

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1021,9 大医21	大分下郡病院	〒870-0926 大分市大字下郡1 4 1 0 番地	384	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1580号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,200 01:個室 24 2,100 01:個室 32 04: 4 人室 324 全許可病床数 384床 費用徴収病床数 28床 割合 7.3%
01,1104,3 大医104	今村病院	〒870-0022 大分市大手町3 丁目2 番2 9 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 1798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 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 36 0 01:個室 1 5,500 01:個室 1 2,200 03: 3 人室 18 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 2床 割合 3.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 52号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,010 01:検査 990 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 2,450 01:検査 1,240 01:検査 1,240 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 302号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160
01,1105,0 大医105	城東病院	〒870-0924 大分市牧2 丁目1 6 - 1 6	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 612号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 2 1,500 01:個室 4 05: 5 人室以上 96 全許可病床数 104床 費用徴収病床数 4床 割合 3.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1271,0 大医271	医療法人社団親和会 衛藤病院	〒870-1111 大分市大字上判田 3 4 3 3 番地	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1781号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 01:個室 36 02: 2 人室 18 03: 3 人室 3 04: 4 人室 132 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 232床 費用徴収病床数 1床 割合 0.4%
01,1272,8 大医272	オアシス第二病院	〒870-0103 大分市東鶴崎 2 丁目 3 番 3 0 号	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1813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 1,500 01:個室 2 1,100 01:個室 2 02: 2 人室 2 1,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 88 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 8床 割合 8.0%
01,1436,9 大医436	明野中央病院	〒870-0161 大分市明野東 2 丁目 7 番 3 3 号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1895号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,100 01:個室 14 6,600 01:個室 2 6,380 01:個室 2 02: 2 人室 8 04: 4 人室 48 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 17床 割合 22.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 271号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1476,5 大医476	大分泌尿器科病院	〒870-0023 大分市長浜町 2 丁目 1 番 3 2 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 1838号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	1	0		
				01:個室	1	6,600		
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	7	4,400		
				02: 2 人室	2	3,300		
				02: 2 人室	4	4,400		
				03: 3 人室	3	0		
				04: 4 人室	20	0		
				05: 5 人室以上	20	0		
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数 16床 割合 26.7%		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 275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		
				06: (一般入院) 急性期一		2,200		
01,1481,5 大医481	リバーサイド病院	〒870-1133 大分市大字宮崎 6 番地の 3	234	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1333号 徴収開始年月日：平成27年 2月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	2	2,500		
				01:個室	7	1,500		
				01:個室	7	1,000		
				02: 2 人室	8	750		
				02: 2 人室	48	500		
				01:個室	8			
				02: 2 人室	4			
				03: 3 人室	9			
				04: 4 人室	136			
				05: 5 人室以上	5			
				全許可病床数	234床	費用徴収病床数 72床 割合 30.8%		
				01,1512,7 大医512	医療法人社団愛育会 曾根崎産婦人科医院	〒870-0887 大分市二又町一丁目 2 番 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1863号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日
								区分
01:個室	1	3,000						
01:個室	3	4,000						
01:個室	1	6,000						
01:個室	11							
03: 3 人室	3	3,000						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1531,7 大医531	医療法人社団三杏会 仁医会病院	〒870-0844 大分市古国府六丁目2番47号	60	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 72号 治験薬名称 T A - 7 2 8 4 糖尿病性腎症第 J T T - 7 5 1 鉄欠乏性貧血 A P S 2 1 5 1 血液透析患者に S K - 1 4 0 3 二次性副甲状腺 K H K 7 7 9 1 血液透析中の高 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1418号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 8,000 01:個室 3 7,000 01:個室 2 5,000 01:個室 11 3,000 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 40 0 05: 5 人室以上 05: 5 人室以上 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 18床 割合 30.0%</div> <div>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 303号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480</div>
01,1545,7 大医545	大分共立病院	〒870-0860 大分市明礪町1丁目2番9号	73	<div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1812号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,520 01:個室 1 4,510 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 60 全許可病床数 73床 費用徴収病床数 4床 割合 5.5%</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1553,1 大医553	医療法人社団親和会 えとう内科病院	〒870-1113 大分市大字中判田 1 4 2 8 番地の 1	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1605号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,850 01:個室 3 0 02: 2 人室 14 0 04: 4 人室 12 0 05: 5 人室以上 25 0 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 4床 割合 6.9%
01,1556,4 大医556	大分県勤労者医療生活 協同組合 大分協和病 院	〒870-1133 大分市大字宮崎 9 5 3 番地の 1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1595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 6 1,320 02: 2 人室 10 03: 3 人室 15 04: 4 人室 8 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 7床 割合 17.5%
01,1560,6 大医560	医療法人八宏会 有田 胃腸病院	〒870-0924 大分市牧 1 丁目 2 番 6 号	94	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 徴収開始年月日：平成19年 2月21日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SCH54031 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 ラベプラゾールナトリウム 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9 アダリムマブ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 ラベプラゾールナトリウム 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1825号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,500 01:個室 3 0 02: 2 人室 22 0 03: 3 人室 24 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 11床 割合 18.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 294号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,070

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1561,4 大医561	内科阿部医院	〒870-0039 大分市中春日町 1 6 番 1 3 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 141号 徴収開始年月日：平成19年12月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NN9838 2:注射薬 3:第Ⅲ相 11 L Y 3502970 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 L Y 3502970 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 L Y 3502970 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 Insulin Efsitor 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Insulin Efsitor 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Insulin Efsitor 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 ジルコニウムシクロケイ酸ナトリ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 E x P E C 9 V 2:注射薬 3:第Ⅲ相 80 L Y 3298176 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 Baxdrostat及びダパグ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 L Y 3298176 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 Baxdrostat及びダハ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 14号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 5日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 B A P 0527 アキュチェック 7
01,1562,2 大医562	永富脳神経外科病院	〒870-0820 大分市西大道 2 丁目 1 番 2 0 号	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1594号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 5 6,600 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 36 2,200 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 60 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 47床 割合 30.7% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 6号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1 0 0 21: (療養入院) 1 81: 老 (療養入院) 老 1

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1578,8 (01,3561,8) 大医578	大分岡病院	〒870-0105 大分市西鶴崎3丁目7番11号	203	医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 13号 治験機器名称 P 4 7 K－W A S B－8 0 ICS-001 徴収開始年月日：令和 4年 6月21日 区分 対象患者数 徴収額 1:第Ⅰ相 3 4 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1933号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 2 4,950 01:個室 3 4,400 01:個室 10 3,850 01:個室 4 3,300 01:個室 11 2,750 01:個室 5 1,650 01:個室 2 0 02: 2人室 2 2,200 02: 2人室 6 1,980 02: 2人室 26 1,100 02: 2人室 8 0 04: 4人室 112 0 05: 5人室以上 6 0 全許可病床数 203床 費用徴収病床数 75床 割合 36.9% 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 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 40932号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 7号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 0 0 0 96: (老入管)

[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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 306号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1608,3 大医608	三好医院	〒870-0127 大分市大字森町 5 3 4 番地の 1 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1653号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 550 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 2 550 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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 7,000
01,1613,3 大医613	仲宗根病院	〒870-1153 大分市大字小野鶴 1 3 5 3 番地	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1793号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,300 01:個室 3 1,100 01:個室 2 1,000 01:個室 31 0 02: 2 人室 12 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 64 0 05: 5 人室以上 15 0 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 8床 割合 5.6%
01,1616,6 大医616	阿部眼科医院	〒870-0007 大分市王子南町 2 - 3 4	12	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 129号 徴収開始年月日：令和 3年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ネタルスジルメシル塩酸 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 S J P - 0 1 3 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 7 S T N 1 0 1 3 4 0 0 3:外用薬 2:第Ⅱ相 2
01,1618,2 大医618	嶋田循環器科内科	〒870-0251 大分市大在中央 1 丁目 1 0 番 1 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 436号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 02: 2 人室 4 1,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1622,4 大医622	玄同内科医院	〒870-1173 大分市大字横瀬4 9 3 番地の1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1567号 徴収開始年月日：平成21年 1月 1日 区分 01:個室 1 4,400 01:個室 2 3,300 02:2人室 6 1,650 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%
01,1623,2 大医623	織部内科クリニック	〒870-0022 大分市大手町2丁目1番15号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 49号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CNT0148 (Golimum 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 CNT0148 (Golimum 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 CDP870 2:注射薬 2:第Ⅱ相 8 CDP870 2:注射薬 3:第Ⅲ相 11 CDP870 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 CDP870 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 CP-690, 550 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14 CP-690, 550 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 プレガバリン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 プレガバリン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 T-614 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 MP-435 1:内服薬 2:第Ⅱ相 9
01,1626,5 大医626	国東循環器クリニック	〒870-1152 大分市大字上宗方4 1 7 番地の6	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1833号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 01:個室 1 1,500 01:個室 1 1,000 02:2人室 2 0 02:2人室 6 500 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
01,1627,3 大医627	牧野皮膚科形成外科内科医院	〒870-0161 大分市明野東2丁目3 2 番 2 7号		予約に基づく診療 (予約診療) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年11月13日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 13:形外 1,620 1,620 14:美外 1,620 1,620 59:他 1,620 1,620

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1633,1 大医633	健眼会 野田眼科	〒870-0037 大分市東春日町7番16号	8	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和5年5月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 250,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 250,000 テクニスシンフォニーZXR00 22900BZX0000500 250,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 300,000 テクノスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 350,000 テクノスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 370,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 350,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 370,000 テクニスオデッセイVB 30600BZX0002400 350,000 テクニスオデッセイTVB 30600BZX0002500 370,000 テクニスPureSee DEN 30600BZX0016700 350,000 テクニスPureSee Tor 30600BZX0016800 370,000 Ciareon Vivity 30700BZX0007900 370,000 ファインビジョンHP POD 30400BZX0019700 230,000 Vivinox Gemetri 30500BZX0026300 320,000 Vivinox Gemetri 30500BZX0026400 350,000
01,1638,0 大医638	近藤整形外科	〒870-0137 大分市寺崎町1丁目1番6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 1919号 徴収開始年月日：平成30年4月9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 1 6,000 02:2人室 6 3,500 04:4人室 8 0 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
01,1639,8 大医639	医療法人松栄会 松坂 さとう消化器内科	〒870-0822 大分市大道町1丁目2番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1800号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 1 5,500 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,1646,3 大医646	辛島内科・消化器内科	〒870-0892 大分市賀来新川二丁目1番15号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1927号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,970 02:2人室 6 2,970 02:2人室 2 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

