号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数</p> <p>7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和4年10月1日</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 45号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数</p> <p>3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 986号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>05: (一般入院) 急性期一 2,070</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> |
| 14・1023・9 医機宇城23 | 泉胃腸科外科医院 | 〒869-0502 宇城市松橋町松橋1941 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 990号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 1 3,150 01:個室 1 1,575 02:2人室 6 05:5人室以上 11</p> <p>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</p> <p>徴収開始年月日：平成13年7月1日</p> |
| 14・1026・2 医機宇城26 | 清水整形外科医院 | 〒869-0532 宇城市松橋町久具323-1 | 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121211号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 1 1,500 02:2人室 2 04:4人室 16</p> <p>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</p> <p>徴収開始年月日：平成20年8月13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3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 | | | | | |
|---------------------|------------------|-------------------------------|-----|--|------|---------|-----------|-----|-------|
| 14・1027・0 医機宇城27 | まつえクリニック | 〒869-0532 宇城市松橋町久具700 | | 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 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,000 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | 500 | | | |
| | | | | 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% |
| 14・1032・0 | 医療法人 厚生会 うきクリニック | 〒869-0503 宇城市松橋町きらら一丁目7番地8 | 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94号 | | | | | |
| | | | | 診療の名称 | | | | | |
| | | | | 01:検査 | | | | | |
| | | | | | | 徴収開始年月日 | 令和2年12月1日 | 徴収額 | |
| | | | | | | | | | 1,500 |
| 14・1047・8 医機宇城47 | あおば病院 | 〒869-0513 宇城市松橋町萩尾2037-1 | 178 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120982号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 7 | 2,200 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,300 | | | |
| | | | | 01:個室 | 31 | 0 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 50 | 0 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 88 | 0 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 | 5.1% |
| 14・1061・9 | 県南高木クリニック | 〒869-0502 宇城市松橋町松橋815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121187号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 4,400 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 2,200 | | | |
| | | | | 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% |

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3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 | | | | |
|---------------------|------------------|------------------------------|-----|---------------------------------------|-------|---------|------|-------------------|
| 15・1001・2 医機阿蘇1 | 高森会 阿蘇やまなみ 病院 | 〒869-2612 阿蘇市一の宮町宮地115の1 | 270 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120959号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,100 | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 550 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 330 | | |
| | | | | 01:個室 | 18 | 0 | | |
| | | | | 02:2人室 | 20 | 0 | | |
| | | | | 03:3人室 | 6 | 0 | | |
| | | | | 04:4人室 | 80 | 0 | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 140 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 270床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 2.2% |
| 15・1003・8 医機阿蘇3 | 一の宮整形外科 | 〒869-2612 阿蘇市一の宮町宮地1801-1 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第387号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,500 | | |
| | | | | 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% |
| 15・1007・9 医機阿蘇7 | 阿蘇温泉病院 | 〒869-2301 阿蘇市内牧1153-1 | 260 | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第881号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 |
| | | | | 40: (一般入院) | 10対1 | | | 2,158 |
| 15・1008・7 医機阿蘇8 | 間端医院 | 〒869-2301 阿蘇市内牧115 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第388号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,000 | | |
| | | | | 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% |
| 15・1010・3 医機阿蘇10 | 市原胃腸科外科 | 〒869-2225 阿蘇市黒川1484 | 3 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121140号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成14年1月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,100 | | |
| | | | | 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% |

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3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 | | | | |
|---------------------|------------|--------------------------|-----|---------------------------------------|--|--|---|----------------------|
| 15・1013・7 医機阿蘇13 | 阿蘇ハートクリニック | 〒869-2307 阿蘇市小里249-2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121208号 | 区分 01:個室 03:3人室 全許可病床数 | 病床数 1 18 19床 | 徴収金額 5,500 | 徴収開始年月日:平成14年9月1日 |
| 16・1004・4 医機菊4 | 菊池中央病院 | 〒861-1331 菊池市隈府494 | 102 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121206号 | 区分 01:個室 01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 全許可病床数 | 病床数 1 3 2 18 36 42 102床 | 徴収金額 2,200 3,300 | 徴収開始年月日:平成26年4月1日 |
| 16・1006・9 | 菊池都市医師会立病院 | 〒861-1306 菊池市大琳寺75番地3 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121243号 | 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 01:個室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数 | 病床数 2 11 2 2 2 6 2 7 10 76 120床 | 徴収金額 2,200 2,750 4,400 5,500 3,300 550 770 0 0 0 27床 | 徴収開始年月日:令和6年12月1日 |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第979号 | 入院料区分 10: (一般入院) 地域一般 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 1,480 |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1007号 | 入院料区分 05: (一般入院) 急性期一 11: (一般入院) 特別入院 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 2,140 910 |

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3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 |
|--------------------|-----------|-----------------------------|-----|---|
| 16・1015・0 医機菊15 | 米田産婦人科医院 | 〒861-1331 菊池市隈府497-1 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121222号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 5 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% |
| 16・1019・2 医機菊19 | 医療法人 菊池眼科 | 〒861-1307 菊池市片角258-1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 54号 徴収開始年月日：令和2年4月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニーVB 22900BZX00005000 142,680 テクニクス シンフォニートーリ 22900BZX00360000 153,680 AMOテクニス シナジー 30200BZX00055000 235,950 AMOテクニス シナジー ト 30200BZX00139000 236,500 Clareon トリフィオーカル 30200BZX00294000 228,300 Clareon TORIC トリフ 30300BZX00153000 250,300 Clareon トリフィオーカル眼 30200BZX00293000 228,300 Clareon TORIC Au 30400BZX00250000 250,300 |
| 16・1022・6 医機菊22 | 岩根クリニック | 〒861-1331 菊池市隈府110 | | 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 徴収開始年月日：平成13年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 600 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% |
| 16・1031・7 医機菊31 | 岸病院 | 〒861-1212 菊池市泗水町豊水3388-1 | 32 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120950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 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 3 02:2人室 2 03:3人室 12 04:4人室 12 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 3床 割合 9.4% |

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3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 | | | | |
|--------------------|------------------|----------------------------|-----|---|-------|---------|------|-------------------|
| 16・1043・2 | 川口病院 | 〒861-1331 菊池市隈府823-1 | 59 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121138号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 5,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 4,400 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 1,650 | | |
| | | | | 01:個室 | 10 | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 39 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 15.0% |
| 17・1013・3 | 桜十字八代リハビリテーション病院 | 〒866-0861 八代市本町2丁目4番33号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121019号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和2年5月1日 |
| | | | | 01:個室 | 9 | 5,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 12 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 6 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 172 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 4.5% |
| | | | | 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 95号 | 診療の名称 | | | 徴収開始年月日：令和2年5月1日 |
| | | | | 02:リハビリテーション | | 1,850 | | 徴収額 |
| | | | | 02:リハビリテーション | | 2,450 | | |
| | | | | 02:リハビリテーション | | 1,800 | | |
| | | | | 02:リハビリテーション | | 2,050 | | |
| 17・1016・6 医機八16 | 八代更生病院 | 〒866-0043 八代市古城町1705 | 249 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121094号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 32 | 2,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 8 | 1,100 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 30 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 128 | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 20 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 221床 | 費用徴収病床数 | 40床 | 割合 18.1% |

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3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 | | | | |
|--------------------|----------------------|---------------------------|-----|--|--|---------------------------------------|----------------|-------------------------|
| 17・1020・8 医機八20 | 八代病院シーサイドこころケアステーション | 〒866-0024 八代市郡築一番町179 | 149 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121089号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成9年1月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 | 1 8 3 6 10 11 24 76 10 | 1,980 1,650 1,430 880 550 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 149床 | 費用徴収病床数 | 28床 | 割合 18.8% |
| 17・1043・0 医機八43 | 八代レディースクリニック | 〒866-0852 八代市大手町1-7-22 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120875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 01:個室 02:2人室 | 5 8 6 | 1,000 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 26.3% |
| 17・1044・8 医機八44 | ふくろ町クリニック | 〒866-0855 八代市袋町1-8 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第18号 | 販売名 | | | 徴収開始年月日：令和7年7月9日 徴収額 |
| | | | | | リブレ2 センサー リブレ2 リーダー | | 8,000 8,000 | |
| 17・1046・3 医機八46 | 久原外科胃腸科医院 | 〒866-0081 八代市植柳上町6521 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121198号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 2 2 8 3 4 | 2,700 800 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 21.1% |

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3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 | | | | | |
|--------------------|---------------|-----------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|------|----|-------|
| 17・1058・8 | あらき整形外科医院 | 〒866-0831 八代市萩原町一丁目8番40号 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121185号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 8 | 3,300 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 | 50.0% |
| 17・1062・0 医機八62 | 平成病院 | 〒866-0895 八代市大村町720-1 | 141 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121192号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 1,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 6 | 700 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 300 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 18 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 108 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 0 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 141床 | 費用徴収病床数 | 14床 | 割合 | 9.9% |
| 17・1067・9 医機八67 | 大手町腎・高血圧クリニック | 〒866-0852 八代市大手町1-7-18 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121252号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 6 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,000 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 | 20.0% |
| 17・1074・5 医機八74 | ありの内科呼吸器科 | 〒866-0831 八代市萩原町1-7-28 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120379号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 800 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 0 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 0 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | 0 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 | 2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3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 | | | | |
|---------------------|--------------|----------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|------|--------------------|
| 17・1081・0 医機八81 | 八代市医師会立病院 | 〒866-0074 八代市平山新町4438-3 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121316号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 2,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 30 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 6 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 56 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,300 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 4.0% |
| 17・1096・8 医機八96 | うらべ・むらたクリニック | 〒866-0874 八代市横手本町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121193号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成15年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 2,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 6床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 50.0% |
| 17・1097・6 医機八97 | 片岡レディスクリニック | 〒866-0861 八代市本町3-3-35 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121298号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 8 | 1,100 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 50.0% |
| 17・1118・0 医機八118 | 松本医院 | 〒869-4222 八代市鏡町両出1503-1 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120470号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成25年8月1日 |
| | | | | 01:個室 | 5 | 1,000 | | |
| | | | | 04:4人室 | 12 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 29.4% |
| 17・1120・6 医機八120 | 松村眼科医院 | 〒869-4203 八代市鏡町鏡210 | 7 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121307号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,200 | | |
| | | | | 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 3 日作成