[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
01,1648,9 大医648	大分整形外科病院	〒870-0936 大分市岩田町 1 丁目 1 番 4 1 号	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1802号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 3 8,800 01:個室 2 02: 2 人室 18 2,200 02: 2 人室 2 03: 3 人室 33 04: 4 人室 16 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 23床 割合 30.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 339号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,350
01,1652,1 大医652	織部病院	〒870-0852 大分市田中町一丁目 8 番 6 2 号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 999号 徴収開始年月日：平成23年 8月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 8,000 01:個室 2 4,000 01:個室 8 3,500 04: 4 人室 24 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 12床 割合 33.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1663,8 大医663	大分丘の上病院	〒879-7501 大分市大字竹中１４０３番地	140	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 46号 治験薬名称 BW430C BW430C 徴収開始年月日：平成19年 2月27日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1906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 19 0 01:個室 1 6,600 01:個室 1 5,500 01:個室 2 1,650 01:個室 11 550 02:2人室 4 0 02:2人室 40 220 03:3人室 6 0 04:4人室 56 0 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 55床 割合 39.3%
01,1666,1 大医666	梶本医院	〒870-1183 大分市ふじが丘南一丁目１６番１０号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1156号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 4 2,500 02:2人室 8 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%
01,1668,7 大医668	織部消化器科	〒870-0128 大分市大字森３８６番地	12	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 66号 治験薬名称 Z－３３８ TAK－４３８ 徴収開始年月日：平成20年11月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 1:内服薬 2:第Ⅱ相 15 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1869号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 1 3,000 01:個室 1 5,000 04:4人室 8 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1695,0 大医695	おおつかクリニック	〒870-0032 大分市住吉町 1 丁目 2 番 1 6 号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1781号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,750 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%
01,1696,8 大医696	仙波整形外科	〒870-0887 大分市二又町一丁目 3 番 2 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1527号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 7 2,000 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%
01,1697,6 大医697	ハートクリニック	〒870-1136 大分市光吉台二丁目 1 6 番 8 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1892号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 02: 2 人室 2 4,000 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
01,1700,8 大医700	蔭山眼科	〒870-0104 大分市南鶴崎 2 丁目 2 番 2 4 号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1479号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 4 0 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%
01,1734,7 大医734	ソフィアクリニック	〒870-0924 大分市牧 3 丁目 1 5 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1694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 14,300 01:個室 2 8,800 01:個室 6 5,500 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1742,0 大医1742	佐藤クリニック	〒870-0026 大分市金池町 2 丁目 8 番 1 8 号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 58号 治験薬名称 AFT-801 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1776号 区分 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 19床 徴収開始年月日：平成21年 7月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 徴収金額 3,300 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
01,1748,7 大医748	小深田消化器病院	〒870-0849 大分市賀来南 1 丁目 1 5 番 3 1 号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1714号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 40床 病床数 徴収金額 3 6,600 2 2,750 16 4 15 費用徴収病床数 19床 割合 47.5%
01,1756,0 大医756	アンジェリッククリニ ック浦田	〒870-0933 大分市花津留 2 丁目 1 0 番 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 875号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 19床 病床数 徴収金額 6 2,000 5 4 4 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1792,5 大医792	社会医療法人財団天心堂へつぎ病院	〒879-7761 大分市大字中戸次字二本木5 9 5 6 番地	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1926号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,300 01:個室 6 6,600 01:個室 1 6,050 01:個室 13 3,630 01:個室 6 2,420 01:個室 14 0 02: 2 人室 40 03: 3 人室 3 04: 4 人室 104 全許可病床数 188床 費用徴収病床数 27床 割合 14.4%
01,1802,2 大医802	辛島内科クリニック	〒870-0033 大分市千代町 2 丁目 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 463号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 500 02: 2 人室 8 250 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1806,3 大医806	河野泌尿器科医院	〒870-0848 大分市賀来北三丁目 4 番 1 2 号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1689号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 04: 4 人室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%
01,1810,5 大医810	織部泌尿器科	〒870-0128 大分市大字森字嶋ノ下 5 5 0 番地の 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1688号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 13 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1812,1 大医812	心葉消化器外科	〒870-0954 大分市下郡中央3丁目10番14号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 466号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 2 5,000 02: 2人室 4 1,000 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%
01,1826,1 大医826	堀永産婦人科医院	〒870-0021 大分市府内町2丁目5番13号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 468号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,000 01:個室 10 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
01,1830,3 大医830	松岡メディカルクリニック	〒870-0125 大分市大字松岡1824番地の1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1807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 8,800 02: 2人室 8 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%
01,1844,4 大医844	米満内科医院	〒870-0163 大分市明野南1丁目27-10	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 60号 徴収開始年月日：平成22年 3月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 F Y X - 0 5 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1703号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 1 3,850 02: 2人室 8 04: 4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1861,8 大医861	わさだかかりつけ医院 泌尿器科クリニック	〒870-1162 大分市大字口戸5 9 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 1701号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 19床 病床数 5 8 6 費用徴収病床数 5床 徴収金額 5,500 割合 26.3%
01,1865,9 大医865	だいかく病院	〒870-0961 大分市下郡山の手2 番1 8 号	45	入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 281号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分 08: (一般入院) 地域一般 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,910 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 159号 徴収開始年月日：令和 2年12月 2日 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 1,100
01,1867,5 大医867	府内耳鼻咽喉科	〒870-0021 大分市府内町2 丁目3 番3 0 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 130号 徴収開始年月日：平成18年12月20日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 パロキサビルマルボキシル・A型 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 KD-414・新型コロナウイルス 2:注射薬 2:第Ⅱ相 13 DS-5670a 新型コロナウイルス 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 S-268019 新型コロナウイルス 2:注射薬 3:第Ⅲ相 0 エンシトレルビル・SARS-C 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0 DS-5670a/b 新型コロナ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5 T0-200・イネ科花粉症 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4
01,1873,3 大医873	伊東レディースクリニッ ック	〒870-0128 大分市大字森6 6 0 番地の1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1155号 徴収開始年月日：平成26年 7月30日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 全許可病床数 12床 病床数 6 1 2 3 費用徴収病床数 6床 徴収金額 6,000 割合 50.0%
01,1877,4 大医877	ふじさお内科クリニッ ク	〒870-0023 大分市長浜町1 丁目4 番3 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 57号 徴収開始年月日：平成21年12月14日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 T705a-312 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8

[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
01,1881,6 大医881	井野辺病院	〒870-0862 大分市大字中尾字平 2 5 5 番地	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1938号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,400 01:個室 5 7,700 01:個室 10 4,400 02: 2 人室 2 3,850 04: 4 人室 100 0 全許可病床数 119床 費用徴収病床数 19床 割合 16.0%
01,1883,2 大医883	医療法人ライフサポー ト 明和記念病院	〒870-0165 大分市明野北 1 丁目 2 番 1 7 号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1738号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 12 2,200 02: 2 人室 2 04: 4 人室 104 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 14床 割合 11.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 40号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,000
01,1895,6 大医895	大塚内科リウマチ科ク リニック	〒870-1155 大分市大字玉沢 7 0 3 番地の 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 117号 徴収開始年月日：平成21年 7月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1899,8 大医899	さかき眼科	〒870-1155 大分市大字玉沢 7 0 8 番地の 1	8	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 33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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 116,500 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 139,600 アクリソフIQPanOptix 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 210,000 アクリソフIQPanOptix 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 232,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 210,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 232,000 テクニスオデッセイVB sim 30600BZX0002400 269,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 291,000 ClareonVivity A 30500BZX0004100 258,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 258,000 ClareonVivity T 30700BZX0007900 280,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016700 269,000 TECNIS Pure See 30600BZX0016800 291,000 Vivonex シェマトリッ 30500BZX0026300 258,000 Vivonex シェマトリッ 30500BZX0026400 280,000 Vivonex シェマトリッ 30600BZX0022900 258,000 Vivonex シェマトリッ 30600BZX0023000 280,000 Clareon Panopti 30300BZX0015300 280,000
01,1910,3 大医910	古国府クリニック	〒870-0844 大分市古国府五丁目 1 番 3 3 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 リブレ2センサー 6,340
01,1922,8 大医922	大分ゆふみ病院	〒870-0879 大分市金谷迫 3 1 3 番地の 1	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1615号 徴収開始年月日：令和元年10月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,500 01:個室 1 11,000 01:個室 12 全許可病床数 24床 費用徴収病床数 12床 割合 50.0%
01,1931,9 大医931	大分こども病院	〒870-0943 大分市大字片島 8 3 番地の 7	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1883号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 01:個室 2 6,050 01:個室 1 8,800 01:個室 4 02: 2 人室 14 03: 3 人室 6 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 11床 割合 31.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1936,8 大医936	三好内科循環器科医院	〒870-0317 大分市大字丹川字水ヶ本3 7 2 番地の1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1917号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,500 01:個室 1 3,000 01:個室 1 2,500 01:個室 1 2,000 02:2人室 4 500 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%
01,1937,6 大医937	藤垣クリニック	〒870-0942 大分市大字羽田1 9 4 番地の3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 132号 徴収開始年月日：平成30年 3月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AK1830 変形性関節症（O 1:内服薬 2:第Ⅱ相 28 ON0-1110 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 ON0-1110 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 TH-004 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
01,1945,9 (01,3528,7) 大医945	大分こども療育センター	〒870-0943 大分市大字片島字長三郎2 9 9 6 番地1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 169号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 800
01,1955,8 大医955	かやしま内科	〒870-0935 大分市古ヶ鶴2丁目1番1号	15	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 freestyleリブ2 (Reader) 8,000
01,1961,6 大医961	東九州泌尿器科	〒870-0126 大分市大字横尾4 4 5 1－2 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1556号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 02:2人室 6 5,500 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 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 46号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 5日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,324

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1978,0 大医978	国東整形外科医院	〒870-1152 大分市大字上宗方 5 5 9 番地の 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 1662号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 2,200 01:個室 1 2,750 01:個室 1 3,850 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%
01,1981,4 大医981	むねむら大腸肛門クリ ニック	〒870-0844 大分市古国府五丁目 1 番 2 9 号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 119号 徴収開始年月日：令和元年 8月23日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KSP－0243・UC 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1679号 徴収開始年月日：令和 2年 7月29日 区分 01:個室 5 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%
01,1988,9 大医988	渡辺内科医院	〒870-0003 大分市生石 2 丁目 1 番 5 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1784号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 01:個室 1 2,000 01:個室 1 1,200 01:個室 1 1,000 01:個室 1 500 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1996,2 大医996	市ヶ谷整形外科	〒870-0844 大分市古国府六丁目 3 番 5 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1295号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 01:個室 1 2,000 01:個室 1 3,000 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 6 1,500 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%
01,1998,8 大医998	谷村胃腸科・小児科医 院	〒870-0265 大分市竹下 1 丁目 9 番 2 2 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 10号 徴収開始年月日：平成18年 7月26日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Z－3 3 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8
01,2000,2 大医1000	おかだ眼科	〒870-0938 大分市今津留 3 丁目 6 0 番	3	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 2年 7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 C l a r e o n V i v i t y 30500BZX0004100 253,000 C l a r e o n P a n O p t i 30200BZX0029400 253,000 C l a r e o n P a n O p t i 30300BZX0015300 275,000 V i v i n e x G e m e t r i 30500BZX0026300 253,000 V i v i n e x G e m e t r i 30500BZX0026400 275,000 テクニスオデッセイ V B s i m 30600BZX0002400 264,000 テクニスオデッセイ T V B s i 30600BZX0002500 286,000 Clareon PanOpti 30500BZX0004100 253,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 253,000 ClareonVivity T 30300BZX0015300 275,000 VivinexGemetric 30600BZX0022900 253,000 VivinexGemetric 30600BZX0023000 275,000 VivinexGemetric 30600BZX0023000 275,000 VivinexGemetric 30600BZX0023000 275,000 VivinexGemetric 30600BZX0023000 275,000 VivinexGemetric 30600BZX0023000 275,000
01,2011,9 大医1011	のつはる診療所	〒870-1203 大分市大字野津原 9 0 6 番地の 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1608号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,100 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2012,7 大医1012	医療法人仁真会真央クリニック	〒870-0147 大分市大字小池原字宮ノ下 1 1 6 7 番地 1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 47号 徴収開始年月日：令和 2年 8月20日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,300 01:検査 1,600 01:検査 2,900
01,2016,8 大医1016	堀耳鼻咽喉科クリニック	〒870-0942 大分市大字羽田 1 1 2 番地 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 1867号 徴収開始年月日：平成27年 7月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 3床 割合 30.0%
01,2018,4 大医1018	塚川第一病院	〒870-0037 大分市東春日町 5 番 2 5 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 1795号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 6 0 02: 2 人室 6 1,650 02: 2 人室 6 04: 4 人室 36 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2032,5 大医1032	うえお乳腺外科	〒870-0887 大分市二又町一丁目3番5号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 63号 治験薬名称 フルベストラント 徴収開始年月日：平成18年10月23日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1635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 9,900 01:個室 1 8,800 01:個室 2 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 2 6,050 03:3人室 3 04:4人室 8 01:個室 1 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2044,0 (01,3710,1) 大医1044	社会医療法人 関愛会 佐賀関病院	〒879-2201 大分市大字佐賀関750番地の8	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1902号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 3,300 01:個室 1 6,600 01:個室 1 0 02:2人室 4 0 04:4人室 48 0 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 13床 割合 19.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 201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
01,2045,7 大医1045	平岡外科医院	〒870-1133 大分市大字宮崎字延命1389番1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 02:2人室 4 0 02:2人室 2 1,000 02:2人室 6 500 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2055,6 大医1055	大分リハビリテーション病院	〒870-0261 大分市大字志村字谷ヶ迫 7 6 5 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1760号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 15 5,500 01:個室 3 2,200 02: 2人室 4 1,100 04: 4人室 96 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 24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 35号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 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 254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 11:（一般入院）特別入院 1,001