69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・1132・1 医機八132 | 医療法人右田会 右田 クリニック | 〒866-0842 八代市若草町 2-10 | 10 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1051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>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 20.0%</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 109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>徴収額 3,050</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 | 8 | 0 | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% | 診療の名称 | 徴収開始年月日 | 01:検査 | 徴収額 3,050 |
| 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 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 徴収額 3,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17・1137・0 医機八137 | 鶴田胃腸科内科 | 〒866-0896 八代市日置町 314-4 | 16 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1060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>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>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,000 | 02:2人室 | 2 | 1,000 | 03:3人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 6床 割合 37.5% | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 6床 割合 37.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17・1159・4 | ひらきクリニック | 〒866-0016 八代市新地町 6番26号 | 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120691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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></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>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,000 | 01:個室 | 2 | 1,000 | 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% | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17・1173・5 | 峯苦医院 | 〒866-0061 八代市渡町 1717番地 | 17 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121120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>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</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>17床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 35.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,000 | 02:2人室 | 2 | 1,500 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 6床 割合 35.3% | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 6床 割合 35.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3日作成

70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 | | | | |
|--------------------|--------------|--------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|------|-------------------|
| 18・1006・5 医機玉6 | 玉名病院 | 〒865-0065 玉名市築地1452-3 | 167 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121318号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和7年11月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,100 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 36 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 12 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 88 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 143床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 2.1% |
| 18・1007・3 医機玉7 | 城ヶ崎病院 | 〒865-0041 玉名市伊倉北方265 | 184 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120980号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 8 | 1,100 | | |
| | | | | 01:個室 | 31 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 34 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 108 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 184床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 4.3% |
| 18・1015・6 医機玉15 | 浦田医院 | 〒865-0016 玉名市岩崎1023-3 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121180号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | 2,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 50.0% |
| 18・1024・8 医機玉24 | 本里内科医院 | 〒865-0023 玉名市大倉1574-4 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第744号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 2,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 1,000 | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 42.9% |
| 18・1028・9 医機玉28 | おかげど胃腸科クリニック | 〒865-0058 玉名市六田38-6 | 4 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121010号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 4,500 | | |
| | | | | 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% |

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3日作成

71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 | | | | |
|--------------------|--------------|---------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|------|-------------------|
| 18・1030・5 医機玉30 | 福島眼科医院 | 〒865-0025 玉名市高瀬508 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121150号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成17年1月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 7,150 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 6,600 | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 4,730 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,750 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 47.1% |
| 18・1033・9 医機玉33 | And坂本女性クリニック | 〒865-0025 玉名市高瀬38 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120447号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 4,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 4,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 5,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 50.0% |
| 18・1039・6 医機玉39 | 岡本外科医院 | 〒865-0015 玉名市亀甲248-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第907号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成16年8月9日 |
| | | | | 01:個室 | 9 | 1,500 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 47.4% |
| 18・1060・2 医機玉60 | 小田整形外科医院 | 〒861-5401 玉名市天水町小天7198 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120465号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成25年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 4,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,200 | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 550 | | |
| | | | | 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% |

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3日作成

72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 |
|--------------------|---------------------|------------------------------|-----|---|
| 18・1063・6 医機玉63 | ひがし成人・循環器内科クリニック | 〒865-0016 玉名市岩崎665-1-1 | | 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 販売名 FreeStyle リブレ 2 センサー FreeStyle リブレ 2 Reader 徴収開始年月日：令和6年9月17日 徴収額 7,480 7,700 |
| 18・1065・1 | 大塚医院 | 〒861-5401 玉名市天水町小天6986-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121271号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,580 02:2人室 4 440 02:2人室 2 03:3人室 3 450 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 8床 割合 42.1% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 販売名 フリースタイル リブレ 2 センサー 1 リブレ 2 リーダー 徴収開始年月日：令和7年9月1日 徴収額 7,150 7,000 |
| 18・1070・1 | 黒田クリニック 内科 ・代謝内科 | 〒865-0022 玉名市寺田431-1 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) FreeStyle リブレ 2 (Reader) 徴収開始年月日：令和7年7月1日 徴収額 6,600 7,700 |
| 19・1007・1 医機合7 | 緒方整形外科医院 | 〒861-1112 合志市幾久富字1758-690 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 371号 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 2 03:3人室 6 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% |

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3日作成

73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 | | | | |
|--------------------|-------------------------------|------------------------------|-----|--|-----------------|---------|------------------|--------------------|
| 19・1010・5 医機合10 | 医療法人社団栄康会 ひかりヶ丘眼科・内科 医院 | 〒861-1112 合志市幾久富1909-1379 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第1048号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日:平成14年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 2,500 | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 1,500 | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | 0 | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 42.1% |
| 19・1019・6 医機合19 | 合志第一病院 | 〒861-1104 合志市御代志812-2 | 132 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121253号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日:平成29年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 6 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 5 | 2,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 25 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 88 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 132床 | 費用徴収病床数 | 11床 | 割合 8.3% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1058号 | 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 | | | 1,293 |
| 19・1039・4 | ちとせ循環器内科 | 〒861-1112 合志市幾久富1909番地569 | | 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98号 | 診療の名称 | | 徴収開始年月日:令和2年4月1日 | 徴収額 |
| | | | | 02:リハビリテーション | | | | 250 |
| | | | | 02:リハビリテーション | | | | 120 |

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3日作成

74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 | | | | |
|---------------------|--------|----------------------------|-----|--|--------------------------|-------------------------------|------|-------------------|
| 20・1010・3 医機天草10 | 天草第一病院 | 〒863-0013 天草市今釜新町3413-6 | 128 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121235号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 12 7 2 75 32 | 3,300 0 0 0 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 128床 | 費用徴収病床数 | 12床 | 割合 9.4% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1001号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収開始年月日：平成30年4月1日 |
| | | | | 05: (一般入院) 急性期一 | | | | 2,358 |
| 20・1012・9 医機天草12 | 開内科医院 | 〒861-6551 天草市下浦町2090-1 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120849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 01:個室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 | 1 2 3 4 5 | 3,500 2,500 0 0 0 | | |
| | | | | 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3日作成

75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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------------------------|----------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 20・1014・5 医機天草14 | 一般社団法人天草都市 医師会立 天草地域医 療センター | 〒863-0046 天草市亀場町食場854-1 | 210 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121322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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>76</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>193床</td><td>費用徴収病床数 45床 割合 23.3%</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 39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 38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 1033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>2,673</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 01:個室 | 22 | 7,700 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 15 | | 02:2人室 | 14 | 2,200 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 21 | | 04:4人室 | 76 | | 05:5人室以上 | 32 | | 全許可病床数 | 193床 | 費用徴収病床数 45床 割合 23.3% | 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 | | | 2,673 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 193床 | 費用徴収病床数 45床 割合 23.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,673 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20・1018・6 医機天草18 | さかいクリニック | 〒863-0021 天草市港町16-11 | 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121156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>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</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 | 2 | 3,000 | 01:個室 | 1 | 2,500 | 01:個室 | 2 | 800 | 02:2人室 | 4 | 500 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3日作成

76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 | | | | | |
|---------------------|-------------|-----------------------------|-----|---|-------|---------|------|---------|------------|
| 20・1027・7 医機天草27 | 永芳医院 | 〒863-0022 天草市栄町12番31号 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121213号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 4,400 | | | |
| | | | | 01:個室 | 7 | 3,300 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 | 50.0% |
| 20・1034・3 医機天草34 | 福本医院 | 〒863-0044 天草市楠浦町259 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第929号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 平成17年2月1日 |
| | | | | 01:個室 | 5 | 1,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 0 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 0 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 | 45.5% |
| 20・1037・6 医機天草37 | やました医院 | 〒863-0049 天草市北原町2-1 | | 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107号 | 診療の名称 | | | 徴収開始年月日 | 平成31年4月1日 |
| | | | | 01:検査 | | | | 徴収額 | |
| | | | | 01:検査 | | | | 990 | |
| | | | | | | | | 1,210 | |
| 20・1038・4 医機天草38 | 大塚泌尿器科クリニック | 〒863-0014 天草市東浜町14-15 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121182号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 平成16年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 3,600 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | 0 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | 0 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 | 17.6% |
| 20・1047・5 | 小松医院 | 〒863-1901 天草市牛深町1498番地27 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121000号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,200 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 550 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 | 38.5% |