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2062,2 大医1062	大分三愛メディカルセ ンター	〒870-1151 大分市大字市 1 2 1 3 番地	190	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 51号 治験薬名称 A F 3 7 7 0 2 / C C T - 0 0 1 徴収開始年月日：平成22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 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1885号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 21 3,300 01:個室 3 11,000 01:個室 1 0 02:2人室 10 770 02:2人室 30 1,100 02:2人室 10 0 03:3人室 6 0 04:4人室 108 0 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 65床 割合 34.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 264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
01,2075,4 大医1075	井上循環器科内科クリ ニック	〒870-0917 大分市高松2丁目4番25号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 54号 治験薬名称 B A Y 5 9 - 7 9 3 9 徴収開始年月日：平成19年10月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
01,2086,1 大医1086	前島リウマチ内科クリ ニック	〒870-0823 大分市東大道1丁目8番15号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 135号 治験薬名称 T S - 1 5 2 関節リウマチ RGB-19 JNJ-77242113 JNJ-77242113 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1

[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
01,2089,5 大医1089	かさぎ泌尿器科医院	〒879-7761 大分市大字中戸次4 8 4 0 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1684号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 01:個室 4 2,000 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%
01,2091,1 大医1091	松山医院大分腎臓内科	〒870-1143 大分市大字田尻4 5 7 番地の 1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 82号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT-6 5 4 8-J 0 1・腎性貧 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1729号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 4 1,100 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2094,5 大医1094	みやむらレディースクリニック	〒870-1143 大分市大字田尻4 2 7 番地 2	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1674号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 3,300 01:個室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
01,2095,2 大医1095	藤本整形外科医院	〒870-0848 大分市賀来北2丁目1 0 番 1 8号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1735号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 1,980 02: 2 人室 2 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 4床 割合 21.1%

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容															
01,2105,9 大医1105	大場整形外科	〒870-0165 大分市明野北一丁目２　２　６番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　1675号 <div>徴収開始年月日：令和元年10月　1日</div> <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>02:２人室</td><td>2</td><td>5,500</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>11床</td><td>費用徴収病床数　　3床　割合　27.3%</td></tr></tbody></table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	02:２人室	2	5,500	04:４人室	8		全許可病床数	11床	費用徴収病床数　　3床　割合　27.3%
区分	病床数	徴収金額																	
01:個室	1	11,000																	
02:２人室	2	5,500																	
04:４人室	8																		
全許可病床数	11床	費用徴収病床数　　3床　割合　27.3%																	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2109,1 大医1109	大分市医師会立アルメ イダ病院	〒870-1133 大分市大字宮崎 1 5 0 9 - 2	389	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 治験薬名称 E x P E C 9 V 徴収開始年月日：令和 4年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 40 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1884号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 42 01:個室 9 19,800 01:個室 93 7,700 01:個室 4 5,500 02:2人室 6 0 02:2人室 4 2,200 04:4人室 236 05:5人室以上 12 全許可病床数 406床 費用徴収病床数 110床 割合 27.1% 時間外診察 (時間外診察) 第 34号 徴収額 5,500 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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 13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 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 13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 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 38号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,078 01:検査 1,089 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				01:検査 1,364 01:検査 1,364 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 325号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,785
01,2115,8 大医1115	オアシス第一病院	〒870-0103 大分市東鶴崎3丁目3番19号	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1936号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 01:個室 5 4,000 01:個室 1 5,500 01:個室 1 6,500 01:個室 5 02: 2人室 8 04: 4人室 68 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 12床 割合 12.9%
01,2122,4 大医1122	上野醫院	〒870-0852 大分市田中町三丁目2番14号	19	時間外診察 (時間外診察) 第 24号 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 徴収額 800
01,2128,1 大医1128	大塚眼科医院	〒870-0852 大分市田中町三丁目12番69号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号 徴収開始年月日：平成21年 5月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 6 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%
01,2133,1 大医1133	木村医院	〒870-0037 大分市東春日町3番22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 1783号 徴収開始年月日：平成23年 1月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 02: 2人室 2 03: 3人室 3 1,650 03: 3人室 3 04: 4人室 4 1,430 05: 5人室以上 5 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2141,4 大医1141	垣迫胃腸クリニック	〒870-0839 大分市金池南2丁目3番3号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 55号 徴収開始年月日：平成22年 3月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAK-438 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10
01,2159,6 大医1159	セント・ルカ産婦人科	〒870-0823 大分市東大道1丁目4番5号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1915号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,500 01:個室 5 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 25,000
01,2180,2 大医1180	医療法人 いつわ会 藤島病院	〒870-1106 大分市敷戸台一丁目1番33号	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1911号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 2 1,100 01:個室 1 0 02:2人室 8 550 02:2人室 2 0 05:5人室以上 29 0 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 11床 割合 25.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 178号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）15対1 1,500

[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
01,2184,4 大医1184	えとう眼科	〒870-0165 大分市明野北1丁目2226番11		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和3年4月8日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシナージ VB Sim 30200BZX00055000 195,000 テクニスシナージ TVB Si 30200BZX00139000 195,000 クラレオンv i v i t y 30500BZX00041000 245,000 クラレオンパンオブティクス 30200BZX00294000 195,000 クラレオンパンオブティクストー 30300BZX00153000 217,000 テクニスオデッセイ VB si 30600BZX00024000 255,000 テクニスオデッセイ TVB s 30600BZX00025000 277,000 クラレオン パンオブティクス 30200BZX0029300 245,000 クラレオン パンオブティクス 30400BZX0025000 267,000 クラレオン Vivity トー 30700BZX0007900 267,000 テクニスPure See 30600BZX0016700 260,000 テクニスPure See トー 30600BZX0016800 280,000 Vivonex シェマトリック 30500BZX0026300 245,000 Vivonex シェマトリック 30500BZX0026400 265,000 Vivonex シェマトリック 30600BZX0022900 245,000 Vivonexシェマトリック 30600BZX0023000 265,000
01,2185,1 大医1185	ハートドアクリニック	〒870-0805 大分市大字神崎字見内404番21		予約に基づく診察 (予約診察) 第 3号 徴収開始年月日：平成25年1月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 02:精 2,000 時間外診察 (時間外診察) 第 25号 徴収額 1,340 徴収開始年月日：平成25年1月1日
01,2197,6 大医1197	社会医療法人関愛会 王子クリニック	〒870-0009 大分市王子町1番11号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 徴収開始年月日：令和7年10月16日 販売名 徴収額 Freestyleリブ1 (センサー) 7,300 Freestyleリブ2 (センサー) 7,700 Freestyleリブ2(Reader) 8,250

[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
01,2204,0 大医1204	うちのう整形外科	〒870-0007 大分市王子南町5 9 8 番 1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 102号 治験薬名称 MT-5 5 4 7・変形性関節症 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1865号 徴収開始年月日：平成26年 6月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 5,000 02: 2人室 4 3,000 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%
01,2208,1 大医1208	山形クリニック	〒870-0921 大分市萩原一丁目1 9 番 3 5 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 91号 治験薬名称 ソリスロマイシン 市中肺炎 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20
01,2210,7 大医1210	椎迫泌尿器科クリニック	〒870-0030 大分市大字三芳1 0 5 5 番地の 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 1690号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 1 02: 2人室 4 1,100 02: 2人室 2 2,200 04: 4人室 8 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%
01,2224,8 (01,3658,2) 大医1224	帆秋病院	〒870-0843 大分市大字大分4 7 7 2 番地 2	446	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1871号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 40 01:個室 2 10,000 01:個室 28 1,000 02: 2人室 104 03: 3人室 18 04: 4人室 248 05: 5人室以上 6 全許可病床数 446床 費用徴収病床数 30床 割合 6.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2225,5 大医1225	大分循環器病院	〒870-0837 大分市大字三芳3 2 0 番 3	99	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 134号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 4日 治験薬名称 NN9535 AZD2693 k-001-201 NN9500-7730 非肝硬変性の代謝機能障害関連脂 代謝機能障害関連脂肪肝炎(MA 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2</div> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 9号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 治験機器名称 C A - N A S H 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 10</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1815号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 4 8,800 01:個室 13 7,700 03: 3 人室 3 04: 4 人室 76 01:個室 1 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 19床 割合 19.2%</div> <div>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 39号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療の名称 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 2,255 02:リハビリテーション 1,100</div> <div>入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 336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 02: (一般入院) 急性期一 2,712</div>

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2233,9 大医1233	永富記念病院	〒870-1155 大分市大字玉沢字四月田 7 8 番地	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1329号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 区分 01:個室 2 6,000 01:個室 2 8,000 04: 4 人室 44 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 4床 割合 8.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 315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 1,650
01,2237,0 大医1237	うちのう整形外科 錦町	〒870-0024 大分市錦町 2 丁目 1 3 番 1 4 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 1864号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 4 3,000 04: 4 人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3%
01,2256,0 大医1256	たばるクリニック	〒870-1154 大分市大字田原 9 3 6 番地 1 の 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1862号 徴収開始年月日：令和 6年 9月17日 区分 01:個室 1 1,650 01:個室 4 1,100 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2259,4 大医1259	石田消化器 I B D クリニック	〒870-0823 大分市東大道 1 丁目 3 番 1 号アクロスプラザ大分駅南 2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 133号 治験薬名称 A B T - 4 9 4 ・ U C L Y 3074828 ・ U C S H P 6 4 7 ・ U C ・ C D R P C 1 0 6 3 ・ U C M T - 1 3 0 3 ・ U C K S P - 0 2 4 3 ・ U C A B X 4 6 4 ・ U C A B X 4 6 4 U C C T - P 1 3 S C ・ C D S A R 4 4 3 1 2 2 ・ U C M K - 7 2 4 0 ・ U C GS-5200 ・ U C R07790121 ・ U C 内・注・外 区 分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
01,2260,2 大医1260	村上眼科	〒870-0822 大分市大道町二丁目 7 番 4 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 11号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 0 100,000 テクニスシンフォニー V B 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 130,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 150,000 シングルピース 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 230,000 トーリックシングルピース 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 250,000 テクニスシナジー V B 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 253,000 テクニスシナジー T V B 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 275,000
01,2275,0 大医1275	永田瀧田眼科医院	〒870-0035 大分市中央町 2 - 2 - 1 7		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 20号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニクス シナジー V B 30200 B Z V 00055 213,000 テクニクス シナジー T V B 30200 B Z V 00139 235,000 テクニクス シンフォニー V B 22900 B Z V 00005 125,000 テクニクス シンフォニートーリ 22900 B Z V 00360 147,000 テクニクス マルチフォーカル 22300 B Z V 00277 103,000 アクリソフ I Q P a n O p t 23100 B Z X 00042 268,000 アクリソフ I Q P a n O p t 23100 B Z X 00043 290,000 テクニクスオデッセイ V B (D 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 235,000 テクニクスオデッセイ T V B (3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2285,9 大医1285	あべ胃腸病内視鏡クリニック	〒870-0943 大分市大字片島 3 9 6 番地の 1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号 治験薬名称 徴収開始年月日：令和元年12月20日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1764号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 5 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
01,2287,5 大医1287	医療法人慈善会 膳所病院	〒870-0026 大分市金池町 1 丁目 9 番 3 8 号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1658号 徴収開始年月日：令和元年10月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 1 4,000 01:個室 4 3,500 02: 2 人室 4 2,500 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 10床 割合 20.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 287号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 3日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 1 64 2,376
01,2305,5 大医1305	社会医療法人関愛会 大東よつば病院	〒870-0125 大分市大字松岡 1 9 4 6 番地	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1878号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 0 01:個室 1 5,500 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 1床 割合 2.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2309,7 大医1309	いまき眼科	〒870-0942 大分市大字羽田 2 2 4 番地の 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 9号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 127,160 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 151,360 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 2 7 7 0 0 0 115,060 OanOptics (パンオブテ 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 290,510 PanOpticsToric (2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 314,710 ReSTOR (レストア) 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 199,760 ReSTORToric (レスト 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 205,810 ActiveFocus (アクテ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 199,760 ActiveFocusTori 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 205,810
01,2311,3 大医1311	おおば脳神経外科・頭痛クリニック	〒870-0831 大分市要町 8 番 1 6 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 97号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG 3 3 4 (エレスマブ) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
01,2318,8 大医1318	たかはし泌尿器科	〒870-1123 大分市大字寒田 1 0 5 4 番地の 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 1788号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 02:2人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
01,2325,3 大医1325	河野脳神経外科病院	〒870-0127 大分市大字森町字花ノ木通 5 1 1 - 1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1808号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 1 11,000 04:4人室 36 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 4床 割合 10.0%
01,2350,1 大医1350	ひの眼科・皮フ科	〒870-0917 大分市高松 1 丁目 1 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 35号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVB TEC 30600BZX0002400 360,000 テクニスオデッセイ TVBTE 30600BZX0002500 380,000 テクニスピュアシー TECNI 30600BZX0016700 360,000 テクニスピュアシー TECNI 30600BZX0016800 380,000 Clareon Panopti 30200BZX0029300 360,000 Clareon Panopti 30400BZX0025000 380,000 Ciareon Vivity 30500BZX0004100 360,000 clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2352,7 大医1352	ごとう内科・脳神経内科	〒870-0035 大分市中央町 2－5－3 セントポ ルタビル 2 階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 37号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200
01,2355,0 大医1355	大分中村病院	〒870-0044 大分市舞鶴町一丁目 4 番 1 号	260	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1826号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 9,350 01:個室 14 5,500 02: 2 人室 26 0 02: 2 人室 28 1,100 04: 4 人室 104 0 04: 4 人室 80 1,100 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 130床 割合 50.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 86号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 4,400 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 309号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728 11: (一般入院) 特別入院 1,001
01,2367,5 大医367	ひらかわ産婦人科医院	〒870-0254 大分市横塚 2 丁目 4 番 5 号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1868号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 0 01:個室 4 3,300 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 4床 割合 26.7%
01,2368,3 大医368	諏訪の杜病院	〒870-1121 大分市大字駕野 1 1 8 番地の 1	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1873号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 18 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 76 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 2床 割合 2.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2378,2 大医1378	大嶋医院	〒879-7501 大分市竹中 2 6 6 6 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1924号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2382,4 大医382	大分記念病院	〒870-0854 大分市羽屋二丁目 5 番 1 0 号	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1907号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 0 01:個室 6 7,700 01:個室 15 5,500 01:個室 2 3,300 03: 3 人室 27 0 04: 4 人室 60 0 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 23床 割合 19.5% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 337号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190
01,2385,7 大医385	ぺんぎんメンタルクリニック	〒870-0135 大分市仲西町 1 - 6 - 1 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 徴収開始年月日：令和 7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 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1008,4 別医8	国家公務員共済組合連 合会新別府病院	〒874-0833 別府市鶴見二丁目 8 番 3 0 号	263	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 85号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日
				治験薬名称 MLN0002 潰瘍性大腸炎 FE999315 潰瘍性大腸炎 SHP647 潰瘍性大腸炎 SHP647 潰瘍性大腸炎 SHP647 潰瘍性大腸炎 CNT01959 潰瘍性大腸炎 ソリスロマイシン・市中肺炎 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1870号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 26 6,050 01:個室 8 7,700 01:個室 2 8,800 01:個室 4 13,200 01:個室 14 0 04: 4 人室 192 0 05: 5 人室以上 16 0 全許可病床数 263床 費用徴収病床数 41床 割合 15.6%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 80号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700
				200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750
				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 40936号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1065,4 別医65	中村病院	〒874-0937 別府市秋葉町 8 番 2 4 号	153	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 136号 治験薬名称 TS-172 高リン血症 J T E - 0 5 1 間質性膀胱炎 LY0600骨粗鬆症 MK2060高齢末期腎不全 S-151128変形性膝関節症 AK1830-204変形性膝関 ono1110間質性膀胱炎 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 1:第Ⅰ相 2 2:注射薬 1:第Ⅰ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 徴収開始年月日：平成18年 7月20日</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1729号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 3 8,800 01:個室 3 5,500 01:個室 4 4,400 01:個室 5 3,300 01:個室 3 0 02: 2 人室 20 0 03: 3 人室 63 0 04: 4 人室 24 0 05: 5 人室以上 26 0 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 17床 割合 11.1%</div> <div>入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 320号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1125,6 別医125	大分県厚生連鶴見病院	〒874-8585 別府市緑丘町 1 2 番 1 号	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1932号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 01:個室 1 13,200 01:個室 4 8,800 01:個室 10 5,500 01:個室 24 4,400 01:個室 17 3,300 03: 3 人室 54 04: 4 人室 84 02: 2 人室 10 01:個室 4 2,200 01:個室 1 1,100 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 61床 割合 26.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 35号 徴収額 0 0 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 85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 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 8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 6年 4月 1日 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 10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 6年 4月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 40935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 6年 4月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 321号 入院料区分 38: (一般入院) 7 対 1 入 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,783
02,1130,6 別医130	別府中央病院	〒874-0928 別府市北のヶ浜町 5 番 1 9 号	146	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1786号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 6 1,980 01:個室 8 1,650 01:個室 6 02: 2 人室 18 03: 3 人室 45 04: 4 人室 60 全許可病床数 146床 費用徴収病床数 17床 割合 11.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 250号 入院料区分 11: (一般入院) 特別入院 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 876
02,1147,0 別医147	別府温泉病院	〒874-0016 別府市大字野田 2 2 ー 1	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1706号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,620 02: 2 人室 12 2,585 02: 2 人室 4 1,485 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 8 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 18床 割合 50.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 300号 入院料区分 10: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,630

[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
02,1149,6 別医149	向井病院	〒874-0831 別府市堀田町 2 0 番 1 3 号	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1934号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 18 1,500 01:個室 1 02: 2 人室 18 1,000 04: 4 人室 148 全許可病床数 188床 費用徴収病床数 39床 割合 20.7%
02,1209,8 別医209	黒木記念病院	〒874-0031 別府市照波園町 1 4 番 2 8 号	174	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1620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 10 3,300 01:個室 4 3,850 01:個室 4 2,750 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 8 1,650 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 128 全許可病床数 174床 費用徴収病床数 30床 割合 17.2% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 7,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,000
02,1229,6 (02,3138,3) 別医229	別府発達医療センター	〒874-0838 別府市荘園町 6 6 番 4 4 号	120	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 10号 徴収開始年月日：平成10年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1240,3 別医240	農協共済別府リハビリ テーションセンター	〒874-0840 別府市大字鶴見字中山田 1 0 2 6 番 1 0	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1590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 29 3,300 03: 3 人室 3 04: 4 人室 84 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 29床 割合 25.0% 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 41号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,700 02: リハビリテーション 1,980 02: リハビリテーション 2,040
02,1304,7 別医304	山本病院	〒874-0930 別府市光町 1 4 番 3 号	234	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 672号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 2,500 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 4 1,000 04: 4 人室 216 全許可病床数 234床 費用徴収病床数 18床 割合 7.7%
02,1335,1 別医335	鶴見台病院	〒874-0838 別府市荘園町 6 6 番 2 7 号	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1937号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 1 5,500 01:個室 6 1,100 02: 2 人室 16 04: 4 人室 124 02: 2 人室 4 1,100 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 11床 割合 7.0%
02,1336,9 別医336	村上脳神経内科クリニ ック	〒874-0828 別府市山の手町 1 4 番 3 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 994号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