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3日作成

77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 | | | | | |
|---------------------|--------------------|-----------------------------|-----|---|-----|-----------------|----|---------|-------|
| 20・1048・3 医機天草48 | 松本内科・眼科 | 〒863-1902 天草市久玉町5716-6 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120958号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,300 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 1,650 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 | 26.7% |
| 20・1051・7 医機天草51 | 医療法人社団 福本会 福本病院 | 〒863-1901 天草市牛深町1522-46 | 35 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121255号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 4,400 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,500 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 32 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 35床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 | 8.6% |
| 20・1052・5 医機天草52 | 石松ファミリークリニ ック | 〒863-1902 天草市久玉町1411-133 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121191号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,500 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 | 7.7% |
| 20・1061・6 医機天草61 | くらたけ小松医院 | 〒861-6403 天草市倉岳町宮田1133-6 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120316号 | | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,000 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 500 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 5 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 | 26.3% |
| 20・1091・3 | やの眼科 | 〒863-0046 天草市亀場町食場後山下740 | | 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 66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 | |
| | | | | HOYA 眼内レンズ Vivi | | 30500BZX0026300 | | 220,000 | |
| | | | | HOYA 眼内レンズ Vivi | | 30500BZX0026400 | | 242,000 | |

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3日作成

78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 | | | |
|-----------------------------------|---------------|----------------------------|-----|---|-------|---------|--------------|
| 23・1122・0 医機下122 | くまもと温石病院 | 〒861-4407 下益城郡美里町中小路835 | 103 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第110号 | 診療の名称 | 徴収開始年月日 | 令和7年6月13日 |
| | | | | 02:リハビリテーション | 2,450 | 徴収額 | |
| | | | | 02:リハビリテーション | 1,800 | | |
| | | | | 02:リハビリテーション | 1,850 | | |
| | | | | 02:リハビリテーション | 1,750 | | |
| 23・1177・4 医機下177 | 間部病院 | 〒861-4722 下益城郡美里町永富328 | 35 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121007号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 1,100 | |
| | | | | 02:2人室 | 8 | | |
| | | | | 04:4人室 | 24 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 35床 | 費用徴収病床数 | 3床 割合 8.6% |
| 24・1087・3 (24・3072・9) 医機名87 | 有明成仁病院 | 〒869-0101 玉名郡長洲町宮野2775 | 89 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120145号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,000 | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,500 | |
| | | | | 02:2人室 | 12 | | |
| | | | | 03:3人室 | 9 | | |
| | | | | 04:4人室 | 60 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 83床 | 費用徴収病床数 | 2床 割合 2.4% |
| 26・1114・0 医機池114 | 熊本リハビリテーション病院 | 〒869-1106 菊池郡菊陽町曲手760 | 225 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121274号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 36 | 5,500 | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 11,000 | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,100 | |
| | | | | 01:個室 | 4 | | |
| | | | | 02:2人室 | 22 | 1,100 | |
| | | | | 03:3人室 | 69 | | |
| | | | | 04:4人室 | 92 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 225床 | 費用徴収病床数 | 60床 割合 26.7% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1053号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 |
| | | | | 05: (一般入院) 急性期一 | | | 2,398 |
| | | | | 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,012 |

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3日作成

79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 | | | | |
|---------------------|-----------|-----------------------------------|-----|---|-----------------------|-----------------------------------|-------|----------------------------|
| 26・1127・2 医機池127 | 菊陽台病院 | 〒869-1103 菊池郡菊陽町久保田2984 | 74 | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第927号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 徴収開始年月日：平成30年3月1日 1,680 |
| 26・1149・6 | 熊本セントラル病院 | 〒869-1102 菊池郡菊陽町大字原水2921番地 | 246 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121049号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和2年10月3日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室 | 5 62 7 172 | 11,000 4,950 0 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 246床 | 費用徴収病床数 | 67床 | 割合 27.2% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1005号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 徴収開始年月日：令和2年10月3日 |
| | | | | 入院料区分 11: (一般入院) 特別入院 | 1 | 331 | 1,002 | |
| 26・1166・0 医機池166 | ちが産婦人科医院 | 〒869-1102 菊池郡菊陽町大字原水字中尾上2951-1 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121045号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成29年12月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 | 2 5 1 4 4 | 3,000 5,000 6,000 0 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 50.0% |
| 26・1173・6 医機池173 | 阿梨花病院大津 | 〒869-1235 菊池郡大津町室261-9 | 60 | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第749号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 徴収開始年月日：平成17年7月1日 1,470 |
| 26・1177・7 医機池177 | ふくだ医院 | 〒869-1233 菊池郡大津町大津1210番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121218号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成21年12月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 02:2人室 05:5人室以上 | 1 2 6 10 | 7,700 3,300 2,200 0 | | |
| | | | | 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3日作成

80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 | | | | |
|---------------------|------------|------------------------------|-----|---|------|---------|------|-------------------------|
| 26・1184・3 医機池184 | 仁誠会クリニック大津 | 〒869-1102 菊池郡菊陽町原水字塘下2973 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120962号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 5 | 1,650 | | |
| | | | | 02:2人室 | 14 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 26.3% |
| 26・1199・1 医機池199 | 宮本内科医院 | 〒869-1235 菊池郡大津町大字室539-10 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121297号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成13年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 3,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,500 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 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 | 5床 | 割合 26.3% |
| 26・1233・8 医機池233 | 東熊本第二病院 | 〒869-1107 菊池郡菊陽町辛川1923-1 | 111 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120903号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 14 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 92 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 111床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 3.6% |
| | | | | 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 76号 | | | | |
| | | | | 診療の名称 | | | | 徴収開始年月日：令和元年9月1日 徴収額 |
| | | | | 02:リハビリテーション | | | | 2,695 |
| | | | | 02:リハビリテーション | | | | 1,980 |
| | | | | 02:リハビリテーション | | | | 2,035 |
| | | | | 02:リハビリテーション | | | | 1,925 |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1020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：令和元年9月1日 |
| | | | | 08: (一般入院) 地域一般 | | | | 1,738 |

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3日作成

81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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------|--------------------------------|---------|---|--------------|---------|---------------|-----------------------|------------|-----------|-------------------------|--------|-----------------|--------|-----------------|---------|-----------------|-----|---------------------|---------|----------------|--|-----------------|---------|-----------------|--|-----------------|---------|-----------------|--|-----------------|---------|----------------|--|-----------------|---------|----------------|--|-----------------|---------|----------------|--|-----------------|---------|----------------|--|-----------------|---------|----------------|--|-----------------|---------|----------------|--|-----------------|---------|----------------|--|-----------------|---------|
| 26・1254・4 医機池254 | 大津中村整形外科 | 〒869-1235 菊池郡大津町室 532-1 | 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121224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>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</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 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 02:2人室 | 8 | 0 | 04:4人室 | 8 | 0 | 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 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26・1283・3 | 光進会クリニック | 〒869-1235 菊池郡大津町室 三郎松1724-1 | | <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号</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7年6月3日</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (Reader)</td> <td></td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収開始年月日 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 (センサー) | 令和7年6月3日 | 7,700 | FreeStyle リブレ2 (Reader) | | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収開始年月日 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 (センサー) | 令和7年6月3日 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 (Reader) | | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26・1288・2 | 大津なかしま眼科 | 〒869-1234 菊池郡大津町引水700-1 | | <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 81号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>徴収開始年月日</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>ファインビジョンHP</td> <td>令和5年5月26日</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>26,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td></td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td></td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td></td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Odysssey</td> <td></td> <td>30600BZX0002500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Odysssey</td> <td></td> <td>30600BZX0002400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinx ジエメトリック</td> <td></td> <td>30500BZX0026300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinx ジエメトリック</td> <td></td> <td>30500BZX0026400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinx ジエメトリック</td> <td></td> <td>30600BZX0022900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinx ジエメトリック</td> <td></td> <td>30600BZX0023000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td></td> <td>30700BZX0007900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td></td> <td>30600BZX0016700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td></td> <td>30600BZX0016800</td> <td>320,000</td> </tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 徴収開始年月日 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | ファインビジョンHP | 令和5年5月26日 | 30400BZX0019700 | 26,500 | Clareon PanOpti | | 30200BZX0029300 | 300,000 | Clareon PanOpti | | 30400BZX0025000 | 320,000 | Clareon Vivity | | 30500BZX0004100 | 300,000 | TECNIS Odysssey | | 30600BZX0002500 | 300,000 | TECNIS Odysssey | | 30600BZX0002400 | 280,000 | Vivinx ジエメトリック | | 30500BZX0026300 | 270,000 | Vivinx ジエメトリック | | 30500BZX0026400 | 290,000 | Vivinx ジエメトリック | | 30600BZX0022900 | 270,000 | Vivinx ジエメトリック | | 30600BZX0023000 | 290,000 | Clareon Vivity | | 30700BZX0007900 | 320,000 | TECNIS PureSee | | 30600BZX0016700 | 300,000 | TECNIS PureSee | | 30600BZX0016800 | 320,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 徴収開始年月日 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョンHP | 令和5年5月26日 | 30400BZX0019700 | 26,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | | 30200BZX0029300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | | 30400BZX0025000 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | | 30500BZX0004100 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS Odysssey | | 30600BZX0002500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS Odysssey | | 30600BZX0002400 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinx ジエメトリック | | 30500BZX0026300 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinx ジエメトリック | | 30500BZX0026400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinx ジエメトリック | | 30600BZX0022900 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinx ジエメトリック | | 30600BZX0023000 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | | 30700BZX0007900 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | | 30600BZX0016700 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | | 30600BZX0016800 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3日作成