[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
02,1341,9 別医341	別府湾腎泌尿器病院	〒874-0023 別府市北石垣深町 8 5 1 番地	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 5号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成11年12月24日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1886号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 6,000 01:個室 1 12,000 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12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 43号 徴収開始年月日：令和元年10月28日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,300 01:検査 1,300 01:検査 1,050 01:検査 1,070
02,1345,0 別医345	武井医院	〒874-0907 別府市幸町 1 1 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1774号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 1 1,100 02: 2 人室 12 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
02,1347,6 別医347	垣迫内科医院	〒874-0946 別府市松原町 6 番 1 2 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1250号 徴収開始年月日：平成26年 9月 9日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 8 500 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1349,2 別医349	安倍内科医院	〒874-0844 別府市大字鶴見 9 3 6 番地の 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1682号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 4 880 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 7床 割合 36.8%
02,1352,6 別医352	内田病院	〒874-0938 別府市末広町 3 番 1 号	81	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 316号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412
02,1365,8 別医365	うちくら内科	〒874-0847 別府市大字鶴見 2 6 4 6 番地の 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1591号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 1,100 03: 3 人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
02,1370,8 別医370	畑病院	〒874-0901 別府市中島町 1 4 番 2 2 号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1806号 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 5 5,500 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 10 1,100 04: 4 人室 36 02: 2 人室 2 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 20床 割合 34.5%
02,1380,7 別医380	岡嶋医院	〒874-0944 別府市元町 1 6 番 9 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 1659号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,100 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 9 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1387,2 別医387	吉賀循環器内科	〒874-0042 別府市大字鉄輪 1 6 3 番地	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1698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 1 3,850 02: 2 人室 8 04: 4 人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 2床 割合 14.3%
02,1400,3 別医400	松本小児科医院	〒874-0920 別府市北浜 2 丁目 5 番 5 号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1179号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,160 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%
02,1416,9 別医416	木下医院	〒874-0908 別府市上田の湯町 1 番 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1676号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 6 990 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 8 0 01:個室 2 990 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
02,1417,7 別医417	石垣病院	〒874-0835 別府市実相寺町 2 6 番 1 1 号	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1782号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 4 4,400 01:個室 8 3,850 01:個室 9 3,300 01:個室 1 04: 4 人室 36 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 22床 割合 37.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1420,1 別医420	児玉病院	〒874-0025 別府市亀川四の湯町 5 番 1 9 号	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1558号 徴収開始年月日：平成26年 5月29日 区分 01:個室 2 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 2 04: 4 人室 104 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 9床 割合 7.8%
02,1433,4 別医433	医療法人清瞳会 岡田 眼科医院	〒874-0943 別府市楠町 1 番 3 2 号	19	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 26号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 231,000 アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 264,000 アルコンアクリソフ I Q P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 341,000 アルコンアクリソフ I Q P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 374,000 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 0 198,000 テクニスマルチフォーカル アク 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 231,000 テクニスシンフォニー V B 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 231,000 テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 286,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 260,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 280,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000
02,1436,7 別医436	清瀬病院	〒874-0932 別府市野口中町 4 番 8 号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1065号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日 区分 01:個室 1 8,000 01:個室 3 4,000 01:個室 1 02: 2 人室 4 2,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 28 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 8床 割合 20.0%
02,1438,3 別医438	矢田こどもクリニック	〒874-0919 別府市石垣東 4 丁目 5 番 4 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 8日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1441,7 別医441	佐藤整形外科医院	〒874-0936 別府市中央町 8 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 526号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 02: 2 人室 4 500 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%
02,1453,2 別医453	あおい産婦人科	〒874-0919 別府市石垣東八丁目 2 番 3 1 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1677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 7,700 01:個室 6 5,500 01:個室 4 0 03: 3 人室 3 0 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%
02,1458,1 別医458	千馬内科医院	〒874-0943 別府市楠町 2 番 1 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1851号 徴収開始年月日：平成23年 7月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,000 03: 3 人室 3 02: 2 人室 6 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 1床 割合 10.0%
02,1471,4 別医471	右田眼科	〒874-0910 別府市石垣西七丁目 8 番 1 9 号	9	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 137号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K－2 3 2 緑内障 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 S T N 1 0 1 3 9 0 0 緑内障 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 D E－1 1 7 B 緑内障 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 SJP-0135 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 SJP-0170 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 k-911緑内障 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1707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 8,800 04: 4 人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1475,5 別医475	医療法人百善会 村橋 病院	〒874-0942 別府市千代町 2 番 5 号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1708号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 01:個室 3 1,650 02: 2 人室 10 04: 4 人室 64 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 6床 割合 7.5%
02,1483,9 別医483	野口病院	〒874-0902 別府市青山町 7 番 5 2 号	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1930号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 42 3,300 01:個室 11 6,600 01:個室 1 15,400 01:個室 2 16,500 02: 2 人室 12 04: 4 人室 28 03: 3 人室 12 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 56床 割合 48.3%
02,1496,1 別医496	久保田クリニック	〒874-0919 別府市石垣東十丁目 4 番 1 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1641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 8,800 01:個室 1 5,500 01:個室 13 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%
02,1499,5 別医499	安部第一医院	〒874-0905 別府市上野口町 3 番 4 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1466号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,000 01:個室 4 0 02: 2 人室 6 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1531,5 別医531	みなとクリニック	〒874-0836 別府市東荘園二丁目1 5 1 8 番地の6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 25号 徴収開始年月日：令和 7年 5月26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 テクニクスシンフォニーVB 22900BZ00005000 220,000 テクニクスシンフォニートーリッ 22900BZ00360000 275,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 330,000 テクニスシナジー 30200BZX0013900 385,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 352,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 363,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 418,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000 Vivity TORIC Au 30700BZX0007900 407,000 テクニス PureSee To 30600BZX0016800 418,000 テクニス PureSee si 30600BZX0016700 363,000
03,1020,7 中医20	村上記念病院	〒871-0049 中津市諸町1 7 9 9 番地	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1935号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 13 02: 2人室 24 0 04: 4人室 124 0 全許可病床数 165床 費用徴収病床数 4床 割合 2.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 335号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 9日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,940
03,1163,5 中医163	高椋クリニック	〒871-0027 中津市大字上宮永2 9 9 番地の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 1640号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 1 3,850 01:個室 1 3,300 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%

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1164,3 中医164	中津胃腸病院	〒871-0162 中津市大字永添 5 1 0 番地	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1709号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 15 0 02:2人室 36 0 03:3人室 30 0 04:4人室 28 0 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 3床 割合 2.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 333号 徴収開始年月日：令和 6年12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 3,000
03,1170,0 中医170	向心会 大貞病院	〒871-0157 中津市大字中原 8 番地	136	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1893号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 4 1,100 02:2人室 12 500 04:4人室 120 0 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 20床 割合 14.3%
03,1171,8 中医171	里見医院	〒871-0024 中津市中央町 1 丁目 8 番 3 6 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1928号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
03,1173,4 中医173	今石レディスクリニッ ク	〒871-0056 中津市片端町 1 3 6 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 531号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 4 2,000 01:個室 5 02:2人室 6 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1182,5 中医182	酒井病院	〒871-0024 中津市中央町 1 丁目 1 番 4 3 号	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1891号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,600 01:個室 2 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 64 0 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 6床 割合 7.9%
03,1183,3 中医183	医療法人三光会 松永 循環器病院	〒871-0024 中津市中央町 1 丁目 3 番 5 4 号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1165号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 3 4,000 01:個室 3 2,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 8床 割合 17.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 329号 徴収開始年月日：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 06: (一般入院) 急性期一 2,316

[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
03,1215,3 (03,3127,4) 中医215	中津市立中津市民病院	〒871-8511 中津市大字下池永 1 7 3 番地	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1900号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 11 5,500 01:個室 34 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 27 02: 2 人室 18 03: 3 人室 9 04: 4 人室 140 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 50床 割合 20.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 40927号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 324号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1223,7 中医223	梶原病院	〒871-0030 中津市中殿町3丁目29番地の8	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1831号 徴収開始年月日：令和元年11月8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,000 01:個室 8 3,500 01:個室 1 04:4人室 80 05:5人室以上 8 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 10床 割合 10.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 322号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）15対1 1,010
03,1244,3 中医244	医療法人誠雅会 松元 整形外科医院	〒871-0113 中津市三光土田1243番地の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 1632号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02:2人室 2 1,500 03:3人室 12 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
03,1245,0 中医245	まつぎクリニック	〒871-0112 中津市三光白木1218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 1628号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 04:4人室 4 1,100 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
03,1252,6 中医252	中津脳神経外科病院	〒879-0112 中津市大字福島1055番地	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1751号 徴収開始年月日：令和3年2月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02:2人室 6 1,000 04:4人室 28 0 05:5人室以上 28 0 02:2人室 4 3,000 03:3人室 6 全許可病床数 74床 費用徴収病床数 12床 割合 16.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1264,1 中医264	中津第一病院	〒871-0012 中津市大字宮夫 2 5 2 番地 2	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1861号 徴収開始年月日：令和元年10月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 1 3,000 01:個室 7 5,000 02: 2 人室 6 03: 3 人室 21 04: 4 人室 138 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 8床 割合 4.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 280号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 1,740
03,1268,2 中医268	川畹整形外科病院	〒871-0012 中津市大字宮夫 1 7 番地	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1879号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 14,000 01:個室 8 7,000 04: 4 人室 120 01:個室 12 5,000 全許可病床数 143床 費用徴収病床数 23床 割合 16.1%
03,1271,6 中医271	あだち眼科	〒871-0030 中津市中殿町 3 丁目 1 3 番 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVB 30600 B Z X0002400 290,000 テクニスオデッセイTVB 30600 B Z X0002500 310,000 テクニスピュアシー 30600 B Z X0016700 290,000 テクニスピュアシー 30600 B Z X0016800 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 310,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 310,000
03,1272,4 中医272	藤吉産婦人科	〒871-0027 中津市大字上宮永 2 7 0 - 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 1856号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 10 02: 2 人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%

[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				
04,1088,2 日医88	医療法人鶴陽会岩尾病院	〒877-0012 日田市淡窓二丁目4番29号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1929号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	1	17,600		
				01:個室	2	11,000		
				01:個室	1	8,800		
				01:個室	9	3,850		
				02: 2人室	8	1,100		
				02: 2人室	4			
				04: 4人室	16			
				03: 3人室	3			
全許可病床数	44床	費用徴収病床数	21床	割合 47.7%				
04,1091,6 日医91	日田中央病院	〒877-0012 日田市淡窓二丁目5番17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 1787号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	14	5,500		
				02: 2人室	4			
				04: 4人室	64			
				全許可病床数	82床	費用徴収病床数	14床	割合 17.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 165号 徴収開始年月日：平成26年 2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) 急性期一			2,280	
				04,1092,4 日医92	医療法人至誠会 城谷病院	〒877-0013 日田市元町16番22号	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1903号 徴収開始年月日：令和 7年 6月10日
区分	病床数	徴収金額						
01:個室	1	3,850						
01:個室	1	2,750						
01:個室	6	1,650						
02: 2人室	20							
03: 3人室	3							
全許可病床数	31床	費用徴収病床数	8床					割合 25.8%

[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
04,1096,5 日医96	医療法人豊堂 岩尾整 形外科病院	〒877-0071 日田市大字十二町字岸高 5 9 5 の 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 1839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 5,000 01:個室 4 3,500 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 209号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,560
04,1145,0 日医145	五反田病院	〒877-0037 日田市大字竹田 3 9 5 番地の 1	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1471号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,500 01:個室 1 4,300 01:個室 4 3,800 01:個室 2 3,300 01:個室 2 3,000 01:個室 4 2,700 02: 2 人室 4 04: 4 人室 48 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 14床 割合 21.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 129号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,050
04,1147,6 日医147	奥村日田病院	〒877-0023 日田市田島町 5 0 0 番地	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1562号 徴収開始年月日：平成27年 3月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 4 1,100 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 116 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 4床 割合 2.2%

[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		
04,1150,0 (04,3096,9) 日医150	大分県済生会日田病院	〒877-1292 日田市大字三和6 4 3 番地の7	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1909号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	13,200
				01:個室	1	8,800
				01:個室	6	5,500
				01:個室	6	3,300
				01:個室	23	
				02: 2 人室	32	
				03: 3 人室	15	
				04: 4 人室	52	
				05: 5 人室以上	59	
				01:個室	4	6,600
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数 18床 割合 9.0%
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 272号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日		
				入院料区分	対象者数	徴収日数 徴収料金
01: (一般入院) 急性期一		2,720				
04,1159,1 日医159	医療法人社団知心会 一ノ宮脳神経外科病院	〒877-0041 日田市竹田新町 2 － 4 8	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1858号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	
				01:個室	5	5,500
				02: 2 人室	2	1,100
				02: 2 人室	4	
				04: 4 人室	16	1,100
				04: 4 人室	40	
				03: 3 人室	3	
				05: 5 人室以上	8	
				全許可病床数	80床	費用徴収病床数 23床 割合 28.8%
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 334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
				02: (一般入院) 急性期一		2,717

[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
04,1163,3 日医163	中川泌尿器科	〒877-0062 日田市上野町泉 6 0 1 - 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1897号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0% 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 27号 診療の名称 01:検査 徴収額 1,500
04,1165,8 日医165	医療法人秋芳会 秋吉 病院	〒877-0005 日田市豆田町 5 番 2 0 号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1827号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 01:個室 6 1,650 01:個室 2 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 6 550 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 16床 割合 44.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 279号 入院料区分 11: (一般入院) 特別入院 徴収開始年月日：令和 2年 2月16日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,000
04,1166,6 日医166	新関内科医院	〒877-0025 日田市田島 2 丁目 4 番 9 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1788号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%

[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
04,1167,4 日医167	医療法人讃井会西村眼科医院	〒877-0003 日田市上城内町1番11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 29号 徴収開始年月日：令和7年7月7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVB 30600BZX0002400 297,000 テクニスオデッセイTVB 30600BZX0002500 275,000 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 250,000 テクニスピュアシー 30600BZX0016800 270,000
04,1168,2 日医168	医療法人百花会上野公園病院	〒877-0062 日田市大字高瀬字篠原2226番地の1	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1622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 1,100 01:個室 1 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 22 02:2人室 4 04:4人室 96 05:5人室以上 70 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 6床 割合 3.0%
04,1179,9 日医179	原整形外科医院	〒877-0003 日田市上城内町2番14号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1730号 徴収開始年月日：令和2年9月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 02:2人室 2 1,650 02:2人室 8 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
04,1189,8 日医189	医療法人秋水堂 若宮病院	〒877-0024 日田市南元町6番41号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1809号 徴収開始年月日：平成24年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 1 13,200 03:3人室 3 0 04:4人室 34 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 3床 割合 7.5%
04,1203,7 日医203	みよしクリニック	〒877-0036 日田市三芳小湊町121番地	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1916号 徴収開始年月日：平成23年8月6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 3,000 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,1204,5 日医204	医療法人愛幸会 原病院	〒877-0016 日田市三本松二丁目6番16号	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1859号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02:2人室 2 1,100 04:4人室 36 01:個室 1 02:2人室 6 03:3人室 3 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 5床 割合 9.8%
04,1217,7 日医217	日田リハビリテーション病院	〒877-1353 日田市大字西有田9	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1613号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02:2人室 4 2,200 04:4人室 36 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 5床 割合 12.2%
04,1231,8 日医231	聖陵岩里病院	〒877-0073 日田市大字庄手242番地	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1857号 徴収開始年月日：令和4年11月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 7,700 01:個室 1 5,500 02:2人室 4 04:4人室 28 01:個室 1 05:5人室以上 5 03:3人室 9 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 8床 割合 14.5%
04,1234,2 日医234	寺尾こころクリニック	〒877-0013 日田市元町19番24号APEXビル6F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 徴収開始年月日：令和7年5月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1042,6 佐医42	おおいた県南ホスピタル	〒876-0814 佐伯市東町 2 7 番 1 2 号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1577号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,430 01:個室 5 1,100 02: 2 人室 20 990 04: 4 人室 20 660 05: 5 人室以上 60 05: 5 人室以上 66 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 54床 割合 30.0%
05,1085,5 佐医85	社会医療法人 長門莫 記念会 長門記念病院	〒876-0835 佐伯市鶴岡町一丁目 1 1 番 5 9 号	264	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1910号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 20 4,400 01:個室 18 2,200 01:個室 16 02: 2 人室 12 1,100 04: 4 人室 192 01:個室 6 3,300 全許可病床数 265床 費用徴収病床数 57床 割合 21.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 257号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,625 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2（センサー） 7,700 FreeStyleリブレ2（Reader） 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1141,6 佐医141	佐伯中央病院	〒876-0851 佐伯市常盤東町 6 番 3 0 号	149	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 131号 治験薬名称 MT-5547 変形性関節症 AK1830 変形性関節症 徴収開始年月日：平成21年 8月26日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1846号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 2,200 01:個室 11 3,300 01:個室 3 4,400 01:個室 3 5,500 01:個室 2 02:2人室 16 1,100 02:2人室 24 03:3人室 12 04:4人室 68 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 43床 割合 28.9%</div> <div>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 328号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,466</div> <div>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 6,250 FreeStyle リブレ2 センサー 6,270</div>

[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
05,1154,9 佐医154	曽根病院	〒876-0813 佐伯市長島町 2 丁目 1 8 番 2 4 号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1773号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 12 3,300 02: 2 人室 14 1,100 02: 2 人室 20 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 251号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,900
05,1158,0 (05,3075,0) 佐医158	鶴岡クリニック	〒876-0012 佐伯市大字鶴望 2 7 3 8 番地 1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 84号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
05,1160,6 佐医160	塩月内科小児科医院	〒876-0823 佐伯市女島一丁目 7 2 3 8 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1803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 3,500 01:個室 3 3,000 01:個室 3 2,500 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 7床 割合 100.0%
05,1164,8 佐医164	池田医院	〒876-0045 佐伯市大字上岡字木戸ノ瀬 1 2 5 8 番地 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1792号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,100 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 2床 割合 28.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1195,2 佐医195	御手洗病院	〒876-2401 佐伯市蒲江大字蒲江浦 2 2 1 5 番地 9	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1850号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 18 03: 3 人室 12 04: 4 人室 8 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 2床 割合 5.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 258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 10: (一般入院) 地域一般 1,630
05,1205,9 佐医205	からしま医院	〒876-0112 佐伯市弥生大字上小倉 1 2 1 5	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1279号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
05,1219,0 佐医219	西田病院	〒876-0047 佐伯市鶴岡西町 2 丁目 2 6 6 番地	217	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1904号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,540 01:個室 1 1,760 01:個室 22 2,200 01:個室 5 2,860 01:個室 5 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 1 11,000 01:個室 4 02: 2 人室 12 880 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 6 03: 3 人室 24 04: 4 人室 128 全許可病床数 217床 費用徴収病床数 55床 割合 25.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 341号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1221,6 佐医221	社会医療法人 長門莫 記念会 長門在宅リハ ビリテーションクリニ ック	〒876-0835 佐伯市鶴岡町1丁目6番3号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,700 FreeStyle2 (Reader) 7,700
05,1226,5 佐医226	独立行政法人地域医療 機能推進機構 南海医 療センター	〒876-0857 佐伯市常盤西町7番8号	195	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1782号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 0 01:個室 28 5,500 01:個室 7 6,600 02:2人室 6 2,200 04:4人室 148 0 全許可病床数 195床 費用徴収病床数 41床 割合 21.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 291号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728
05,1227,3 佐医227	すどクリニック	〒876-0813 佐伯市長島町1丁目4番16号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 GreeStyle リブレ2(センサー) 7,700 FreeStyle2 (Reader) 7,700
06,1097,8 白医97	藤整形外科	〒875-0052 臼杵市大字市浜1226番地4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1704号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02:2人室 6 2,200 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1108,3 白医108	白杵市医師会立コスモス病院	〒875-0051 白杵市大字戸室字長谷 1 1 3 1 番 1	169	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1931号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 5,500 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 24 0 03: 3 人室 6 0 01:個室 7 0 04: 4 人室 100 0 02: 2 人室 4 2,200 全許可病床数 169床 費用徴収病床数 32床 割合 18.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 340号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,394 11: (一般入院) 特別入院 1,010
06,1113,3 白医113	白川病院	〒875-0022 白杵市大字末広字柳谷 9 3 8 番地の 3	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1718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 13 1,100 01:個室 4 0 02: 2 人室 12 550 04: 4 人室 144 0 全許可病床数 173床 費用徴収病床数 25床 割合 14.5%
06,1130,7 白医130	さくら産婦人科医院	〒875-0062 白杵市大字野田 2 7 8 番地	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 986号 徴収開始年月日：平成23年 8月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 01:個室 4 3,000 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 4床 割合 26.7%
06,1134,9 白医134	うすきメディカルクリニック	〒875-0041 白杵市大字白杵字洲崎 7 2 番地 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 1810号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 18 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1143,0 白医143	うすき眼科	〒875-0052 白杵市市浜 6 6 9 - 1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1664号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 5,500 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
06,1144,8 (06,3054,3) 白医144	白杵病院	〒875-0023 白杵市大字江無田 1 1 5 4 番地 1	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1497号 徴収開始年月日：平成30年 8月 1日 区分 01:個室 7 2,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 52 全許可病床数 63床 費用徴収病床数 7床 割合 11.1%
07,1062,0 津医62	津久見市医師会立津久見中央病院	〒879-2401 津久見市大字千怒 6 0 1 1 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1890号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 17 2,200 01:個室 4 3,080 01:個室 2 3,630 01:個室 7 3,850 01:個室 3 02: 2 人室 6 1,650 02: 2 人室 10 03: 3 人室 18 04: 4 人室 52 01:個室 1 5,500 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 37床 割合 30.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 285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
07,1091,9 津医91	秋岡医院	〒879-2472 津久見市徳浦本町 7 番 3 号		時間外診察 (時間外診察) 第 29号 徴収額 1,300 徴収開始年月日：平成29年 9月19日

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,1041,2 竹医41	竹田医師会病院	〒878-0025 竹田市大字拝田原4 4 8 番地	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1939号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 01:個室 5 3,850 02:2人室 18 03:3人室 3 04:4人室 116 01:個室 14 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 5床 割合 3.2%
08,1059,4 竹医59	秦医院	〒878-0013 竹田市大字竹田7 5 5 番地	2	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 20号 徴収開始年月日：平成22年 8月 4日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,300
08,1063,6 竹医63	古島眼科	〒878-0012 竹田市大字竹田町4 8 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 557号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 01:個室 3 1,000 02:2人室 12 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
08,1064,4 竹医64	竹田クリニック	〒878-0011 竹田市大字会々字七里1 6 3 6 － 1 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1797号 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 区分 01:個室 1 5,500 02:2人室 2 3,300 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
08,1068,5 竹医68	みはらクリニック	〒878-0011 竹田市大字会々1 2 5 7 番地		予約に基づく診療 (予約診療) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,160 01:内 1,080

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,1071,9 竹医71	大久保病院	〒878-0204 竹田市久住町大字栢木 6 0 2 6 番地 2	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1908号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 6 1,650 03: 3 人室 0 0 04: 4 人室 64 0 05: 5 人室以上 6 0 01:個室 5 1,650 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 16床 割合 18.2% 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 9号 徴収開始年月日：平成22年 1月 4日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,350 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,700
08,1076,8 竹医76	志賀内科	〒878-0013 竹田市大字竹田 1 8 8 8 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1713号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 1,650 01:個室 1 1,100 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
09,1048,5 豊医48	高田中央病院	〒879-0627 豊後高田市新地 1 1 7 6 番地 1	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1807号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 4,000 01:個室 13 3,500 01:個室 6 0 02: 2 人室 6 3,000 02: 2 人室 12 2,500 02: 2 人室 2 1,500 04: 4 人室 80 0 01:個室 3 2,500 03: 3 人室 6 0 全許可病床数 138床 費用徴収病床数 46床 割合 33.3%

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1051,9 豊医51	せぐち内科	〒879-0606 豊後高田市玉津1 3 1 6 番地 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年 5月23日 販売名 FreeStyleリブレ (センサー) 7,000 FreeStyle リブレ (Reader) 7,700
09,1058,4 豊医58	千嶋病院	〒879-0608 豊後高田市呉崎7 3 8 番地 1	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1715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 26 01:個室 3 1,800 01:個室 4 2,100 01:個室 1 2,600 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 152 全許可病床数 196床 費用徴収病床数 8床 割合 4.1%
10,1021,0 杵医21	杵築中央病院	〒873-0001 杵築市大字杵築1 2 0 番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1340号 徴収開始年月日：平成28年 7月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 2 1,000 01:個室 6 02:2人室 16 04:4人室 32 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 6床 割合 10.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 318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 2,316 11: (一般入院) 特別入院 1,009 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1060,8 杵医60	くりやまレディースクリニック	〒873-0001 杵築市大字杵築字木田 8 6 1 番地 1 2	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1854号 徴収開始年月日：平成22年10月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 3 3,000 01:個室 3 02: 2 人室 2 1,500 02: 2 人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
10,1063,2 杵医63	杵築市立山香病院	〒879-1307 杵築市山香町大字野原 1 6 1 2 番地 1	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1733号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 4,400 01:個室 2 2,200 01:個室 6 0 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 39 0 04: 4 人室 76 0 全許可病床数 138床 費用徴収病床数 13床 割合 9.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,100 01:検査 1,080
11,1044,0 宇佐医44	佐藤第一病院	〒879-0454 宇佐市大字法鏡寺 7 7 番地の 1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1843号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 2 6,000 01:個室 10 5,000 02: 2 人室 2 02: 2 人室 12 3,000 04: 4 人室 148 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 24床 割合 13.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 330号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,655

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,1070,5 宇佐医70	宇佐高田医師会病院	〒872-0102 宇佐市大字南宇佐 6 3 5 番地	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1553号 徴収開始年月日：平成28年 8月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 2,200 01:個室 2 4,400 01:個室 4 5,500 01:個室 3 02: 2 人室 8 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 46 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 23床 割合 20.9%
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 289号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 0 0 2,160
11,1080,4 宇佐医80	桐田眼科医院	〒879-0471 宇佐市大字四日市 2 6 2 5 番地	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1348号 徴収開始年月日：平成16年 5月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 1 2,000 04: 4 人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%
11,1088,7 宇佐医88	小野内科病院	〒879-0231 宇佐市大字南敷田 7 0 5 － 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 1921号 徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,500 01:個室 5 3,000 01:個室 9 02: 2 人室 10 03: 3 人室 12 04: 4 人室 12 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 7床 割合 14.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,1097,8 宇佐医97	医療法人信和会 和田 病院	〒879-1131 宇佐市大字出光1 6 5 番地の1	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1612号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 20 03: 3 人室 3 04: 4 人室 68 01:個室 5 全許可病床数 104床 費用徴収病床数 8床 割合 7.7% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 228号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,080
11,1099,4 宇佐医99	宇佐リハビリ診療所	〒879-0467 宇佐市大字山本1 6 5 8 番地	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1666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 02: 2 人室 2 550 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 2床 割合 16.7%
11,1104,2 宇佐医104	宇佐中央内科病院	〒872-0032 宇佐市大字江須賀4 0 4 6 番地1	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1772号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 3 4,000 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 18 0 05: 5 人室以上 18 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 4床 割合 8.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 301号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,070

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,1106,7 宇佐医106	玄々堂泌尿器科	〒879-0471 宇佐市大字四日市字瓦塚19番地の1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 990号 徴収開始年月日：平成23年 8月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 2,000 02:2人室 2 1,000 03:3人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
11,1108,3 宇佐医108	クリニックオアシス	〒879-1135 宇佐市大字和気477番地の1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1680号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 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%
11,1109,1 宇佐医109	くぼたクリニック	〒879-0453 宇佐市大字上田81番地の1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1305号 徴収開始年月日：平成12年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 1 5,000 02:2人室 6 03:3人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
11,1110,9 宇佐医110	玄々堂整形外科	〒879-0444 宇佐市大字石田字瓦塚33番地の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 1351号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 2 2,000 01:個室 1 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 4床 割合 21.1%
11,1134,9 宇佐医134	宇佐レディースクリニ ック	〒879-0454 宇佐市大字法鏡寺336番地の1	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1899号 徴収開始年月日：令和 7年 5月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,500 01:個室 1 7,200 01:個室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%

[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
11,1137,2 宇佐医137	医療法人賀来内科医院	〒872-0103 宇佐市大字北宇佐字前田1 6 2 1 番地の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 1194号 徴収開始年月日：平成26年 9月29日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 1,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6%
11,1141,4 宇佐医141	佐藤レディースクリニ ック	〒879-0453 宇佐市大字上田1 0 6 0 番地の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 1532号 徴収開始年月日：平成31年 4月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,000 01:個室 7 0 02: 2 人室 6 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
12,1018,2 大野医18	福島病院	〒879-7131 豊後大野市三重町市場2 3 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 1841号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,850 02: 2 人室 4 550 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 36 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 11床 割合 18.3% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,150 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,250

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,1029,9 大野医29	豊後大野市民病院	〒879-6692 豊後大野市緒方町馬場 2 7 6 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1638号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 1,340 01:個室 30 3,300 01:個室 8 5,500 01:個室 4 02: 2 人室 10 04: 4 人室 136 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 49床 割合 24.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 270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 04: (一般入院) 急性期一 2,376
12,1039,8 大野医39	おぐり胃腸・肛門科	〒879-7111 豊後大野市三重町赤嶺 1 1 6 4 番地 1 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 1789号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 6 3,300 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,000 FreeStyle リブレ2 (Reader) 8,000
12,1040,6 大野医40	ごとう消化器科・内科 クリニック	〒879-7111 豊後大野市三重町大字赤嶺 1 6 7 0 番地	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1866号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 3 3,000 01:個室 4 02: 2 人室 2 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%
12,1042,2 大野医42	いしかわ皮ふ科・形成 外科	〒879-7131 豊後大野市三重町市場 1 2 7 3 番地 1		時間外診察 (時間外診察) 第 28号 徴収額 1,080 徴収開始年月日：平成29年10月 1日

[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
12,1044,8 大野医44	ふじしま内科	〒879-7131 豊後大野市三重町市場 1 2 7 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1671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 8,250 01:個室 2 2,750 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
12,1045,5 大野医45	社会医療法人関愛会 三重東クリニック	〒879-7104 豊後大野市三重町小坂字柳井瀬 4 1 0 9 番地の 6 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2（センサー） 7,000 FreeStyle2（Reader） 8,000
12,1050,5 (12,3021,0) 大野医50	帰巖会 みえ病院	〒879-7111 豊後大野市三重町赤嶺 1 2 5 0 番 地 1	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1797号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 3 2,000 02: 2 人室 14 01:個室 12 1,000 03: 3 人室 12 04: 4 人室 64 01:個室 4 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 16床 割合 14.5% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 72号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
13,1001,6 由布医1	独立行政法人地域医療機能推進機構 湯布院病院	〒879-5103 由布市湯布院町川南 2 5 2 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1663号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日				
				区分 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 全許可病床数	病床数 2 20 4 2 6 8 21 136 199床	徴収金額 7,700 5,500 2,750 0 1,650 0 0 0 費用徴収病床数	32床	割合 16.1%
				時間外診察 (時間外診察) 第 32号 徴収額 650	徴収開始年月日：令和元年 8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 38号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 徴収額 2,450 1,800 1,850 1,750			
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 245号 入院料区分 37:（一般入院）急性期一	徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,000			
13,1004,0 由布医4	日野病院	〒879-5103 由布市湯布院町川南 2 8 0 番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1728号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 11 1 1 1 4 6 36 60床	徴収金額 2,200 3,300 4,400 5,500 費用徴収病床数	14床	割合 23.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,1007,3 由布医7	川崎内科	〒879-5511 由布市挾間町古野2 6 3 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1565号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%
13,1009,9 由布医9	ごとう医院	〒879-5502 由布市挾間町向原 3 5 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1686号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
13,1011,5 由布医11	佐藤医院	〒879-5413 由布市庄内町大龍 2 1 6 4 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1304号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,160 01:個室 1 1,080 01:個室 1 02: 2 人室 4 1,080 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%
13,1015,6 由布医15	さとう消化器・大腸肛 門クリニック	〒879-5518 由布市挾間町北方 1 9 番地 1	9	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 59号 徴収開始年月日：平成20年10月28日 治験薬名称 Z－3 3 8 TAK－4 3 8 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 2:第Ⅱ相 15 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 914号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 1 8,000 02: 2 人室 2 2,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%

[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
13,1016,4 由布医16	宮崎医院	〒879-5413 由布市庄内町大龍2 3 5 7 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1597号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
13,1017,2 由布医17	何松内科循環器科	〒879-5518 由布市挾間町北方7 5 7 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1695号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
13,1030,5 由布医30	岩男医院	〒879-5102 由布市湯布院町川上3 0 5 9 番地 1	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1905号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 01:個室 1 3,300 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
14,1006,3 国東医6	福永胃腸科外科医院	〒873-0503 国東市国東町鶴川1 0 6 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 1670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 5,500 01:個室 1 4,400 03: 3 人室 6 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1011,3 (14,3016,6) 国東医11	国東市民病院	〒873-0298 国東市安岐町下原 1 4 5 6 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1811号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 28 3,850 01:個室 5 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 152 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 30床 割合 15.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 127号 徴収開始年月日：平成22年12月22日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,950 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 346号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 420,700 420,700 02:金 396,140 396,140 04:チタン 294,700 294,700 40:その他 特殊合金 193,100 193,100 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 徴収額 Freestyleリブレ 2 (センサー) 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1017,0 国東医17	あおぞら病院	〒873-0511 国東市国東町小原 2 6 5 0 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 1583号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 01:個室 2 3,300 02:2人室 16 03:3人室 3 04:4人室 28 05:5人室以上 5 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 2床 割合 3.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 125号 徴収開始年月日：平成21年10月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,390 40: (一般入院) 10対1 1,950
14,1018,8 国東医18	あさひクリニック	〒873-0513 国東市国東町綱井 4 3 2 - 7	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1922号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 01:個室 2 2,200 01:個室 1 1,650 04:4人室 8 0 03:3人室 6 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6%
14,1027,9 国東医27	国東中央クリニック	〒873-0501 国東市国東町北江 3 2 4 5 番地 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1692号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 5,500 01:個室 4 3,300 01:個室 3 1,650 01:個室 2 02:2人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
14,1030,3 国東医30	たてわき眼科	〒873-0421 国東市武蔵町糸原 2 5 1 7 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7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Pan0 30200BZX0029400 320,000 Clareon®非球面Pan0 30300BZX0015300 370,000 Clareon VivivityT 30500BZX0004100 320,000 ClareonVivivityTM 30700BZX0007900 370,000

[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
21,1085,2 (21,3036,9) 東医85	姫島村国民健康保険診療所	〒872-1501 東国東郡姫島村 1 5 6 0 番地の 1	8	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 188号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 上顎 下顎 43,100
22,1059,5 速医59	日出児玉病院	〒879-1505 速見郡日出町大字川崎 8 3 7 番地の 1	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1794号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 36 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 6床 割合 10.7%
22,1073,6 速医73	鈴木病院	〒879-1506 速見郡日出町 3 9 0 4 番 6	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1769号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,020 01:個室 3 0 02: 2 人室 20 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 2床 割合 5.0%
22,1075,1 速医75	サンライズ酒井病院	〒879-1506 速見郡日出町 3 1 5 6 番地 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 1912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 7,700 01:個室 6 3,300 01:個室 1 0 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 120 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 7床 割合 4.9%

[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
28,1054,3 玖医54	小中病院	〒879-4413 玖珠郡玖珠町大字塚脇 1 2 3 番地	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 789号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,600 02: 2 人室 4 1,260 03: 3 人室 12 04: 4 人室 16 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 11床 割合 28.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 326号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 1,950
28,1080,8 玖医80	医療法人啓燈会 玖珠 記念病院	〒879-4413 玖珠郡玖珠町大字塚脇 6 3 3 番地の 2	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1823号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 10床 割合 20.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 288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 08: (一般入院) 地域一般 1,740
28,1082,4 玖医82	長内科小児科胃腸科医 院	〒879-4403 玖珠郡玖珠町帆足 2 3 2 － 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 1722号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 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 2床 割合 10.5%

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
28,1088,1 玖医88	友成医院	〒879-4413 玖珠郡玖珠町大字塚脇 1 2 8 番地 の 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 1742号 <div>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</div> <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>1,100</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>2</td><td></td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,500</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td></tr></tbody></table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,100	01:個室	2	2,200	01:個室	4		02:2人室	2		04:4人室	4		01:個室	2	3,500	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	1,100																										
01:個室	2	2,200																										
01:個室	4																											
02:2人室	2																											
04:4人室	4																											
01:個室	2	3,500																										
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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
80,1002,3 (80,3100,9) 別医2	独立行政法人国立病院 機構 別府医療センタ ー	〒874-0011 別府市大字内竈1 4 7 3 番地	463	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 1号 治験薬名称	徴収開始年月日：平成 9年 6月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額	
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1887号	徴収開始年月日：令和 7年 3月31日	
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	7	6,600
				01:個室	75	5,500
				01:個室	1	3,500
				01:個室	5	4,400
				01:個室	33	0
				02: 2 人室	6	0
				03: 3 人室	3	0
				04: 4 人室	295	0
				全許可病床数	425床	費用徴収病床数 88床 割合 20.7%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12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 5,500		
特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12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 2,090						
金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 93号	徴収開始年月日：平成12年 7月 1日					
金属	その他金属	上顎	下顎			
01:白金		170,000	170,000			
02:金		170,000	170,000			
03:コバルト		100,000	100,000			
04:チタン		150,000	150,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81,1005,4 (81,3101,5) 別医5	独立行政法人国立病院 機構 西別府病院	〒874-0840 別府市大字鶴見 4 5 4 8 番地	304	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 72号 治験薬名称 p e r a m p a n e l 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1848号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 53 02:2人室 4 04:4人室 244 全許可病床数 304床 費用徴収病床数 3床 割合 1.0% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 81号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 290号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,914 13: (特定入院) 7対1入 2,739 13: (特定入院) 7対1入 2,662 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 42号 徴収開始年月日：平成18年 4月14日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,050 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 3月19日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,700 FreeStyle リブレ2 センサー 6,600 Dexcom G7 CGM システムモニター 7,700 Dexcom G7 CGM システム 4,400

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81,1163,1 大医163	独立行政法人国立病院 機構 大分医療センタ ー	〒870-0263 大分市横田 2 丁目 1 1 - 4 5	273	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1898号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 6 4,400 01:個室 49 5,500 01:個室 4 6,600 01:個室 12 02: 2 人室 12 04: 4 人室 200 全許可病床数 285床 費用徴収病床数 61床 割合 21.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 40934号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,364 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 332号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,717

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
82,1067,2 (82,3025,4) 分医67	大分大学医学部附属病院	〒879-5593 由布市挾間町医大ヶ丘1丁目1番地	618	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 138号	徴収開始年月日：平成17年 9月 2日		
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額
				Pembrolizumab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	13	
				pembrolizumab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5	
				Tislelizumab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				Nivolumab	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3	
				E 7 0 9 0	1:内服薬 1:第Ⅰ相	4	
				アデュカヌマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1	
				カバセチン	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				donanemab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4	
				A V-1451、A V-45、A	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				アベルマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1	
				アブレミラスト	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				L Y 3372689、A V-14	1:内服薬 2:第Ⅱ相	6	
				A V-1451、A V-1451	2:注射薬 2:第Ⅱ相	6	
				LY3372993、AV-45	2:注射薬 1:第Ⅰ相	4	
				NP0-12K	1:内服薬 2:第Ⅱ相	3	
				ベキサロテン	1:内服薬 2:第Ⅱ相	1	
				ALX148	1:内服薬 2:第Ⅱ相	1	
				Sibeprenlimid	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2	
				L Y 3002813	1:内服薬 3:第Ⅲ相	10	
				セルメチニブ	1:内服薬 1:第Ⅰ相	2	
				M610101	3:外用薬 3:第Ⅲ相	3	
				M610101 (長期)	3:外用薬 3:第Ⅲ相	3	
				Nivolumab	2:注射薬 2:第Ⅱ相	1	
				remternetug	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6	
				A V-1451/A V1451s	2:注射薬 3:第Ⅲ相	34	
				A V-1451/AV-1451	2:注射薬 3:第Ⅲ相	9	
				gaetosmab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				T S - 1 4 2	1:内服薬 1:第Ⅰ相	1	
				ABBV-552	1:内服薬 2:第Ⅱ相	4	
				T K T 0 0 1 - S	1:内服薬 1:第Ⅰ相	16	
				Mocravimod	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2	
				K P -001	1:内服薬 3:第Ⅲ相	7	
				milvexian	1:内服薬 3:第Ⅲ相	10	
				F P F 300	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1	
				ON0-1110	1:内服薬 1:第Ⅰ相	10	
				W B C R R D、S P B-K T	2:注射薬 3:第Ⅲ相	10	
				チラゴルマブ、アテゾリズマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5	
				Saruparib	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5	
				Baxdrostat	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3	
				ON0-4059	1:内服薬 1:第Ⅰ相	1	
				BION-1301	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2	
				S95031	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2	
				ヘマフィラート	1:内服薬 1:第Ⅰ相	25	
				Mevidalen	1:内服薬 2:第Ⅱ相	5	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
				Treosulfan K D T-3594 G e l - O n e TKT001-S MK-2400 T0-209 mezagitamab	2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬	1:第Ⅰ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 1:第Ⅰ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相	2 5 15 24 5 4 1
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 12号			
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
				TCD-0015-16		6	
				G A 1 1 0 2 -1, G A 1 1 0 2		4	
				B T M2		2	
				HUSM-TE-21		4	
				再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 7号			
				治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額
				A T L - D C	2:第Ⅱ相	1	
				C T L 0 1 9	3:第Ⅲ相		
				Axicabtagene ci	3:第Ⅲ相	1	
				tisagenlecleuce		1	
				S T R03		5	
				Idecabtagene Vi		2	
				薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号			
				医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
				アヴェイルLP (アヴェイルリト	0	1:有	21
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1621号			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	3	16,500	
				01:個室	4	7,810	
				01:個室	23	7,700	
				01:個室	45	5,720	
				01:個室	69	0	
				02:2人室	64	0	
				03:3人室	189	0	
				04:4人室	6	1,870	
				04:4人室	6	1,650	
				04:4人室	152	0	
				05:5人室以上	57	0	
				全許可病床数	618床	費用徴収病床数	87床 割合 14.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 6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 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 40933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 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 42号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,180 01:検査 1,160 01:検査 1,430 01:検査 1,430 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 269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 2,838 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 235号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 422,640 422,640 02:金 397,955 397,955 40:その他 特殊合金（レグロールMO） 193,989 193,989 04:チタン 296,023 296,023 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 149号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,420 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 11,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
82,1137,3 別医137	九州大学病院別府病院	〒874-0838 別府市荘園町3 0 番 1 0 号	120	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 3号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成11年 5月21日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1849号 徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 1 11,000 01:個室 17 8,800 01:個室 1 5,500 01:個室 13 02: 2 人室 10 2,000 04: 4 人室 72 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 30床 割合 25.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 314号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
83,1004,3 (83,3208,4) 大医4	大分赤十字病院	〒870-0033 大分市千代町 3 丁目 2 番 3 7 号	340	医薬品の治験に係る診療				
				(治験診療) 第 142号				
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				C N T O 1 9 5 9 ・ クローン病	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
				C N T O 1 9 5 9 ・ 潰瘍性大腸炎	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
				ソリスロマイシン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
				ジルコニウムシクロケイ酸ナトリ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	
				CNT01950	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
				CNT01959	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
				JNJ-78934804	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	
				KSP-0243	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	
				baxdrostat/ダハ	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8	
				ELtrekibart(LY3	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2	
				SAR441566	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1	
				入院医療に係る特別の療養環境の提供				
				(入療養提供) 第 1790号				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	7	3,850		
				01:個室	1	4,400		
				01:個室	3	6,050		
				01:個室	9	6,600		
				01:個室	2	7,150		
				01:個室	5	8,800		
				01:個室	1	9,350		
				01:個室	1	11,000		
01:個室	1	15,400						
01:個室	2	4,950						
01:個室	14	0						
02: 2 人室	18	3,300						
02: 2 人室	2	4,950						
02: 2 人室	14	0						
03: 3 人室	57	0						
04: 4 人室	192	0						
05: 5 人室以上	10	0						
全許可病床数	339床	費用徴収病床数	52床	割合 15.3%				
特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診								
(大病院初診) 第 1号								
徴収額	初診患者数	徴収患者数						
7,700								
7,700								

[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
				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 40928号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 274号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,723 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 117号 徴収開始年月日：平成18年 2月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 100,000 100,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
83,1010,0 (83,3007,0) 大医679	大分県立病院	〒870-8511 大分市豊饒二丁目 8 番 1 号	557	医薬品の治験に係る診療				
				(治験診療) 第 128号				
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				BAY 94-8864・左室駆	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	
				PT010、PT009、sym	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3	
				AZD4831	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	
				BAY 2433334	1:内服薬	3:第Ⅲ相	40	
				腎機能障害を伴う心不全患者を対	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15	
				アンチトロニンガンマ（遺伝子	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
				donanemab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
				ベムペド酸	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
				NPC-12k顆粒0.2%	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
				gocadomide	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	
				入院医療に係る特別の療養環境の提供				
				(入療養提供) 第 1881号	徴収開始年月日：平成31年 3月23日			
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	2	16,500		
				01:個室	13	7,700		
				01:個室	41	5,500		
				01:個室	65	0		
				02: 2 人室	6	0		
				03: 3 人室	3	0		
				04: 4 人室	300	0		
				05: 5 人室以上	127	0		
				全許可病床数	557床	費用徴収病床数	56床	割合 10.1%
特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診								
(大病院初診) 第 4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								
5,500								
特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診								
(大病院再診) 第 40931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								
2,090								
入院期間が1 8 0 日を超える入院								
(超過入院) 第 331号	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金					
01:（一般入院）急性期一			2,780					