82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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|--------------------------------|-----|--|--------------|---------------|-------|----------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|
| 26・1291・6 | そうま眼科 | 〒869-1102 菊池郡菊陽町原水2906番地5 | | <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 76号</p> <p>徴収開始年月日：令和3年12月1日</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>PanOptix</td><td>23100BZX0004200</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>PanOptix Toric</td><td>23100BZX0004300</td><td>390,000</td></tr> <tr><td>Restor +2.5D</td><td>22600BZX0017900</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>Restor +2.5D To</td><td>22700BZX0000600</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>PY-60MV</td><td>22300BZX0042700</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>TECNIS Multifoc</td><td>22300BZX0027700</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>390,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TM</td><td>30600BZX0002400</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TM T</td><td>30600BZX0002500</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>テクニス Pure See (D</td><td>30600BZX0016700</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニス Pure See To</td><td>30600BZX0016800</td><td>400,000</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 | PanOptix | 23100BZX0004200 | 340,000 | PanOptix Toric | 23100BZX0004300 | 390,000 | Restor +2.5D | 22600BZX0017900 | 220,000 | Restor +2.5D To | 22700BZX0000600 | 270,000 | PY-60MV | 22300BZX0042700 | 190,000 | TECNIS Multifoc | 22300BZX0027700 | 220,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 340,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 390,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 340,000 | テクニス オデッセイ TM | 30600BZX0002400 | 350,000 | テクニス オデッセイ TM T | 30600BZX0002500 | 400,000 | テクニス Pure See (D | 30600BZX0016700 | 350,000 | テクニス Pure See To | 30600BZX0016800 | 400,000 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PanOptix | 23100BZX0004200 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PanOptix Toric | 23100BZX0004300 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Restor +2.5D | 22600BZX0017900 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Restor +2.5D To | 22700BZX0000600 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PY-60MV | 22300BZX0042700 | 190,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS Multifoc | 22300BZX0027700 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイ TM | 30600BZX0002400 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイ TM T | 30600BZX0002500 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス Pure See (D | 30600BZX0016700 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス Pure See To | 30600BZX0016800 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27・1111・4 医機阿111 | 阿蘇立野病院 | 〒869-1401 阿蘇郡南阿蘇村大字立野185-1 | 88 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120942号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</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>60</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 88床 費用徴収病床数 8床 割合 9.1%</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 83号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</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>1,177</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,155</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,430</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 4 | 1,100 | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 60 | | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,177 | 01:検査 | 1,155 | 01:検査 | 1,430 | 01:検査 | 1,430 | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,177 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,155 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27・1155・1 | 寺崎内科胃腸科クリニック | 〒869-1502 阿蘇郡南阿蘇村大字白川2110-1 | | <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 74号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年7月1日</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>1,070</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,050</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,300</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,300</td></tr> </tbody> </table> | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,070 | 01:検査 | 1,050 | 01:検査 | 1,300 | 01:検査 | 1,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,070 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3日作成

83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 | | | | |
|--------------------------|---------------|-----------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|------|-------------------|
| 28・1068・4 医機上68 | 医療法人 荒瀬会 荒瀬病院 | 〒861-4602 上益城郡甲佐町緑町331 | 25 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121137号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成25年6月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 19 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 4 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 25床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 8.0% |
| 28・1069・2 医機上69 | 矢部広域病院 | 〒861-3512 上益城郡山都町下馬尾204 | 85 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121076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 | 1 | 6,600 | | |
| | | | | 01:個室 | 6 | 4,400 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 0 | | |
| | | | | 03:3人室 | 15 | 0 | | |
| | | | | 04:4人室 | 36 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 11.7% |
| 28・1071・8 医機上71 | 谷田病院 | 〒861-4601 上益城郡甲佐町岩下123 | 85 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120987号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年12月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 7,100 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 6,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 6 | 4,800 | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 4,800 | | |
| | | | | 02:2人室 | 12 | 1,200 | | |
| | | | | 02:2人室 | 44 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 12 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 85床 | 費用徴収病床数 | 25床 | 割合 29.4% |
| 28・1073・4 (28・3067・0) | 益城病院 | 〒861-2232 上益城郡益城町馬水123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121001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 | 91 | 1,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 9 | 3,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 12 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 12 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 80 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 210床 | 費用徴収病床数 | 100床 | 割合 47.6% |

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3日作成

84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 | | | | |
|---------------------|----------------------|-------------------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|------|-------------------|
| 28・1080・9 医機上80 | リハビリテーションセンター熊本回生会病院 | 〒861-3101 上益城郡嘉島町鯨1880 | 161 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121262号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和2年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 5 | 7,700 | | |
| | | | | 01:個室 | 12 | 4,400 | | |
| | | | | 02:2人室 | 36 | 1,650 | | |
| | | | | 04:4人室 | 108 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 161床 | 費用徴収病床数 | 53床 | 割合 32.9% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 722号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 徴収開始年月日：平成16年7月5日 |
| | | | | 入院料区分 | | | | |
| | | | | 42: (一般入院) 15対1 | | | | 1,480 |
| 28・1100・5 医機上100 | 東熊本病院 | 〒861-2233 上益城郡益城町惣領字木神152 2-1 | 52 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120679号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,240 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 28 | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 12 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 3.8% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 597号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 徴収開始年月日：平成18年4月1日 |
| | | | | 入院料区分 | | | | |
| | | | | 42: (一般入院) 15対1 | | | | 1,500 |
| 28・1103・9 医機上103 | 藤岡医院 | 〒861-3207 上益城郡御船町御船1061 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120113号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成14年8月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,050 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 1,575 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,625 | | |
| | | | | 02:2人室 | 14 | 0 | | |
| | | | | 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3日作成

85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 |
|---------------------|--------------------|-----------------------------|-----|---|
| 28・1104・7 医機上104 | 嘉島クリニック | 〒861-3101 上益城郡嘉島町鯰2639 | | 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 115号 診療の名称 01:検査 01:検査 01:検査 01:検査 徵収開始年月日：令和8年1月9日 徵収額 1,210 1,190 1,480 1,480 |
| 28・1109・6 医機上109 | 瀬戸病院 | 〒861-3455 上益城郡山都町北中島2806 | 36 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121171号 区分 病床数 徵収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 2 3,300 02:2人室 2 0 03:3人室 6 0 04:4人室 24 0 全許可病床数 36床 費用徵収病床数 4床 割合 11.1% 時間外診察 (時間外診察) 第 2号 徵収額 650 徵収開始年月日：平成12年3月8日 |
| 28・1115・3 医機上115 | たかぞえ 内科 循環器内科クリニック | 〒861-3207 上益城郡御船町御船948 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120996号 区分 病床数 徵収金額 01:個室 1 5,000 02:2人室 4 2,000 02:2人室 6 03:3人室 3 04:4人室 4 2,000 全許可病床数 18床 費用徵収病床数 9床 割合 50.0% |
| 28・1118・7 医機上118 | ふくだ整形外科 | 〒861-2232 上益城郡益城町馬水805 | | 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 35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 徵収開始年月日：平成24年4月1日 徵収額 2,200 1,600 |

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3日作成

86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 | | | | |
|---------------------|-------------|--------------------------------|-----|--|-----------------|---------------|---------|-------------------|
| 28・1120・3 医機上120 | 希望ヶ丘病院 | 〒861-3131 上益城郡御船町豊秋1540 | 162 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120971号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 22 | 1,100 | | |
| | | | | 01:個室 | 9 | 1,650 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 2,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 17 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 9 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 88 | | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 10 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 162床 | 費用徴収病床数 | 34床 | 割合 21.0% |
| 28・1126・0 | 小糸整形外科 | 〒861-3204 上益城郡御船町木倉1182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120455号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成24年9月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 700 | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 0 | | |
| | | | | 03:3人室 | 9 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 31.6% |
| 28・1131・0 医機上131 | 高本脳神経外科医院 | 〒861-2233 上益城郡益城町惣領1316 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120199号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成14年7月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,150 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 1,050 | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 17 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 10.5% |
| 28・1181・5 | かずゆき目のクリニック | 〒861-3104 上益城郡嘉島町北甘木2257番地1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第79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4月1日 |
| | | | | Clareon Vivuity | 30500BZX0004100 | | 300,000 | |
| | | | | Clareon tm PanOp | 30400BZX0025000 | | 330,000 | |
| | | | | Clareon tm PanOp | 30200BZX0029300 | | 300,000 | |
| | | | | Clareon Vivuity T | 30700BZX0007900 | | 330,000 | |
| | | | | TECNIS PureSee | 30600BZX0016700 | | 300,000 | |
| | | | | TECNIS PureSee | 30600BZX0016800 | | 330,000 | |

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3日作成

87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 | | | | |
|---------------------|--------------|------------------------------|-----|--|----------------------------------|---|-------|-------------------|
| 29・1101・1 医機代101 | 八代北部地域医療センター | 〒869-4601 八代郡氷川町今字西作151-1 | 89 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121051号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和2年11月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 04:4人室 | 1 9 8 1 2 8 60 | 2,970 3,960 4,180 5,500 2,860 0 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 89床 | 費用徴収病床数 | 21床 | 割合 23.6% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1054号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 徴収開始年月日：平成30年4月1日 |
| | | | | 入院料区分 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,466 | |
| 30・1055・7 医機芦55 | 芦北整形外科医院 | 〒869-5461 葦北郡芦北町芦北2610-8 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120999号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 2 1 2 6 8 | 2,200 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 10.5% |
| 30・1057・3 医機芦57 | 松本医院 | 〒869-5442 葦北郡芦北町花岡1666-4 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120653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 02:2人室 02:2人室 05:5人室以上 | 1 6 2 5 | 600 500 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 | 7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3日作成

88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 | | | | | |
|--------------------|-------------------|-----------------------------|-----|---------------------------------------|-----|---------|------|---------|------------|
| 30・1063・1 医機芦63 | 医療法人社団弘翔会 井上医院 | 〒869-5441 葦北郡芦北町佐敷167 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121189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 | 2 | 2,750 | | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 550 | | | |
| | | | | 01:個室 | 9 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 | 26.3% |
| 30・1068・0 医機芦68 | 宮島医院 | 〒869-5441 葦北郡芦北町佐敷348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121085号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 平成24年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 5 | 4,400 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 12 | 0 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 | 29.4% |
| 30・1069・8 医機芦69 | 溝部病院 | 〒869-5563 葦北郡芦北町湯浦403-1 | 44 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121217号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 平成20年4月1日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 2,050 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 14 | 0 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 28 | 0 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 44床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 | 4.5% |
| 30・1070・6 医機芦70 | 竹本医院 | 〒869-5563 葦北郡芦北町湯浦218番地3 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121278号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 平成26年5月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 3,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 1,500 | | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 1,100 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | | |
| | | | | 03:3人室 | 3 | | | | |
| | | | | 04:4人室 | 8 | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 | 26.3% |
| 31・1083・7 医機球83 | 東病院 | 〒868-0431 球磨郡あさぎり町岡原北946 | 54 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第126号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日 | 平成13年9月1日 |
| | | | | 01:個室 | | | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 0床 | 費用徴収病床数 | 0床 | 割合 | 0.0% |

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3日作成

89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 | | | | |
|---------------------|---------------------|-------------------------------|-----|---|---|---------|----------------------------------|--------------------|
| 32・1136・1 医機天136 | 天草郡市医師会立荅北 医師会病院 | 〒863-2507 天草郡荅北町富岡3600の3 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121168号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 03:3人室 | 5 6 14 12 3 | | 2,000 | |
| | | | | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 12.5% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 987号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 06: (一般入院) 急性期一 | | | | 2,280 |
| 32・1180・9 医機天180 | 天草慈恵病院 | 〒863-2502 天草郡荅北町上津深江278-10 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120830号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成30年10月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 2 2 6 4 4 26 36 40 | | 8,500 4,500 1,500 2,500 | |
| | | | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 | 14床 | 割合 11.7% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 766号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収開始年月日：平成16年4月1日 |
| | | | | 40: (一般入院) 10対1 12: (一般入院) 特定入院 | | | | 1,950 1,392 |

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3日作成

90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 | | | | |
|--------------------------|------------------|------------------------------|-----|---------------------------------------|------|---------|-------|-------------------|
| 71・1013・0 | 熊本託麻台リハビリテーション病院 | 〒862-0924 熊本市中央区帯山8丁目2-1 | 142 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121306号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 13 | 7,700 | | |
| | | | | 01:個室 | 7 | 6,600 | | |
| | | | | 02:2人室 | 22 | 4,400 | | |
| | | | | 04:4人室 | 100 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 142床 | 費用徴収病床数 | 42床 | 割合 29.6% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1045号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 徴収開始年月日：令和元年7月10日 |
| | | | | 入院料区分 | | | | |
| | | | | 11: (一般入院) 特別入院 | | | | |
| 71・1014・8 | 上村内科クリニック | 〒862-0953 熊本市中央区上京塚町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121236号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成28年5月1日 |
| | | | | 02:2人室 | 8 | 3,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 9 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 42.1% |
| 71・1044・5 (71・3023・3) | くまもと森都総合病院 | 〒862-0971 熊本市中央区大江3丁目2-65 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121196号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 5 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 26 | 5,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 6 | 7,700 | | |
| | | | | 01:個室 | 6 | 8,800 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 9,900 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 9,900 | | |
| | | | | 01:個室 | 16 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | 2,750 | | |
| | | | | 04:4人室 | 132 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 | 51床 | 割合 25.6% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1043号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 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 | | | 2,794 | |
| | | | | 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,012 | |

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3日作成

91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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------------|-------|--|--------------|---------------------|------|----------------------|-----------------|---------|------------------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|---|--|--------|-----|--|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|------|----------------------|-------|-------------------|-----|--------------|--|-------|--------------|--|-------|--------------|--|-------|--------------|--|-----|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 71・1046・0 | 大腸肛門病センター高野病院 | 〒862-0971 熊本市中央区大江3丁目2番55号 | 166 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121300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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>166床</td><td>費用徴収病床数 50床 割合 30.1%</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 92号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日: 令和元年5月1日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td></td><td>847</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1062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>04: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,409</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,200 | 01:個室 | 6 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 6 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 17,600 | 01:個室 | 10 | | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 100 | | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 29 | 7,700 | 全許可病床数 | 166床 | 費用徴収病床数 50床 割合 30.1% | 診療の名称 | 徴収開始年月日: 令和元年5月1日 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | | 2,035 | 02:リハビリテーション | | 1,925 | 02:リハビリテーション | | 1,100 | 02:リハビリテーション | | 847 | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 17,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 29 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 166床 | 費用徴収病床数 50床 割合 30.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収開始年月日: 令和元年5月1日 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | | 847 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71・1051・0 | 明午橋内科クリニック | 〒860-0842 熊本市中央区南千反畠町15番40号 | | <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日: 令和7年10月15日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Freestyleリブレ2 (センサー)</td><td></td><td>7,200</td></tr> <tr><td>Freestyleリブレ2 (Reader)</td><td></td><td>8,500</td></tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収開始年月日: 令和7年10月15日 | 徴収額 | Freestyleリブレ2 (センサー) | | 7,200 | Freestyleリブレ2 (Reader) | | 8,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収開始年月日: 令和7年10月15日 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Freestyleリブレ2 (センサー) | | 7,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Freestyleリブレ2 (Reader) | | 8,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71・1060・1 | くまがい眼科 | 〒862-0956 熊本市中央区水前寺公園5番38号 | | <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 64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 PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>278,600</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>294,500</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>278,600</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>294,500</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>278,600</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>294,500</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 PanOpti | 30200BZX0029300 | 278,600 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 294,500 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 278,600 | Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 294,500 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 278,600 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 294,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 278,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 294,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 278,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30700BZX0007900 | 294,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 278,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 294,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3日作成

92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 |
|-----------|-------------|--|-----|---|
| 71・1062・7 | はっとり心療クリニック | 〒862-0950 熊本中央区水前寺一丁目21番 30号メイフェア水前寺201号 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 49号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日:令和6年8月1日 |
| 71・1071・8 | 熊本整形外科病院 | 〒862-0975 熊本中央区新屋敷1丁目17番 1号 | 204 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121017号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 34 7,700 01:個室 2 11,000 01:個室 4 16,500 02:2人室 12 3,300 04:4人室 152 全許可病床数 204床 費用徴収病床数 52床 割合 25.5% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 96号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日:令和2年5月1日 |
| 71・1074・2 | 眼科こがクリニック | 〒860-0831 熊本中央区八王寺町40番5号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46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 ZMB00/ZLB00/ZKB 22300BZX0027700 220,000 ZMA00 22100BZX0019500 220,000 ZXR00V 22900BZX0000500 220,000 PY60MV 22300BZX0042700 220,000 Z XV150, 225, 300, 22900BZX0036000 275,000 DFR00V 30200BZX00005500 330,000 DFW150, DFW225, D 30200BZX0013900 385,000 CNWTTO 30200BZX0029400 330,000 CNWT T3 CNWT T4 C 30300BZX0015300 385,000 P0DF GF 30400BZX0019700 330,000 CNAETO 30500BZX0004100 330,000 徴収開始年月日:令和4年4月1日 |
| 71・1076・7 | くまもと内科クリニック | 〒862-0970 熊本中央区渡鹿3-3-20 | | 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 販売名 FreeStyle リブレセンサー 5,500 FreeStyle リブレ2センサー 5,500 徴収開始年月日:令和6年7月1日 徴収額 |

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3日作成

93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 | | | | | | | |
|--------------------------|----------------|--------------------------------|-----|---|--|-----------------------------------|---|-------------------|----------|--------------|-------------------|
| 71・1084・1 | 水前寺胃腸科外科 | 〒862-0950 熊本市中央区水前寺3-3-28 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 103号 | 診療の名称 01:検査 01:検査 01:検査 | 徴収開始年月日：令和5年7月10日 | 徴収額 1,100 1,400 1,400 | | | | |
| 71・1104・7 (71・3061・3) | まえはらクリニック | 〒862-0941 熊本市中央区出水4丁目25番28号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 11155号 | 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 | 徴収開始年月日：令和6年1月1日 | 上顎 200,000 300,000 300,000 下顎 200,000 300,000 300,000 | | | | |
| 71・1105・4 | 大江眼科 | 〒862-0972 熊本市中央区新大江1丁目2-10 | | 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 67号 | 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivify Clareon Vivify Clareon PanOpti Clareon PanOpti | 徴収開始年月日：令和6年5月8日 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30700BZX0007900 30200BZX0029300 30400BZX0025000 300,000 330,000 300,000 330,000 300,000 330,000 | | | | |
| 72・1021・1 | グレースメディカルクリニック | 〒862-0916 熊本市東区佐土原1-16-36 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 | 診療科 01:内 | 予約料 2,000 | 予約料 0 | 予約料 2,000 | 予約料 0 | 予約料 2,000 | 徴収開始年月日：令和2年6月20日 |
| 72・1026・0 | 東熊クリニック | 〒861-8043 熊本市東区戸島西3丁目7-15 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120631号 | 区分 01:個室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数 | 病床数 5 2 12 19床 | 徴収金額 4,000 | 徴収開始年月日：平成27年2月1日 | | | |
| 72・1027・8 (72・3050・4) | えず総合診療所 | 〒862-0947 熊本市東区画団町重富510-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121308号 | 区分 01:個室 01:個室 02:2人室 全許可病床数 | 病床数 1 2 16 19床 | 徴収金額 5,000 3,000 | 徴収開始年月日：平成27年3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3日作成

94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 |
|-----------|-------------|-------------------------------|-----|--|
| 72・1033・6 | 健軍桜木眼科 | 〒861-2101 熊本市東区桜木1丁目1番20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 62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 PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 Clareon Vivify 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 Vivinex ジエメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジエメトリック 30500BZX0026400 320,000 Vivinex ジエメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivinex ジエメトリック 30600BZX0023000 320,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 310,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000 Clareon Vivify 30700BZX0007900 320,000 |
| 72・1052・6 | むらかみ内科クリニック | 〒862-0915 熊本市東区山ノ神2丁目2番32号 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 46号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日: 平成31年4月1日 01:内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500 |
| 72・1055・9 | いのまた眼科 | 〒862-0960 熊本市東区下江津4丁目1番21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 61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 クラレオン パンオプティック 30200BZX0029400 330,000 クラレオン パンオプティック 30300BZX0015300 385,000 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 330,000 テクニスシナジーTVB 30200BZX0013900 385,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 Clareon Vivify 30500BZX0004100 330,000 Clareon Vivify 30700BZX0007900 385,000 Vivinex ジエメトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivinex ジエメトリック 30500BZX0026400 385,000 |
| 72・1076・5 | 魚返クリニック | 〒862-0922 熊本市東区三郎二丁目1番17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121216号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 04:4人室 4 05:5人室以上 10 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5% |

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3日作成

95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 |
|-----------|------------|------------------------------|-----|--|
| 73・1004・5 | たさき眼科クリニック | 〒860-0053 熊本市西区田崎1丁目3-76 | | 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70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 PanOptix 30200BZX0029400 275,000 Clareon PanOptix 30300BZX0015300 295,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 265,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 285,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 265,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 285,000 TECNIS Odyssey 30600BZX0002400 275,000 TECNIS Odyssey 30600BZX0002500 295,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016700 275,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016800 295,000 テクニスワンピース VB Sy 30200BZX0005500 265,000 テクニスワンピース VB Sy 30200BZX0013900 285,000 |
| 73・1014・4 | 上代成城病院 | 〒860-0068 熊本市西区上代2丁目2番25号 | 82 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121246号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 1 7,700 01:個室 5 5,500 01:個室 4 3,300 02:2人室 22 03:3人室 12 04:4人室 36 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 12床 割合 14.6% 徴収開始年月日:令和元年10月1日 |
| 73・1016・9 | 熊本田崎クリニック | 〒860-0053 熊本市西区田崎2丁目5-30 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120889号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 4 3,300 02:2人室 2 1,100 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 徴収開始年月日:令和元年10月1日 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 販売名 FreeStyleリブレ2(センサー) 7,700 FreeStyleリブレ2(リーダー) 7,920 徴収開始年月日:令和6年9月1日 徴収額 |

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3日作成

96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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------------------------|---|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-------------------------------|---------|--------------------|-------------------------------|---------|--------------------|-------------------------------|---------------------|-----------------|-------------------------------|---------|-----------------|-------------------------------|---------|----------------|-------------------------------|---------|-------------|-------------------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------|---------|-----------------|-------------------------------|---------|-----------------|-------------------------------|---------|-----------------|-------------------------------|---------|-------------------|-------------------------------|---------|-------------------|-------------------------------|---------|----------------|-------------------------------|---------|----------------|-------------------------------|---------|----------------|-------------------------------|---------|
| 73・1027・6 | 佐藤眼科 熊本 | 〒860-0047 熊本市西区春日3丁目24番地1号J R熊本春日北ビル1階 | | <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 69号</p> <p>徴収開始年月日：令和6年5月1日</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>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー V B S i m</td><td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー T V B S i</td><td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0</td><td>430,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0</td><td>390,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンH P</td><td>3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0</td><td>390,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0</td><td>340,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0</td><td>390,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ V B S i</td><td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ T V B S</td><td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0</td><td>430,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0</td><td>430,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0</td><td>390,000</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 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 | 220,000 | テクニスシナジー V B S i m | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 | 380,000 | テクニスシナジー T V B S i | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 | 430,000 | Clareon PanOpti | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 | 340,000 | Clareon PanOpti | 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 | 390,000 | Clareon Vivity | 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 | 340,000 | ファインビジョンH P | 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 | 340,000 | Clareon PanOpti | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 | 340,000 | Clareon PanOpti | 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 | 390,000 | Vivinex ジェメトリック | 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 | 340,000 | Vivinex ジェメトリック | 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 | 390,000 | テクニスオデッセイ V B S i | 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 | 380,000 | テクニスオデッセイ T V B S | 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 | 430,000 | TECNIS PureSee | 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 | 380,000 | TECNIS PureSee | 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 | 430,000 | Clareon Vivity | 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 | 390,000 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー V B S i m | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー T V B S i | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 | 430,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョンH P | 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex ジェメトリック | 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex ジェメトリック | 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイ V B S i | 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスオデッセイ T V B S | 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 | 430,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TECNIS PureSee | 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 | 430,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 | 390,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 74・1002・7 | 医療法人 憲和会 南部中央病院 | 〒861-4106 熊本市南区南高江6丁目2番24号 | 50 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121289号</p> <p>徴収開始年月日：令和7年8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>5,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>50床</td><td>費用徴収病床数 4床 割合 8.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 18号</p> <p>徴収開始年月日：平成24年8月1日</p> <p>徴収額 500</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 02:2人室 | 2 | 3,000 | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 24 | | 05:5人室以上 | 5 | | 02:2人室 | 2 | | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 4床 割合 8.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 4床 割合 8.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 74・1005・0 | 前田産婦人科医院 | 〒862-0963 熊本市南区出仲間7丁目2番32号 | 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120606号</p> <p>徴収開始年月日：平成25年4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>3</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>6床</td><td>費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 01:個室 | 3 | | 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 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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3日作成

97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 | | | | |
|-----------|----------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------|-----------------|---------|------|--------------------|
| 74・1008・4 | にしくまもと病院 | 〒861-4157 熊本市南区富合町古閑1012番地 | 146 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121281号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 12 | 6,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 5,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 2 | 4,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 2,200 | | |
| | | | | 02:2人室 | 4 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 124 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 146床 | 費用徴収病床数 | 18床 | 割合 12.3% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第963号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 |
| | | | | | 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,002 |
| 74・1012・6 | しみず整形外科内科クリニック | 〒862-0963 熊本市南区出仲間6-11-1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121293号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成27年1月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 10,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 4,500 | | |
| | | | | 04:4人室 | 12 | 0 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 5,000 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 5,000 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 | 6床 | 割合 33.3% |
| 74・1027・4 | 熊本バースクリニック | 〒861-4113 熊本市南区八幡5丁目10-23 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121052号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和2年11月19日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 5 | 2,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 12 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 36.8% |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

98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 | | | | | |
|-----------|-------------------|----------------------------------|-----|--|--|--|--|--|--|
| 75・1004・0 | 北部眼科・小児眼科 | 〒861-5515 熊本市北区四方寄町1281-1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 74号 徴収開始年月日：令和7年8月8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 ワ 22300BZX0027700 190,000 テクニス Toric II シンフ 22900BZX0036000 240,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004200 290,000 アクリソフ IQ PanOpt 23100BZX0004300 340,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 380,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 325,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 325,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 380,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 325,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 TECNI Pure See 焦 30600BZX0016700 325,000 TECNI Pure See T 30600BZX0016800 380,000 | | | | | |
| 75・1010・7 | むさじヶ丘クリニック | 〒861-8003 熊本市北区楠6丁目6-55村上ビル2階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 47号 徴収開始年月日：令和2年8月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 800 800 800 800 800 35:心内 800 800 800 800 800 | | | | | |
| 75・1027・1 | いちもり内科・糖尿病内科クリニック | 〒861-0132 熊本市北区植木町植木534番地 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和6年8月28日 販売名 FreeStyleリブレ 7,800 FreeStyleリブレセンサー 6,900 FreeStyleリブレ2センサー 6,900 | | | | | |

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3日作成

99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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|----------------------------|------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|---------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 81・1047・7 熊公47 | 独立行政法人国立病院 機構熊本再春医療センター | 〒861-1196 合志市須屋2659 | 433 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121323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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>372</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>446床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 9.2%</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 35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 34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 1051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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 4 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 14 | 6,600 | 01:個室 | 19 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 14,300 | 01:個室 | 25 | | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 372 | | 全許可病床数 | 446床 | 費用徴収病床数 41床 割合 9.2% | 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 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,412 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 372 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 446床 | 費用徴収病床数 41床 割合 9.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,412 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 3日作成

100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 | | | |
|-------------------|-----------------------|---------------------------|-----|---------------------------------------|----|-----|------|
| 81・1048・5 熊公48 | 独立行政法人国立病院 機構熊本南病院 | 〒869-0593 宇城市松橋町豊福2338 | 156 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121285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3日作成

101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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--------------------------|---------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|---|--------|----|---|--------|-----|---|----------|----|---|--------|------|---------|------|----------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 81・1050・1 熊公50 | 独立行政法人国立病院 機構熊本医療センター | 〒860-0008 熊本市中央区二の丸1の5 | 550 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121277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>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>70</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>336</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>550床</td><td>費用徴収病床数</td><td>109床</td><td>割合 19.8%</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 37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> <tr><td>8,800</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 36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> <tr><td>4,400</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 1035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>2,783</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 15,400 | 01:個室 | 12 | 11,000 | 01:個室 | 12 | 9,900 | 01:個室 | 70 | 7,700 | 01:個室 | 6 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 49 | 0 | 02:2人室 | 16 | 0 | 04:4人室 | 336 | 0 | 05:5人室以上 | 40 | 0 | 全許可病床数 | 550床 | 費用徴収病床数 | 109床 | 割合 19.8% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 | | | 8,800 | | | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 | | | 4,400 | | | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 15,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 70 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 49 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 336 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 40 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 550床 | 費用徴収病床数 | 109床 | 割合 19.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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3日作成

102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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|-----|--------|-------|---|-------|-------|-----|--|--------|----|-------|--------|-----|--|----------|---|--|--------|------|-----------------------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|--|
| 81・1126・9 熊公126 | 熊本大学病院 | 〒860-0811 熊本市中央区本荘1-1-1 | 845 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121319号 徴収開始年月日：令和2年3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>30,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>107</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>142</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>512</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>845床</td> <td>費用徴収病床数 186床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 42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 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 41号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 84号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 診療の名称 <table> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,260</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</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>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,210</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,190</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,480</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 985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 13: (特定入院) 7対1入 2,840 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 30,800 | 01:個室 | 14 | 13,200 | 01:個室 | 107 | 11,000 | 01:個室 | 3 | 7,700 | 01:個室 | 142 | | 04:4人室 | 60 | 2,200 | 04:4人室 | 512 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 845床 | 費用徴収病床数 186床 割合 22.0% | 02:リハビリテーション | 2,260 | 02:リハビリテーション | 2,700 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 2,040 | 02:リハビリテーション | 1,930 | 01:検査 | 1,210 | 01:検査 | 1,190 | 01:検査 | 1,480 | 01:検査 | 1,480 | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 30,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 107 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 142 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 512 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 845床 | 費用徴収病床数 186床 割合 22.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3日作成

103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 | | | | |
|--------------------------|----------------------|------------------------------|-----|---------------------------------------|------------|---------|------|---------------------|
| 81・1214・3 熊公214 | 独立行政法人国立病院 機構菊池病院 | 〒861-1116 合志市福原208 | 239 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121084号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和3年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 2,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 88 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 148 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 239床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 1.3% |
| 82・1004・6 熊公4 | 国民健康保険和水町立 病院 | 〒865-0136 玉名郡和水町江田4040 | 91 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121039号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成28年2月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 2,200 | | |
| | | | | 02:2人室 | 42 | 0 | | |
| | | | | 03:3人室 | 36 | 0 | | |
| | | | | 04:4人室 | 12 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 91床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 1.1% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第698号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 |
| | | | | | 40: (一般入院) | 10対1 | | 2,040 |
| 82・1005・3 (82・3043・8) | 山都町包括医療センタ ーそよう病院 | 〒861-3902 上益城郡山都町滝上476番地2 | 57 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120413号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：平成24年11月12日 |
| | | | | 01:個室 | 2 | 3,150 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 1,050 | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 1,050 | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | 210 | | |
| | | | | 02:2人室 | 6 | 210 | | |
| | | | | 04:4人室 | 40 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 57床 | 費用徴収病床数 | 17床 | 割合 29.8% |

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3日作成

104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 | | | | |
|------------------|----------------|-----------------------------------|-----|--|---|---------|---|-------------------|
| 82・1006・1 熊公6 | 国民健康保険天草市立河浦病院 | 〒863-1215 天草市河浦町白木河内223-1 1 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121312号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 | 1 4 7 2 36 | | 4,400 2,200 | |
| | | | | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 | 5床 | 割合 10.0% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1024号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 08: (一般入院) 地域一般 | | | | 1,914 |
| 82・1007・9 熊公7 | 熊本赤十字病院 | 〒861-8520 熊本市東区長嶺南2-1-1 | 490 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121266号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10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 03:3人室 04:4人室 | 40 75 8 1 1 62 4 84 215 | | 5,500 7,700 8,800 11,000 27,500 62 4 84 215 | |
| | | | | 全許可病床数 | 490床 | 費用徴収病床数 | 125床 | 割合 25.5% |
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第32号 | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | | 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31号 | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | | 3,300 | | | |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第976号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

105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 | | | | |
|--------------------------|------------|-----------------------------|-----|--|-------|---------|-------|-------------------|
| 82・1009・5 熊公9 | 山鹿市民医療センター | 〒861-0593 山鹿市大字山鹿511 | 201 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120941号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 | 38 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 5 | 5,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 3 | 7,700 | | |
| | | | | 01:個室 | 17 | 0 | | |
| | | | | 04:4人室 | 132 | 0 | | |
| | | | | 05:5人室以上 | 6 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 201床 | 費用徴収病床数 | 46床 | 割合 22.9% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1052号 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 徴収開始年月日：令和6年12月1日 |
| | | | | 入院料区分 | | | | |
| | | | | 01: (一般入院) 急性期一 | | | | 2,783 |
| 82・1032・7 (82・3004・0) | 熊本市立熊本市民病院 | 〒862-8505 熊本市東区東町4丁目1-60 | 388 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121130号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和2年1月1日 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 13,200 | | |
| | | | | 01:個室 | 1 | 11,000 | | |
| | | | | 01:個室 | 32 | 6,600 | | |
| | | | | 01:個室 | 16 | 5,500 | | |
| | | | | 01:個室 | 36 | | | |
| | | | | 02:2人室 | 2 | | | |
| | | | | 03:3人室 | 6 | | | |
| | | | | 04:4人室 | 294 | | | |
| | | | | 全許可病床数 | 388床 | 費用徴収病床数 | 50床 | 割合 12.9% |
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第47号 | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 徴収開始年月日：令和3年8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46号 | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 徴収開始年月日：令和3年8月1日 |
| | | | | | 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 3日作成

106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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|---------------|--------------------------|-------------|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|-----|---|--------|----|---|-------|---|-------|--------|------|----------------------|-----|---------|-------|-------------|-----|-------|-------|---------|-------|--|--|------------|-----|-------|-------|---------|-------|--|--|-------------|-----|-------|-------|---------|-------|--|--|-------------|-------|------|------|------|---------|-----------------|--|--|-------|------------|
| 82・1053・3 (82・3046・1) 熊公53 | 荒尾市立 有明医療センター | 〒864-0041 荒尾市荒尾2600番地 | 274 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121292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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>165</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>269床</td> <td>費用徴収病床数 80床 割合 29.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 35号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 91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>1,650</td> <td></td> <td></td> <td>令和元年10月 1日</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 30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 8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 29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 8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 1060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>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> <td>令和元年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 7,700 | 01:個室 | 36 | 5,500 | 01:個室 | 28 | 1,650 | 01:個室 | 165 | 0 | 04:4人室 | 24 | 0 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 全許可病床数 | 269床 | 費用徴収病床数 80床 割合 29.7% | 徴収額 | 徴収開始年月日 | 7,700 | 令和 4年10月 1日 | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 徴収開始年月日 | 1,650 | | | 令和元年10月 1日 | 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 8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 8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 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,785 | 令和元年10月 1日 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 28 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 165 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 269床 | 費用徴収病床数 80床 割合 29.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7,700 | 令和 4年10月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,650 | | | 令和元年10月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 8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 8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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,785 | 令和元年10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 3日作成

107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 | | | |
|--------------------------|----------|------------------------|-----|---------------------------------------|----|-----|------|
| 82・1055・8 (82・3044・6) | 阿蘇医療センター | 〒869-2225 阿蘇市黒川1266 | 124 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121030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3日作成

108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 |
|-------------------|--------|-----------------------------|-----|--|
| 82・1072・3 熊公72 | 熊本中央病院 | 〒862-0965 熊本市南区田井島 1-5-1 | 361 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120916号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 49 8,800</p> <p>01:個室 2 22,000</p> <p>01:個室 6</p> <p>04:4人室 288</p> <p>05:5人室以上 16</p> <p>全許可病床数 361床 費用徴収病床数 51床 割合 14.1%</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 41号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数</p> <p>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 40号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数</p> <p>3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 969号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>01: (一般入院) 急性期一 2,720</p> <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> <p>販売名</p> <p>FreeStyleリブレ2</p> <p>徴収開始年月日: 令和6年9月1日 徴収額 12,500</p> |
| 82・1074・9 熊公74 | 小国公立病院 | 〒869-2501 阿蘇郡小国町宮原1743 | 65 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121148号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 1 5,500</p> <p>01:個室 1 3,300</p> <p>01:個室 9 1,100</p> <p>01:個室 2</p> <p>02:2人室 4 550</p> <p>02:2人室 2</p> <p>03:3人室 18</p> <p>04:4人室 36</p> <p>全許可病床数 73床 費用徴収病床数 15床 割合 20.5%</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 3日作成

109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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|------------------------|-------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|----|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|---------|------|----------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----|-----|----------------------|-------|------------------------|-------|
| 82・1094・7 (82・3047・9) 熊公94 | 独立行政法人労働者健康安全機構 熊本労災病院 | 〒866-0826 八代市竹原町1670 | 410 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121176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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>256</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>410床</td><td>費用徴収病床数</td><td>111床</td><td>割合 27.1%</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 31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 30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 1040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>2,783</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 15号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyle リブレ 2 センサー</td><td>7,480</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ 2 Reader</td><td>7,800</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 13 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 7,700 | 01:個室 | 4 | 11,000 | 01:個室 | 18 | | 02:2人室 | 30 | 1,100 | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 56 | 1,320 | 04:4人室 | 256 | | 05:5人室以上 | 10 | | 全許可病床数 | 410床 | 費用徴収病床数 | 111床 | 割合 27.1% | 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 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,783 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ 2 センサー | 7,480 | FreeStyle リブレ 2 Reader | 7,800 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 30 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | 1,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 256 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 410床 | 費用徴収病床数 | 111床 | 割合 27.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,783 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ 2 センサー | 7,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ 2 Reader | 7,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 3日作成

110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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|-----------------|--------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|----|-----|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 82・1098・8 熊公98 | 国保 水俣市立総合医療センター | 〒867-0041 水俣市天神町1-2-1 | 349 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121291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>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>825</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>228</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>349床</td> <td>費用徴収病床数 69床 割合 19.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 106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>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 33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 1039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>2,717</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 1,650 | 01:個室 | 19 | 2,750 | 01:個室 | 15 | 4,400 | 01:個室 | 7 | 5,500 | 01:個室 | 25 | | 02:2人室 | 24 | 825 | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 21 | | 04:4人室 | 228 | | 全許可病床数 | 349床 | 費用徴収病床数 69床 割合 19.8% | 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 | | | 2,717 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | 825 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 228 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 349床 | 費用徴収病床数 69床 割合 19.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,717 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3日作成

111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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|---------|-----|------------------------|-----------|-------|--------------------------|--|-------|
| 82・1135・8 | 独立行政法人地域医療機能推進機構 熊本総合病院 | 〒866-8660 八代市通町10番10号 | 400 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第120854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>8</td> <td>9,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>5,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>318</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>398床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 12.1%</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 36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 35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>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号</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1日</td> <td>7,480</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (Reader)</td> <td></td> <td>7,800</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 9,800 | 01:個室 | 40 | 5,800 | 01:個室 | 20 | | 02:2人室 | 12 | | 04:4人室 | 318 | | 全許可病床数 | 398床 | 費用徴収病床数 48床 割合 12.1% | 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 | | | 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1日 | 7,480 | FreeStyle リブレ 2 (Reader) | | 7,800 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 9,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 40 | 5,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 318 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 398床 | 費用徴収病床数 48床 割合 12.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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1日 | 7,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ 2 (Reader) | | 7,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3日作成

112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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---------------------------|-----------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|--|--------|----|--|----------|------|----------------------|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 82・1136・6 熊公136 | 独立行政法人地域医療機能推進機構 人吉医療センター | 〒868-8555 人吉市老神町35 | 252 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121247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>11</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>158</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>5</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>252床</td><td>費用徴収病床数 59床 割合 23.4%</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 48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 47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 865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>38: (一般入院) 7対1入</td><td></td><td></td><td>2,578</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 11 | 3,300 | 01:個室 | 6 | 4,400 | 01:個室 | 38 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 2 | 9,900 | 01:個室 | 14 | | 02:2人室 | 158 | | 04:4人室 | 16 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 252床 | 費用徴収病床数 59床 割合 23.4% | 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 | 38: (一般入院) 7対1入 | | | 2,578 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 38 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 158 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 252床 | 費用徴収病床数 59床 割合 23.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38: (一般入院) 7対1入 | | | 2,578 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 82・1137・4 熊公137 | 独立行政法人地域医療機能推進機構 天草中央総合病院 | 〒863-0033 天草市東町101 | 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121310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>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</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>72</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 31床 割合 20.0%</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 12,100 | 01:個室 | 4 | 9,900 | 01:個室 | 7 | 6,600 | 01:個室 | 18 | 4,400 | 01:個室 | 27 | | 02:2人室 | 22 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 72 | | 全許可病床数 | 155床 | 費用徴収病床数 31床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 155床 | 費用徴収病床数 31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3日作成

113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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------|------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 82・1156・4 熊公156 | 天草市立栖本病院 | 〒861-6303 天草市栖本町馬場2560-14 | 44 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121124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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>44床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 6.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 894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>41: (一般入院) 13対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,640</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 32 | | 全許可病床数 | 44床 | 費用徴収病床数 3床 割合 6.8% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 41: (一般入院) 13対1 | | | 1,640 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 44床 | 費用徴収病床数 3床 割合 6.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41: (一般入院) 13対1 | | | 1,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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3日作成

114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 | | | |
|--------------------|----------------|--------------------------------|-----|--|---|--|-------------------|
| 82・1168・9 熊公168 | 上天草市立上天草総合病院 | 〒866-0202 上天草市龍ヶ岳町高戸1419-19 | 165 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121313号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 | 9 11 7 2 3 21 104 8 | 2,750 3,300 4,400 5,500 2,750 3,300 4,400 5,500 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 全許可病床数 | 165床 | 費用徴収病床数 | 29床 割合 17.6% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1018号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | | 04: (一般入院) 急性期一 | 0 | 徴収料金 2,376 |
| | | | | 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78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2年4月1日 |
| | | | | Cla re on 非球面 Pan Cla re on 非球面 Pan ファインビジョンHP POD テクニス オデッセイ VB S テクニス オデッセイ TVB Vi vine x Ge met ri Vi vine x Ge met ri テクニス ピュアシー テクニス ピュアシートーリック アクリバトリノバPro アクリバトリノバPro | 30300BZX0015300 30200BZX0029400 30400BZX0019700 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30600BZX0018900 30700BZX0005300 | 170,500 148,500 115,500 170,500 192,500 154,000 176,000 170,500 192,500 88,000 110,000 | 徴収額 |
| 82・1177・0 熊公177 | 国民健康保険天草市立新和病院 | 〒863-0101 天草市新和町小宮地763-3 | 30 | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第1057号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日：平成31年1月1日 |
| | | | | | 10: (一般入院) 地域一般 | 1 | 徴収料金 1,650 |

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3日作成

115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 |
|--------------------|---------|---------------------------|-----|--|
| 82・1191・1 熊公191 | 済生会熊本病院 | 〒861-4101 熊本市南区近見5-3-1 | 400 | <p>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 4号 販売名 オンデキサ静注用 200mg 徴収開始年月日：令和4年5月23日 徴収額 0</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121075号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 14 16,500 01:個室 147 9,130 01:個室 14 02:2人室 2 3,630 02:2人室 4 5,830 02:2人室 2 03:3人室 99 04:4人室 76 05:5人室以上 40 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 169床 割合 42.3%</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 29号 徴収額 5,500 徴収開始年月日：令和元年10月1日</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 34号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和元年10月1日</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 33号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 970号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,730 徴収開始年月日：令和元年10月1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3日作成

116頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | |
|--------------------|------------|-------------------------------|-----|--|-----------------------------------|---|------|-------------------|
| 82・1208・3 熊公208 | 天草市立牛深市民病院 | 〒863-1901 天草市牛深町3050 | 93 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121261号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 | 8 4 2 7 4 24 44 | 3,300 4,400 5,500 0 1,100 0 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 93床 | 費用徴収病床数 | 18床 | 割合 19.4% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 863号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収開始年月日：平成26年4月1日 |
| | | | | | 41: (一般入院) | 13対1 | | 1,680 |
| 82・1227・3 熊公227 | 球磨郡公立多良木病院 | 〒868-0501 球磨郡多良木町大字多良木4210 | 178 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121164号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 | 26 1 1 6 116 | 3,300 6,600 0 0 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 | 27床 | 割合 18.0% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1023号 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収開始年月日：令和元年10月1日 |
| | | | | | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,376 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

117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 | | | | | |
|--------------------|----------|-----------------------------------|-----|---|--|--|--|--|--|
| 82・1233・1 熊公233 | 済生会みすみ病院 | 〒869-3205 宇城市三角町波多775-1 | 112 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121272号 徴収開始年月日：平成28年6月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,300 02:2人室 18 1,100 03:3人室 9 04:4人室 76 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 27床 割合 24.1% | | | | | |
| 82・1234・9 熊公234 | 熊本市立植木病院 | 〒861-0136 熊本市北区植木町岩野285-2 9 | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121259号 徴収開始年月日：平成30年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 2,750 01:個室 16 3,300 01:個室 5 5,500 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 68 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 32床 割合 29.1% | | | | | |

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 3日作成

118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 | | | |
|--------------------------|----------|-------------------------|-----|---------------------------------------|----|-----|------|
| 82・1235・6 (82・3045・3) | くまもと県北病院 | 〒865-0005 玉名市玉名550番地 | 402 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第121269号 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |