

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

1頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1002,8	医療法人真愛会高宮病院	〒880-0841 宮崎市吉村町大町甲1931番地	221	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	4	1,100		
				01:個室	7	1,650		
				01:個室	8	2,200		
				01:個室	2	3,300		
				01:個室	22			
				02:2人室	14			
				04:4人室	164			
				全許可病床数	221床	費用徴収病床数	21床	割合 9.5%
01,1036,6	医療法人慈光会宮崎若久病院	〒880-0945 宮崎市福島町寺山3147番地	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1437号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年4月1日
				01:個室	4	1,100		
				01:個室	2	2,200		
				02:2人室	4	550		
				02:2人室	10			
				03:3人室	12			
				04:4人室	92			
				01:個室	13			
				05:5人室以上	53			
				全許可病床数	190床	費用徴収病床数	10床	割合 5.3%
01,1183,6	一般財団法人弘潤会野崎病院	〒880-0916 宮崎市大字恒久5567番地	460	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1083号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年10月1日
				01:個室	24			
				01:個室	1	2,000		
				01:個室	7	1,000		
				02:2人室	2	2,000		
				02:2人室	54			
				03:3人室	12			
				04:4人室	264			
				05:5人室以上	96			
				全許可病床数	460床	費用徴収病床数	10床	割合 2.2%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

2頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01,1256,0	医療法人社団紘和会平和台病院	〒880-0034 宮崎市矢の先町150番地1	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1378号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	8		徴収開始年月日：平成19年9月1日
				01:個室	6	5,500	
				02:2人室	6		
				02:2人室	12	2,200	
				04:4人室	48		
				全許可病床数	80床	費用徴収病床数	18床 割合 22.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 693号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				06: (一般入院) 急性期一			2,321
01,1311,3	医療法人社団晴緑会宮崎医療センター病院	〒880-0003 宮崎市高松町2番16号	292	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1578号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	3	3,900	徴収開始年月日：平成19年1月1日
				01:個室	4	2,750	
				01:個室	1	3,000	
				01:個室	2	2,300	
				01:個室	8	1,900	
				02:2人室	16		
				03:3人室	6		
				04:4人室	252		
				全許可病床数	292床	費用徴収病床数	18床 割合 6.2%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 56号	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額
						：平成22年12月1日	
							2,695
							1,980
							2,035
							1,925
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 699号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				02: (一般入院) 急性期一			2,470

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

3頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01,1316,2	医療法人清芳会井上病院	〒880-0123 宮崎市大字芳土 80 番地	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1536号	区分	病床数	徴収金額

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

4頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
01,1348,5	潤和リハビリテーション振興財団 潤和会記念病院	〒880-2112 宮崎市大字小松1119番地	446	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 医療機器の販売名 アクティブアーティキュレーション</p> <p>徴収開始年月日：平成25年1月25日 徴収額 0 1:有 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1555号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>114</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>212</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>446床</td><td>費用徴収病床数 67床 割合 15.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 56号 徴収額 7,700</p> <p>徴収開始年月日：平成18年7月1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11号 徴収額 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和5年8月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 704号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一</p> <p>対象者数 徴収日数 徴収料金 2,532</p> <p>徴収開始年月日：平成20年4月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	21	0	01:個室	4	3,300	01:個室	19	3,850	01:個室	3	4,400	01:個室	22	5,500	01:個室	4	6,600	01:個室	12	8,800	01:個室	3	16,500	02:2人室	20	0	03:3人室	114	0	04:4人室	212	0	05:5人室以上	12	0	全許可病床数	446床	費用徴収病床数 67床 割合 15.0%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	21	0																																												
01:個室	4	3,300																																												
01:個室	19	3,850																																												
01:個室	3	4,400																																												
01:個室	22	5,500																																												
01:個室	4	6,600																																												
01:個室	12	8,800																																												
01:個室	3	16,500																																												
02:2人室	20	0																																												
03:3人室	114	0																																												
04:4人室	212	0																																												
05:5人室以上	12	0																																												
全許可病床数	446床	費用徴収病床数 67床 割合 15.0%																																												

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

5頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1368,3	医療法人社団明仁会定永耳鼻咽喉科医院	〒880-0812 宮崎市高千穂通2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 1571号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成13年7月1日
				01:個室	1	7,700		
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	6	3,300		
				02:2人室	10	0		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%
01,1372,5	早稲田クリニック	〒880-0933 宮崎市大坪町西六月2197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 1273号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年7月1日
				01:個室	15	0		
				01:個室	4	3,000		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床	割合 21.1%
01,1418,6	医療法人社団学而会はた産婦人科医院	〒880-0023 宮崎市和知川原1丁目107番地	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1323号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年9月1日
				01:個室	8	0		
				01:個室	1	10,000		
				全許可病床数	9床	費用徴収病床数	1床	割合 11.1%
01,1431,9	医療法人財団シロアム会新城眼科医院	〒880-0035 宮崎市下北方町目後899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 1465号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年4月1日
				01:個室	2	3,300		
				02:2人室	2	1,100		
				03:3人室	3			
				04:4人室	12			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床	割合 21.1%
				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 65号				
							徴収開始年月日：令和2年8月1日	
					多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	
					トリフオーカル疎水性アクリル眼	30200BZX0029400	250,000	
					TRICKトリフオーカル疎水性	30300BZX0015300	270,000	
					トリフオーカル眼内レンズAut	30200BZX0029300	250,000	
					TORICトリフオーカル眼内レ	30400BZX0025000	270,000	
					ClareonVivityEx	30500BZX0004100	250,000	
					ClareonVivityTO	30700BZX0007900	270,000	
					VivinexGometric	30500BZX0026300	250,000	
					VivinexGometric	30500BZX0026400	270,000	
					VivinexGometric	30600BZX0022900	250,000	
					VivinexGometric	30600BZX0023000	270,000	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

6頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1435,0	迫田病院	〒880-0917 宮崎市城ヶ崎三丁目2番地1	102	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1491号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年5月1日
				01:個室	3	5,500		
				01:個室	11	3,300		
				01:個室	1	6,600		
				02:2人室	4			
				03:3人室	15			
				04:4人室	68			
				全許可病床数	102床	費用徴収病床数	15床	割合 14.7%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 641号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成18年9月1日
				入院料区分				
				05: (一般入院) 急性期一				2,354
01,1436,8	医療法人社団仁和会 竹内病院	〒880-0032 宮崎市霧島2丁目260番地	83	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年5月1日
				01:個室	4	0		
				01:個室	1	15,000		
				01:個室	10	5,000		
				01:個室	6	3,000		
				02:2人室	14	0		
				02:2人室	2	4,000		
				02:2人室	6	2,000		
				04:4人室	40			
				全許可病床数	83床	費用徴収病床数	25床	割合 30.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 657号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成20年1月1日
				入院料区分				
				06: (一般入院) 急性期一				2,070
01,1437,6	医療法人雅会 河野整形外科	〒880-0121 宮崎市大字島之内7309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 1499号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年8月1日
				01:個室	3	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%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

7頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1460,8	稻倉医院	〒880-0951 宮崎市大塚町馬場崎3554番地2	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1453号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,650 01:個室 1 2,750 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% 徴収開始年月日：平成16年4月1日
01,1463,2	尾田整形外科	〒880-0035 宮崎市下北方町島口863番地5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 02:2人室 12 03:3人室 3 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 1床 割合 6.3% 徴収開始年月日：平成20年7月1日
01,1485,5	野崎東病院	〒880-0837 宮崎市村角町高尊2105番地	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1537号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 7,000 01:個室 6 0 02:2人室 24 0 04:4人室 60 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 6床 割合 6.3% 徴収開始年月日：平成29年5月1日
01,1487,1	若草病院	〒880-0804 宮崎市宮田町7番37号	127	予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 徴収開始年月日：平成30年2月5日

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

8頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																															
01,1504,3	古賀総合病院	〒880-0041 宮崎市池内町数太木1749番地1	362	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1347号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td></td><td>42</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td></td><td>132</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td></td><td>68</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>363床</td><td>費用徴収病床数 75床</td><td>割合 20.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,000</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,000</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 583号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>38: (一般入院)</td><td>7対1入</td><td></td><td>2,390</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	19	4,400	01:個室	7	5,500	01:個室	37	7,700	01:個室	1	16,500	01:個室	3	22,000	01:個室	18	0	02:2人室	4	1,100	02:2人室	28		03:3人室		42	04:4人室		132	05:5人室以上		68	全許可病床数	363床	費用徴収病床数 75床	割合 20.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38: (一般入院)	7対1入		2,390
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	4	3,300																																																																	
01:個室	19	4,400																																																																	
01:個室	7	5,500																																																																	
01:個室	37	7,700																																																																	
01:個室	1	16,500																																																																	
01:個室	3	22,000																																																																	
01:個室	18	0																																																																	
02:2人室	4	1,100																																																																	
02:2人室	28																																																																		
03:3人室		42																																																																	
04:4人室		132																																																																	
05:5人室以上		68																																																																	
全許可病床数	363床	費用徴収病床数 75床	割合 20.7%																																																																
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																	
7,000																																																																			
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																	
3,000																																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																
38: (一般入院)	7対1入		2,390																																																																
01,1508,4	岡田整形外科医院	〒880-2104 宮崎市大字浮田3313番地1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1462号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 3床</td><td>割合 15.8%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	1	6,600	02:2人室	8		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床	割合 15.8%																																												
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	2	4,400																																																																	
01:個室	1	6,600																																																																	
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%																																																																

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

9頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1513,4	南部病院	〒880-0916 宮崎市大字恒久891番地14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 1595号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年6月16日
				01:個室	3			
				01:個室	1	9,500		
				01:個室	6	6,000		
				01:個室	7	5,000		
				01:個室	1	4,000		
				03:3人室	6			
				04:4人室	24			
				02:2人室	10			
				02:2人室	14	500		
				全許可病床数	72床	費用徴収病床数	29床	割合 40.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 667号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和3年9月24日
				入院料区分				
				02: (一般入院) 急性期一				
								2,673
01,1522,5	医療法人 谷村整形外科医院	〒880-0917 宮崎市城ヶ崎4丁目1番地8		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 975号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年4月1日
				01:個室	1	9,000		
				02:2人室	1	4,500		
				02:2人室	1	4,500		
				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%
01,1527,4	岡本整形外科医院	〒880-0942 宮崎市生目台東4丁目18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 1431号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				01:個室	6	3,000		
				01:個室	1	9,000		
				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%
01,1529,0	下村産婦人科医院	〒880-0842 宮崎市青葉町151番地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 1506号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	1	3,000		
				01:個室	1	1,500		
				01:個室	4	1,000		
				01:個室	8			
				全許可病床数	14床	費用徴収病床数	6床	割合 42.9%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

10頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1564,7	大江整形外科病院	〒880-0022 宮崎市大橋1丁目94番地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 1568号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	19			
				01:個室	21	1,650		
				01:個室	6	3,300		
				02:2人室	2			
				04:4人室	12			
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数	27床	割合 45.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 662号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成18年4月1日
				入院料区分				
				10: (一般入院) 地域一般				
01,1565,4	金丸脳神経外科病院	〒880-0041 宮崎市池内町八幡田803番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1412号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年8月1日
				01:個室	1	16,500		
				01:個室	2	11,000		
				01:個室	2			
				02:2人室	8	3,300		
				02:2人室	4			
				04:4人室	76			
				05:5人室以上	7			
				全許可病床数	100床	費用徴収病床数	11床	割合 11.0%
01,1581,1	医療法人整和会あかえ 整形外科医院	〒880-0916 宮崎市大字恒久字草葉930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 96号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年7月1日
				01:個室	1	4,500		
				01:個室	1	3,000		
				01:個室	1	2,000		
				04:4人室	16			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合 15.8%
01,1598,5	医療法人陽明会 増田 病院	〒880-0045 宮崎市大字大瀬町2176番地1	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1538号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年10月1日
				01:個室	3			
				01:個室	12	2,000		
				02:2人室	16			
				04:4人室	20			
				全許可病床数	51床	費用徴収病床数	12床	割合 23.5%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

11頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01,1611,6	佐々木眼科医院	〒880-0837 宮崎市村角町前畠438番地3	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1286号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	0	0	徴収開始年月日：平成17年4月1日
				01:個室	2	2,000	
				02:2人室	4	0	
				04:4人室	4	0	
				全許可病床数	10床	費用徴収病床数	2床 割合 20.0%
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 69号	区分	病床数	徴収開始年月日：令和2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	
				アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	275,000	
				アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	275,000	
				テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	275,000	
				テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	275,000	
				テクニクスピュアシーオプティブ	30600BZX0016700	280,000	
				テクニクスピュアシートーリック	30600BZX0016800	300,000	
01,1628,0	医療法人将優会クリニックうしたに	〒880-0916 宮崎市恒久5065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 1402号	区分	病床数	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	1	7,700	
				01:個室	2	5,500	
				01:個室	1	4,400	
				02:2人室	2	0	
				03:3人室	3	0	
				04:4人室	4	0	
				05:5人室以上	6	0	
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床 割合 21.1%
01,1630,6	獅子目整形外科病院	〒880-0121 宮崎市島之内6654番地	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1446号	区分	病床数	徴収開始年月日：平成16年10月1日
				01:個室	3	3,000	
				02:2人室	8	1,500	
				03:3人室	3	0	
				04:4人室	24	0	
				全許可病床数	38床	費用徴収病床数	11床 割合 28.9%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

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				
01,1635,5	押川整形外科医院	〒880-0023 宮崎市和知川原1丁目64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 749号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年11月2日
				01:個室	2	7,665		
				01:個室	1	6,615		
				01:個室	2	5,565		
				01:個室	4	5,040		
				02:2人室	2			
				04:4人室	8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号	診療科	予約料	予約料	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				34:麻	2,500			
01,1641,3	医療法人社団尚成会 近間病院	〒880-0836 宮崎市山崎町965番地6	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1234号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年5月1日
				01:個室	2	3,000		
				01:個室	1	8,000		
				01:個室	1	4,000		
				01:個室	6			
				02:2人室	4			
				04:4人室	36			
				全許可病床数	50床	費用徴収病床数	4床	割合 8.0%
				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 62号	診療の名称		徴収開始年月日：平成25年11月1日	徴収額
				02:リハビリテーション				1,000
				02:リハビリテーション				850
				02:リハビリテーション				770
01,1676,9	ふくだ泌尿器科	〒880-0841 宮崎市吉村町井手ノ中甲816番地	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年1月1日
				01:個室	1	4,000		
				01:個室	2	3,000		
				02:2人室	2	2,000		
				04:4人室	8			
				全許可病床数	13床	費用徴収病床数	5床	割合 38.5%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

13頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1697,5 (01,3505,4)	宮崎善仁会病院	〒880-0834 宮崎市新別府町江口950番地1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1476号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	3	4,400		
				01:個室	32	6,600		
				01:個室	2	11,000		
				02:2人室	142			
				04:4人室	12			
				05:5人室以上	8			
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	37床	割合 18.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 679号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日：平成18年6月1日
				01: (一般入院) 急性期一				2,728
01,1724,7	医療法人 常伸会 亀山記念クリニック	〒889-2151 宮崎市大字熊野1番地1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1584号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年4月1日
				01:個室	4	3,300		
				02:2人室	2	2,200		
				04:4人室	8	0		
				01:個室	4	0		
				02:2人室	2	0		
				全許可病床数	20床	費用徴収病床数	6床	割合 30.0%
01,1770,0	宮元整形外科医院	〒880-0211 宮崎市佐土原町下田島12372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 1287号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年10月9日
				01:個室	1	3,000		
				01:個室	2	2,000		
				02:2人室	4	1,000		
				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%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

14頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1778,3	ピア・ささき病院	〒880-0211 宮崎市佐土原町下田島21230番地	61	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1579号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年6月16日
				01:個室	2	800		
				01:個室	8	500		
				02:2人室	16	300		
				01:個室	4			
				02:2人室	8			
				03:3人室	6			
				04:4人室	20			
				全許可病床数	64床	費用徴収病床数	26床	割合 40.6%
01,1785,8	辰元病院	〒880-2224 宮崎市高岡町飯田2089番地1	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1415号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年1月1日
				01:個室	11	1,650		
				02:2人室	6			
				03:3人室	21			
				全許可病床数	38床	費用徴収病床数	11床	割合 28.9%
01,1791,6	宮崎市立田野病院	〒889-1704 宮崎市田野町南原一丁目6番地2	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1548号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年1月1日
				01:個室	1	8,250		
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	6	3,740		
				03:3人室	12			
				04:4人室	20			
				01:個室	2			
				全許可病床数	42床	費用徴収病床数	8床	割合 19.0%
01,1808,8	だんのクリニック	〒889-1702 宮崎市田野町字学ノ木原乙7216番地2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号	販売名			徴収開始年月日：令和7年12月26日
					FreeStyleリブレ2		7,000	徴収額
					FreeStyleリブレ2		7,000	
01,1815,3	医療法人社団宮崎エーラー・アール・ティー A.R.Tレディスクリニックやまうち	〒880-0812 宮崎市高千穂通2丁目5番5		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号	徴収額			徴収開始年月日：令和6年6月1日
					13,592			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

15頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
01,1824,5	まつばし川野整形外科	〒880-0013 宮崎市松橋2丁目2番13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 1039号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	6,000			
				01:個室	2	2,000			
				02:2人室	4				
				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	3床	割合	15.8%
01,1844,3	医療法人清涼会いきめ 大腸・肛門外科内科	〒880-2104 宮崎市大字浮田3099-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1586号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	4	3,500			
				01:個室	3	5,500			
				01:個室	2	6,000			
				02:2人室	10				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合	47.4%
01,1863,3	まつうら眼科	〒889-1612 宮崎市清武町岡1丁目1番12	8	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	3,000			
				02:2人室	6				
				全許可病床数	8床	費用徴収病床数	2床	割合	25.0%
01,1875,7	上田脳神経外科	〒880-0925 宮崎市大字本郷北方2703	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1440号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	8,800			
				01:個室	5	5,500			
				02:2人室	8				
				04:4人室	4				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合	36.8%
01,1912,8	医療法人社団多久美会 みきクリニック宮崎	〒880-0806 宮崎市広島一丁目17番地33号 みきクリニックビル2・3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号					
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
				20:皮	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
				13:形外	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

16頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1920,1	社会医療法人慶明会 宮崎中央眼科病院	〒880-0021 宮崎市清水3丁目6番21号	26	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1443号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成25年2月1日
				01:個室	1	15,000		
				01:個室	10	3,500		
				01:個室	8			
				02:2人室	4			
				03:3人室	3			
				全許可病床数	26床	費用徴収病床数	11床	割合 42.3%
				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 62号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日：令和2年5月22日
				クラレオン PanOptix	30200BZX0029400		260,000	
				クラレオン PanOptix	30300BZX0015300		280,000	
				テクニクスオデッセイ	30600BZX0002400		240,000	
				テクニクスオデッセイトーリック	30600BZX0002500		260,000	
				テクニスピュアシー オプティブ	30600BZX0016700		240,000	
				テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800		260,000	
				クラレオン ヴィヴィティ オー	30500BZX0004100		260,000	
				クラレオン ヴィヴィティ オー	30700BZX0007900		280,000	
01,1931,8	巴外科内科	〒880-0916 宮崎市大字恒久寺ノ前5988番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1456号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年2月1日
				01:個室	2	3,850		
				01:個室	2	5,500		
				02:2人室	12			
				03:3人室	3			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床	割合 21.1%
01,1964,9	産科・婦人科クリニック おおか	〒880-0951 宮崎市大塚町八所3597番地1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1311号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成29年9月1日
				01:個室	7	0		
				02:2人室	4	0		
				01:個室	2	2,000		
				01:個室	2	3,000		
				01:個室	1	5,000		
				全許可病床数	16床	費用徴収病床数	5床	割合 31.3%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

17頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1967,2	一般社団法人藤元メデイカルシステム 星井眼科医院	〒880-0904 宮崎市中村東3丁目5番10号	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 56号 多焦点眼内レンズの販売名 疎水性アクリル眼内レンズ 30200 B Z X 0029400 250,000 疎水性アクリル眼内レンズ 30300 B Z X 0015300 270,000 オートプリロードデリバリーシス 30200 B Z X 0029300 250,000 オートプリロードデリバリーシス 30400 B Z X 0025000 270,000 オートプリロードデリバリーシス 30500 B Z X 0004100 250,000 オートプリロードデリバリーシス 30700 B Z X 0007900 270,000 徴収開始年月日：令和7年6月1日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額
01,1970,6	なかしま外科・内科	〒880-0904 宮崎市中村東2丁目4-8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1498号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 1 5,500 01:個室 7 4,400 02:2人室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 徴収開始年月日：平成28年12月1日
01,1980,5	慈英病院	〒880-0853 宮崎市中西町160番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1409号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 88 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 4床 割合 3.9% 徴収開始年月日：平成29年9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 65号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,460 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,850 徴収開始年月日：平成29年9月1日
01,1993,8	野間内科クリニック	〒880-0823 宮崎市北権現町220番1		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 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,800 FreeStyleリブレ (センサー) 7,500 FreeStyleリブレ (Reader) 7,800 徴収開始年月日：令和6年7月1日 徴収額

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

18頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
01,2000,1	中島眼科	〒880-0902 宮崎市大淀2丁目158		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号</p> <p>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</p> <p>アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004200 242,000 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004300 275,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 253,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 286,000 ClareonVivityTM 30500BZX0004100 253,000 ClareonTMPAn0pt 30200BZX0029300 253,000 ClareonTMPan0pt 30400BZX0025000 286,000</p>																					
01,2011,8	産科・婦人科 大渕クリニック	〒880-0805 宮崎市橘通東1丁目5番20号	12	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1575号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	1	7,500	01:個室	4	5,000	01:個室	3		03:3人室	3		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	10,000																							
01:個室	1	7,500																							
01:個室	4	5,000																							
01:個室	3																								
03:3人室	3																								
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																							
01,2023,3	産婦人科いきめの杜クリニック	〒880-2111 宮崎市大字柏原407-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1423号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>8,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	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%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	8	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%																							

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

19頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																	
01,2024,1	宮崎市郡医師会病院	〒880-2102 宮崎市大字有田1173番地	267	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号</p> <p>治験薬名称</p> <p>LCZ696 DU-176b エンパグリフロジン エンパグリフロジン OPC-61815 AMG0001 CSL112 finerenone</p> <p>徴収開始年月日：令和2年8月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 9号</p> <p>治験機器名称</p> <p>Comboステント (OMKK0 NP023 PRDS-001 MedJ-01 Svelte IDS ステント BuMA-001 ステント NP028 ZM-001 NP030 BSJ016A SWM-1234 NP024 ELX1805J</p> <p>徴収開始年月日：令和2年8月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>14</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 10号</p> <p>医療機器の販売名</p> <p>Lutonix ドラッグコーテ C 2 コロナリー I V L カテー I V L ジェネレーター</p> <p>徴収開始年月日：令和2年8月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>0</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1589号</p> <p>区分</p> <p>01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室</p> <p>病床数</p> <p>4 34 9 2 58 160</p> <p>徴収開始年月日：令和2年8月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 267床 費用徴収病床数 49床 割合 18.4%</p>	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	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		区分	対象患者数	徴収額		20			40			5			12			10			10			7			18			10			12			15			25			14		徴収額	医療機器管理室	技師の人数	0			0			0			徴収金額	5,500	7,700	11,000	16,500		
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	6																																																																																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																			
区分	対象患者数	徴収額																																																																																																			
	20																																																																																																				
	40																																																																																																				
	5																																																																																																				
	12																																																																																																				
	10																																																																																																				
	10																																																																																																				
	7																																																																																																				
	18																																																																																																				
	10																																																																																																				
	12																																																																																																				
	15																																																																																																				
	25																																																																																																				
	14																																																																																																				
徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																			
0																																																																																																					
0																																																																																																					
0																																																																																																					
徴収金額																																																																																																					
5,500																																																																																																					
7,700																																																																																																					
11,000																																																																																																					
16,500																																																																																																					

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

20頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700					
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300					
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 660号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一					
				徴収開始年月日: 令和 2年 8月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,475					
01,2028,2	ゆげレディスクリニック	〒880-0805 宮崎市橘通東4丁目8番1号カリーノ宮崎3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収額 22,000					
01,2040,7	はるやま医院	〒880-0925 宮崎市大字本郷北方2107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 1574号 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%					
01,2044,9	よつば加納クリニック	〒889-1605 宮崎市清武町加納字西迫乙341番1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 診療科 35:心内 02:精 予約料 3,300 3,300					
01,2061,3	ちぐさ東洋クリニック	〒880-0934 宮崎市大坪東二丁目19番19号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 診療科 3,000 予約料 3,000					

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

21頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
01,2072,0	まつうら心の診療所	〒880-0032 宮崎市霧島2丁目130番地2階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</p>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35:心内	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	02:精	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																												
35:心内	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																																												
02:精	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																																												
01,2077,9	出水眼科	〒880-0916 宮崎市大字恒久6006-1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 59号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン眼内レンズ</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>249,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン眼内レンズ</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>273,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン眼内レンズ</td> <td>30500BZX0041000</td> <td>249,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンAutonom e</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>249,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンAutonom e</td> <td>30400BZX250000</td> <td>273,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオーテクニクスオデッセ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>237,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオーテクニクスオデッセ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>261,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン眼内レンズ Auton</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>273,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオーフォーカス拡張型 I</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>237,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオーテクニクスオデッセ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>261,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p>	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	アルコン眼内レンズ	30200BZX0029400	249,000	アルコン眼内レンズ	30300BZX0015300	273,000	アルコン眼内レンズ	30500BZX0041000	249,000	アルコンAutonom e	30200BZX0029300	249,000	アルコンAutonom e	30400BZX250000	273,000	エイエムオーテクニクスオデッセ	30600BZX0002400	237,000	エイエムオーテクニクスオデッセ	30600BZX0002500	261,000	アルコン眼内レンズ Auton	30700BZX0007900	273,000	エイエムオーフォーカス拡張型 I	30600BZX0016700	237,000	エイエムオーテクニクスオデッセ	30600BZX0016800	261,000												
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
アルコン眼内レンズ	30200BZX0029400	249,000																																															
アルコン眼内レンズ	30300BZX0015300	273,000																																															
アルコン眼内レンズ	30500BZX0041000	249,000																																															
アルコンAutonom e	30200BZX0029300	249,000																																															
アルコンAutonom e	30400BZX250000	273,000																																															
エイエムオーテクニクスオデッセ	30600BZX0002400	237,000																																															
エイエムオーテクニクスオデッセ	30600BZX0002500	261,000																																															
アルコン眼内レンズ Auton	30700BZX0007900	273,000																																															
エイエムオーフォーカス拡張型 I	30600BZX0016700	237,000																																															
エイエムオーテクニクスオデッセ	30600BZX0016800	261,000																																															
01,2081,1	かねだ眼科	〒880-0921 宮崎市大字本郷南方2452番1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 64号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>220,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	260,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	280,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	260,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	260,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	280,000	テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	230,000	テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	250,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	230,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	250,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	200,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	220,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	200,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	220,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	260,000																																															
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	280,000																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	260,000																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000																																															
Clareon Vivity	30500BZX0004100	260,000																																															
Clareon Vivity	30700BZX0007900	280,000																																															
テクニクスオデッセイ VB S	30600BZX0002400	230,000																																															
テクニクスオデッセイ TVB	30600BZX0002500	250,000																																															
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	230,000																																															
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	250,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	200,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	220,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	200,000																																															
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	220,000																																															

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

22頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
01,2087,8 (01,3540,1)	さがら病院宮崎	〒880-0843 宮崎市下原町247番19	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1573号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	13,200			
				01:個室	17	8,250			
				01:個室	6	0			
				04:4人室	12	0			
				全許可病床数	36床	費用徴収病床数	18床	割合	50.0%
01,2093,6	沖田眼科	〒880-0824 宮崎市大島町原ノ前1445番地 22		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 71号					
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額			
				Clareon PanOpti	30200BZX0029400	248,000			
				Clareon PanOpti	30300BZX0015300	270,000			
				Clareon PanOpti	30200BZX0029300	248,000			
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000	270,000			
				Clareon PanOpti	30500BZX0004100	248,000			
				Tecnis Synergy	30200BZX0005500	237,000			
				Tecnis Synergy	30200BZX0013900	260,000			
				Tecnis Odyssey	306000BZX000240	248,000			
				Tecnis Odyssey	30600BZX0002500	270,000			
				Clareon vivity	30700BZX0007900	270,000			
				TECNIS Pure See	30600BZX0016700	248,000			
				TECNIS Pure See	30600BZX0016800	270,000			
01,2100,9	ながとも糖尿病内科	〒880-0837 宮崎市村角町灰作1433番1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号					
				販売名	徴収額				
				FreeStyleリブレ2 (センサー)	7,700				
				FreeStyleリブレ2 (Reader)	8,800				
01,2102,5	みよしクリニック	〒880-0814 宮崎市江平中町6番地17		予約に基づく診察 (予約診察) 第 34号					
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
				59:他	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

23頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
02,1001,8	藤元総合病院	〒885-0055 都城市早鈴町17街区1号	332	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1604号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年6月1日
				01:個室	3	3,300		
				01:個室	13	5,500		
				02:2人室	48			
				04:4人室	8	1,650		
				04:4人室	134			
				05:5人室以上	20			
				01:個室	8			
				全許可病床数	234床	費用徴収病床数	24床	割合 10.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 707号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				入院料区分				
				01: (一般入院) 急性期一				2,532
02,1035,6	医療法人一誠会都城新生病院	〒885-0093 都城市志比田町3782番地	390	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和6年4月1日
				01:個室	328			
				01:個室	1	2,500		
				01:個室	2	1,000		
				01:個室	4	500		
				全許可病床数	335床	費用徴収病床数	7床	割合 2.1%
02,1098,4	藤元病院	〒885-0055 都城市早鈴町17街区4号	401	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1370号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年1月1日
				01:個室	1	3,300		
				01:個室	8	1,100		
				01:個室	3	550		
				01:個室	17	0		
				02:2人室	36	0		
				04:4人室	344	0		
				05:5人室以上	5	0		
				全許可病床数	414床	費用徴収病床数	12床	割合 2.9%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

24頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																											
02,1100,8	医療法人明和会宮田眼科病院	〒885-0051 都城市蔵原町 6 街区 3 号	71	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1390号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>71床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 18.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 68号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン ビビティ</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSimp</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンビビティトーリック</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー トーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ビビネットクス ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ビビネットクス ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ビビネットクス ジエメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ビビネットクス ジエメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>280,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	10	6,600	01:個室	1	16,500	02:2人室	4		05:5人室以上	54		全許可病床数	71床	費用徴収病床数 13床 割合 18.3%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029400	270,000	クラレオン パンオプティクス	30300BZX0015300	290,000	クラレオン ビビティ	30500BZX0004100	270,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	270,000	クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029300	270,000	クラレオン パンオプティクス	30400BZX0025000	290,000	テクニスオデッセイVBSimp	30600BZX0002400	280,000	テクニスオデッセイTVBSimp	30600BZX0002500	300,000	クラレオンビビティトーリック	30700BZX0007900	290,000	テクニス ピュアシー	30600BZX0016700	280,000	テクニス ピュアシー トーリック	30600BZX0016800	300,000	ビビネットクス ジエメトリック	30500BZX0026300	280,000	ビビネットクス ジエメトリック	30500BZX0026400	300,000	ビビネットクス ジエメトリック	30600BZX0022900	280,000	ビビネットクス ジエメトリック	30600BZX0023000	300,000	クラレオン パンオプティクス	30700BZX0029800	280,000			
区分	病床数	徴収金額																																																																													
01:個室	2	3,300																																																																													
01:個室	10	6,600																																																																													
01:個室	1	16,500																																																																													
02:2人室	4																																																																														
05:5人室以上	54																																																																														
全許可病床数	71床	費用徴収病床数 13床 割合 18.3%																																																																													
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																													
クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029400	270,000																																																																													
クラレオン パンオプティクス	30300BZX0015300	290,000																																																																													
クラレオン ビビティ	30500BZX0004100	270,000																																																																													
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	270,000																																																																													
クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029300	270,000																																																																													
クラレオン パンオプティクス	30400BZX0025000	290,000																																																																													
テクニスオデッセイVBSimp	30600BZX0002400	280,000																																																																													
テクニスオデッセイTVBSimp	30600BZX0002500	300,000																																																																													
クラレオンビビティトーリック	30700BZX0007900	290,000																																																																													
テクニス ピュアシー	30600BZX0016700	280,000																																																																													
テクニス ピュアシー トーリック	30600BZX0016800	300,000																																																																													
ビビネットクス ジエメトリック	30500BZX0026300	280,000																																																																													
ビビネットクス ジエメトリック	30500BZX0026400	300,000																																																																													
ビビネットクス ジエメトリック	30600BZX0022900	280,000																																																																													
ビビネットクス ジエメトリック	30600BZX0023000	300,000																																																																													
クラレオン パンオプティクス	30700BZX0029800	280,000																																																																													

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

25頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
02,1110,7	医療法人明成会 吉松病院	〒885-0051 都城市蔵原町5街区29号	48	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1519号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 60号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成20年4月1日</td> <td>850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 701号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,190</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,000	01:個室	14	3,500	02:2人室	10		03:3人室	6		04:4人室	16		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 16床 割合 33.3%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	平成20年4月1日	850	02:リハビリテーション		1,000	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
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	7,000																																								
01:個室	14	3,500																																								
02:2人室	10																																									
03:3人室	6																																									
04:4人室	16																																									
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 16床 割合 33.3%																																								
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																								
02:リハビリテーション	平成20年4月1日	850																																								
02:リハビリテーション		1,000																																								
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																																							
02,1116,4	宗正病院	〒885-0075 都城市八幡町15街区3号	59	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 682号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	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																														
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																																							
02,1135,4	医療法人三省会倉内整形外科病院	〒885-0072 都城市上町16街区6号	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1358号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	1	8,800	01:個室	10	3,850	02:2人室	4		04:4人室	44		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 12床 割合 20.0%																	
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	11,000																																								
01:個室	1	8,800																																								
01:個室	10	3,850																																								
02:2人室	4																																									
04:4人室	44																																									
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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

26頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1162,8	豊徳会丸田病院	〒885-0075 都城市八幡町4街区2号	22	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1429号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 14</p> <p>01:個室 4 7,700</p> <p>02:2人室 32</p> <p>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0%</p> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号</p> <p>徴収額</p> <p>12,650 14,960 17,270 19,580 21,890 24,530 26,840 29,150 31,460 33,770</p>
02,1163,6	医療法人(社団) 仮屋 医院	〒885-1103 都城市上水流町2348番地	5	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1597号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 1 4,000</p> <p>02:2人室 4</p> <p>全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%</p>
02,1165,1	医療法人社団明生会 都城明生病院	〒885-0001 都城市金田町2263番地	34	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1400号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 1 5,500</p> <p>01:個室 5 2,200</p> <p>02:2人室 8 0</p> <p>04:4人室 20 0</p> <p>全許可病床数 34床 費用徴収病床数 6床 割合 17.6%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 715号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>10: (一般入院) 地域一般 1,650</p>

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

27頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
02,1167,7	小牧病院	〒885-0035 都城市立野町5号5番地1	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1554号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年2月1日
				01:個室	4	2,200		
				01:個室	4	3,300		
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	1			
				02:2人室	42			
				全許可病床数	52床	費用徴収病床数	9床	割合 17.3%
02,1172,7	医療法人社団田中会 久保原田中医院	〒885-0086 都城市久保原町13街区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 1092号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年7月1日
				01:個室	3	2,500		
				02:2人室	2			
				03:3人室	6			
				04:4人室	8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合 15.8%
02,1182,6	いそいち産婦人科医院	〒885-0085 都城市平塚町3016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 1224号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年6月23日
				01:個室	17			
				01:個室	2	1,500		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	2床	割合 10.5%
02,1184,2	宮永病院	〒885-0077 都城市松元町15街区10号	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1393号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年6月1日
				01:個室	2	22,000		
				01:個室	5	3,300		
				01:個室	8	2,200		
				02:2人室	6			
				03:3人室	12			
				04:4人室	44			
				01:個室	11	1,100		
				全許可病床数	88床	費用徴収病床数	26床	割合 29.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 694号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成30年5月1日
				入院料区分				
				05: (一般入院) 急性期一				2,398

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[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				
02,1186,7	福島外科胃腸科整形外科医院	〒885-0004 都城市都北町6430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 1426号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	3	4,000		
				02:2人室	2			
				03:3人室	9			
				04:4人室	4			
				01:個室	1	2,000		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床	割合 21.1%
02,1188,3	西元眼科医院	〒885-0032 都城市中原町41街区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 1373号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年3月1日
				01:個室	1	8,800		
				01:個室	1	4,400		
				01:個室	1	2,750		
				02:2人室	4	4,400		
				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%
02,1192,5	西浦病院	〒885-0036 都城市広原町6号12番地	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1588号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年4月1日
				01:個室	2			
				01:個室	1	2,000		
				01:個室	5	3,000		
				02:2人室	14			
				04:4人室	20			
				01:個室	1	4,000		
				全許可病床数	43床	費用徴収病床数	7床	割合 16.3%
02,1193,3	医療法人倫生会三州病院	〒885-0037 都城市花緑町3街区14号	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1600号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年4月1日
				01:個室	16			
				01:個室	14	3,000		
				01:個室	1	16,500		
				全許可病床数	31床	費用徴収病床数	15床	割合 48.4%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

29頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
02,1195,8	ベテスダクリニック	〒885-0017 都城市年見町23号12番地	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1354号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年4月1日
				01:個室	4			
				01:個室	20	2,200		
				01:個室	4	1,100		
				02:2人室	4			
				02:2人室	4	550		
				04:4人室	28			
				全許可病床数	64床	費用徴収病床数	28床	割合 43.8%
02,1196,6	医療法人仁愛会横山病院	〒885-0083 都城市都島町506番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1471号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年7月1日
				01:個室	4	5,000		
				01:個室	5			
				05:5人室以上	31			
				全許可病床数	40床	費用徴収病床数	4床	割合 10.0%
02,1200,6	永吉眼科医院	〒885-0073 都城市姫城町5街区4号	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 882号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年2月19日
				01:個室	2	1,000		
				02:2人室	4			
				全許可病床数	6床	費用徴収病床数	2床	割合 33.3%
02,1214,7	速見泌尿器科医院	〒885-0033 都城市妻ヶ丘町4009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 1442号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年7月1日
				01:個室	4			
				01:個室	1	5,000		
				02:2人室	8			
				03:3人室	6			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	1床	割合 5.3%
02,1215,4	恵心会坂元医院	〒885-0079 都城市牟田町12街区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 1463号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	4	5,400		
				02:2人室	6			
				03:3人室	9			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床	割合 21.1%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

30頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
02,1228,7	医療法人社団中山産婦人科医院	〒885-0025 都城市前田町17街区32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 1540号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年4月1日
				01:個室	1	10,000		
				01:個室	1	5,000		
				01:個室	4	3,000		
				01:個室	3	2,000		
				01:個室	8			
				02:2人室	2			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%
02,1229,5	柳田病院	〒885-0052 都城市東町10街区17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 1351号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年6月1日
				01:個室	1	3,850		
				01:個室	10	2,200		
				01:個室	1			
				02:2人室	30			
				03:3人室	3			
				全許可病床数	45床	費用徴収病床数	11床	割合 24.4%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 706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
02,1263,4	飯田整形外科クリニック	〒885-0072 都城市上町10街区17号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 907号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年5月15日
				01:個室	2	5,000		
				01:個室	17			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	2床	割合 10.5%
02,1265,9	医療法人社団森山内科 ・脳神経外科	〒885-0082 都城市南鷹尾町24-20	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1474号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年4月1日
				01:個室	1	6,600		
				02:2人室	8			
				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	1床	割合 5.3%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

31頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
02,1269,1	メディカルシティ東部病院	〒885-0035 都城市立野町3633番地1	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1550号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年8月1日
				01:個室	1	33,000		
				01:個室	16	5,500		
				01:個室	4	3,300		
				02:2人室	4	2,200		
				02:2人室	4	1,650		
				02:2人室	4			
				04:4人室	76			
				05:5人室以上	6			
				全許可病床数	115床	費用徴収病床数	29床	割合 25.2%
02,1271,7	医療法人海誠会 庄内医院	〒885-0114 都城市庄内町8610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 1601号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年9月17日
				01:個室	1	8,000		
				01:個室	1	5,000		
				01:個室	1	2,000		
				01:個室	16			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合 15.8%
02,1286,5	有川呼吸器内科医院	〒885-0012 都城市上川東1丁目27号6番1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1539号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年1月1日
				01:個室	1	5,000		
				01:個室	1	3,500		
				01:個室	1	2,500		
				01:個室	3	2,000		
				02:2人室	12			
				全許可病床数	18床	費用徴収病床数	6床	割合 33.3%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

32頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
02,1288,1	藤元上町病院	〒885-0072 都城市上町10街区24号	84	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1360号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>84床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 21.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 55号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,177</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,155</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,430</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	3	5,500	01:個室	6	4,400	02:2人室	8	1,650	03:3人室	6	0	04:4人室	60		全許可病床数	84床	費用徴収病床数 18床 割合 21.4%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	1,980	01:検査	1,177	01:検査	1,155	01:検査	1,430	01:検査	1,430
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	8,800																																												
01:個室	3	5,500																																												
01:個室	6	4,400																																												
02:2人室	8	1,650																																												
03:3人室	6	0																																												
04:4人室	60																																													
全許可病床数	84床	費用徴収病床数 18床 割合 21.4%																																												
診療の名称	徴収額																																													
02:リハビリテーション	2,695																																													
02:リハビリテーション	2,035																																													
02:リハビリテーション	1,925																																													
02:リハビリテーション	1,980																																													
01:検査	1,177																																													
01:検査	1,155																																													
01:検査	1,430																																													
01:検査	1,430																																													
02,1297,2	野田医院	〒885-0051 都城市蔵原町9街区18号	16	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1482号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 5号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20,000</td> <td>令和7年4月1日</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	4,000	01:個室	8		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%	徴収額	徴収開始年月日	20,000	令和7年4月1日																										
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	8	4,000																																												
01:個室	8																																													
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																																												
徴収額	徴収開始年月日																																													
20,000	令和7年4月1日																																													
02,1298,0	野口脳神経外科	〒885-0002 都城市太郎坊町1991番地5	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	17		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																														
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	5,000																																												
01:個室	17																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																												

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

33頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
02,1299,8	共立医院	〒885-0051 都城市蔵原町9街区24号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1495号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	10			
				01:個室	1	2,000		
				01:個室	8	500		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%
02,1310,3	医療法人清陵会隅病院	〒889-4505 都城市高崎町大牟田1204番地	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年4月1日
				01:個室	3	500		
				01:個室	1	1,050		
				01:個室	5	2,100		
				02:2人室	8			
				05:5人室以上	24			
				全許可病床数	41床	費用徴収病床数	9床	割合 22.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 611号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成29年2月1日
				入院料区分				
				42: (一般入院)	15対1			
								1,440
02,1312,9	海老原内科	〒889-4602 都城市山田町中霧島東原3323番地8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年7月1日
				01:個室	1			
				01:個室	1	2,000		
				01:個室	1	1,000		
				02:2人室	16			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	2床	割合 10.5%
02,1313,7	政所医院	〒885-1202 都城市高城町穂満坊3213番地1号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 913号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年9月1日
				01:個室	2	490		
				01:個室	2	320		
				01:個室	2			
				02:2人室	2			
				全許可病床数	8床	費用徴収病床数	4床	割合 50.0%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

34頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
02,1316,0	大岐医院	〒889-1802 都城市山之口町花木2567番3	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 385号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年8月1日
				01:個室	1	2,500		
				01:個室	2	2,000		
				01:個室	1	1,500		
				02:2人室	4	1,000		
				03:3人室	3			
				04:4人室	8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	8床	割合 42.1%
02,1320,2	吉見クリニック	〒885-1202 都城市高城町穂満坊459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	診療の名称			徴収開始年月日：平成20年4月1日 徴収額
				01:検査			1,070	
				01:検査			1,050	
				01:検査			1,300	
				01:検査			1,300	
02,1328,5	橘病院	〒885-0071 都城市中町15街区24号	92	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年5月7日
				01:個室	10	2,000		
				01:個室	34	3,800		
				02:2人室	18			
				03:3人室	6			
				04:4人室	24			
				全許可病床数	92床	費用徴収病床数	44床	割合 47.8%
				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 57号	診療の名称			徴収開始年月日：平成21年11月18日 徴収額
				02:リハビリテーション			2,035	
				02:リハビリテーション			2,200	
				02:リハビリテーション			1,606	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 705号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
				04:（一般入院）急性期一				2,409

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

35頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
02,1334,3	医療法人 幸仁会 飯田病院	〒885-0072 都城市上町9-10	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1337号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年5月1日
				01:個室	22	0		
				01:個室	4	2,000		
				02:2人室	4	0		
				全許可病床数	30床	費用徴収病床数	4床	割合 13.3%
02,1335,0	池之上整形外科	〒885-0012 都城市上川東2丁目6-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1346号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成22年1月4日
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	2	3,300		
				02:2人室	4	2,200		
				04:4人室	12			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

36頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1351,7	都城市郡医師会病院	〒885-0002 都城市太郎坊町1364番地1	224	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号</p> <p>医療機器の販売名</p> <p>FreeStyleリブレ(リー) 7,560 1:有 4 FreeStyleリブレ(セン) 7,560 1:有 4 FSプレシジョン血糖測定電極 3,110 1:有 4 β-ケトン測定電極Ⅲ 3,520 1:有 4</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1377号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 4 11,000 01:個室 4 8,800 01:個室 4 4,400 01:個室 20 3,300 01:個室 32 02:2人室 60 04:4人室 100 全許可病床数 224床 費用徴収病床数 32床 割合 14.3%</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p>
02,1358,2	ライフクリニック	〒885-0044 都城市安久町6337番地2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1300号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 2 01:個室 1 1,000 02:2人室 4 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</p>

## 保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

37頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
02,1363,2	すみクリニック 内科 ・循環器内科・小児科	〒885-0052 都城市東町14街区9の2号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第3号 販売名 FreeStyleリブレ2センサー FreeStyleリブレ2Reader FreeStyleリブレセンサー				
				徴収開始年月日：令和6年10月1日 徴収額 7,150 8,800 6,600				
02,1364,0	すみ産婦人科医院	〒885-0052 都城市東町14街区9-1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1541号 区分 01:個室 5 01:個室 10 02:2人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%				
02,1378,0	清風会クリニック	〒885-0023 都城市栄町12号1番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第1545号 区分 01:個室 8 01:個室 1 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%				
02,1387,1	吉見病院	〒885-1202 都城市高城町穂満坊463番地1	80	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第713号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,200				
03,1081,8	医療法人康仁会谷村病院	〒882-0041 延岡市北小路10番地2	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第1542号 区分 01:個室 2 01:個室 4 02:2人室 4 04:4人室 44 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 4床 割合 7.4%				
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第658号 入院料区分 06: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,200				

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

38頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
03,1085,9	延岡リハビリテーション病院	〒882-0854 延岡市長浜町1丁目1777番地	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1372号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年4月1日
				01:個室	8	2,200		
				01:個室	5	0		
				02:2人室	12	0		
				03:3人室	3	0		
				04:4人室	52	0		
				全許可病床数	80床	費用徴収病床数	8床	割合 10.0%
03,1103,0	医療法人隆誠会延岡保養園	〒882-0863 延岡市緑ヶ丘5丁目14番30号	381	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 10号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年8月9日
				01:個室	8	1,500		
				01:個室	9			
				02:2人室	10			
				04:4人室	276			
				05:5人室以上	78			
				全許可病床数	381床	費用徴収病床数	8床	割合 2.1%
03,1125,3	医療法人緑の風長沼医院	〒882-0866 延岡市平原町3丁目1299番地1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1521号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年8月1日
				01:個室	2	2,000		
				01:個室	1	1,000		
				02:2人室	4			
				全許可病床数	7床	費用徴収病床数	3床	割合 42.9%
03,1126,1	医療法人社団健生会大重産婦人科医院	〒882-0844 延岡市春日町3丁目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 1040号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年6月1日
				01:個室	1	1,000		
				01:個室	4	3,000		
				02:2人室	14			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床	割合 26.3%
03,1141,0	山中産婦人科医院	〒882-0826 延岡市船倉町1丁目2番地2	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 876号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	1	6,000		
				01:個室	1	4,000		
				01:個室	5	3,500		
				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%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

39頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
03,1142,8	医療法人社団育生会井上病院	〒882-0866 延岡市平原町1丁目990番地1	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1529号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年7月1日
				01:個室	2			
				01:個室	4	2,200		
				01:個室	1	3,300		
				02:2人室	14			
				03:3人室	3			
				04:4人室	28			
				全許可病床数	52床	費用徴収病床数	5床	割合 9.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 600号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成20年7月1日
				入院料区分				
				40: (一般入院) 10対1				2,160
03,1143,6	延岡クリニック	〒882-0856 延岡市出北1丁目3番20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 1356号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年7月1日
				01:個室	2	2,200		
				01:個室	2	3,300		
				04:4人室	4			
				05:5人室以上	11			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床	割合 21.1%
03,1148,5	林田眼科医院	〒882-0866 延岡市平原町1丁目1010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 1433号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年4月1日
				01:個室	1	4,400		
				01:個室	2	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%
03,1152,7	タカオ眼科	〒882-0834 延岡市北新小路3番地12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 185号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年7月1日
				01:個室	1	8,000		
				01:個室	2	4,000		
				02:2人室	8			
				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	3床	割合 15.8%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

40頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
03,1165,9	岡村病院	〒882-0866 延岡市平原町1丁目1389番地1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1576号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年12月1日
				01:個室	1	6,050		
				01:個室	5	2,200		
				01:個室	11	1,100		
				02:2人室	24	0		
				04:4人室	8	0		
				01:個室	8	1,650		
				全許可病床数	57床	費用徴収病床数	25床	割合 43.9%
03,1178,2	医療法人ソフィア会 みやた内科医院	〒882-0843 延岡市永池町2丁目7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 1435号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	1	1,000		
				02:2人室	4	500		
				05:5人室以上	12			
				全許可病床数	17床	費用徴収病床数	5床	割合 29.4%
03,1184,0	おがわクリニック	〒882-0803 延岡市大貫町2丁目1206番1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1424号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年7月1日
				01:個室	1	3,300		
				01:個室	2	2,200		
				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%
03,1187,3	萩原眼科中尾内科	〒882-0872 延岡市愛宕町2丁目1番地7		間歇スキン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号	販売名		徴収開始年月日：令和7年3月1日	徴収額
					FreeStyleリブレ2 (センサー)			6,800
					FreeStyleリブレ2 (Reader)			7,100
03,1198,0	医療法人中心会 野村 病院	〒882-0856 延岡市出北5丁目4番26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 1572号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成15年8月1日
				01:個室	6	1,100		
				01:個室	1	3,300		
				02:2人室	6			
				04:4人室	52			
				全許可病床数	65床	費用徴収病床数	7床	割合 10.8%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

41頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
03,1207,9	大崎整形外科	〒882-0027 延岡市大門町215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 1163号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年7月16日
				01:個室	1	3,500		
				01:個室	1	6,000		
				02:2人室	2	2,000		
				02:2人室	2	1,000		
				01:個室	1	7,000		
				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%
03,1209,5	黒木病院	〒882-0041 延岡市北小路14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 1518号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年2月1日
				01:個室	10			
				01:個室	6	3,300		
				01:個室	10	5,500		
				01:個室	1	6,600		
				01:個室	1	8,800		
				02:2人室	6			
				03:3人室	6			
				04:4人室	20			
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数	18床	割合 30.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 702号				
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成28年12月19日
				04: (一般入院) 急性期一			2,193	
03,1216,0	中元寺産婦人科医院	〒882-0843 延岡市永池町1丁目2番地10	16	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年6月1日
				01:個室	2	2,000		
				01:個室	1	5,000		
				01:個室	7			
				02:2人室	6			
				全許可病床数	16床	費用徴収病床数	3床	割合 18.8%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

42頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
03,1217,8	延岡市医師会病院	〒882-0856 延岡市出北6丁目1621番地	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1530号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成19年4月1日
				01:個室	4				
				01:個室	1	7,000			
				01:個室	4	4,000			
				02:2人室	14	1,000			
				04:4人室	32				
				全許可病床数	55床	費用徴収病床数	19床	割合	34.5%
03,1221,0	医療法人九州千雅 西階クリニック	〒882-0802 延岡市野地町一丁目4070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 1455号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成17年8月1日
				01:個室	2	2,200			
				02:2人室	2	1,100			
				03:3人室	3				
				04:4人室	12				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床	割合	21.1%
03,1227,7	あたご整形外科	〒882-0872 延岡市愛宕町3丁目161	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1449号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成19年4月1日
				01:個室	1	7,700			
				01:個室	1	5,500			
				01:個室	1	3,300			
				02:2人室	4	1,650			
				04:4人室	12				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合	36.8%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

43頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
03,1237,6	医療法人久康会 平田東九州病院	〒889-0503 延岡市伊形町4791番地	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1582号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年4月1日
				01:個室	16	1,500		
				01:個室	7	2,000		
				01:個室	2	3,000		
				01:個室	4			
				02:2人室	46			
				03:3人室	18			
				04:4人室	32			
				全許可病床数	125床	費用徴収病床数	25床	割合 20.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 599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
03,1243,4	出北眼科	〒882-0856 延岡市出北6丁目1658番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 50号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日：令和5年8月28日
				クラレオン PanOptix	T	30200BZX0029400	240,000	
				クラレオン PanOptix	T	30300BZX0015300	250,000	
				クラレオン PanOptix	T	30200BZX0029300	240,000	
				クラレオン PanOptix	T	30400BZX0025000	250,000	
				クラレオン Vivuity Au		30500BZX0004100	240,000	
				テクニスオデッセイ VBSimp		30600BZX0002400	230,000	
				テクニスオデッセイ TVBSim		30600BZX0002500	240,000	
03,1262,4	医療法人早田病院	〒882-0042 延岡市高千穂通3748番地1	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1544号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年4月1日
				01:個室	1	11,000		
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	4	3,300		
				01:個室	1			
				02:2人室	4			
				04:4人室	44			
				全許可病床数	55床	費用徴収病床数	6床	割合 10.9%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 670号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
					06: (一般入院)	急性期一		2,070

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

44頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
03,1266,5	尾崎眼科延岡	〒882-0056 延岡市岡富町125番地		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号</p> <p>徴収開始年月日：令和5年4月1日</p> <p>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</p> <p>アルコンC1areon 非球面P 30200BZX0029400 245,000 アルコンC1areon 非球面P 30300BZX0015300 264,000 AMO テクニスシナジー VB 30200BZX0005500 280,000 AMO テクニスシナジー TV 30200BZX0013900 290,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 245,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 264,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 260,000 アルコン眼内レンズ Auton 30700BZX0007900 278,000</p>																																			
03,1270,7	医療法人伸和会延岡共立病院	〒882-0037 延岡市山月町5丁目5679番1	195	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1413号</p> <p>徴収開始年月日：令和2年2月8日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>195床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 653号</p> <p>徴収開始年月日：令和2年2月8日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	13,200	01:個室	9	6,600	01:個室	16	4,400	02:2人室	44		04:4人室	112		05:5人室以上	12		全許可病床数	195床	費用徴収病床数 26床 割合 13.3%	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			1,980
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1																																						
01:個室	1	13,200																																					
01:個室	9	6,600																																					
01:個室	16	4,400																																					
02:2人室	44																																						
04:4人室	112																																						
05:5人室以上	12																																						
全許可病床数	195床	費用徴収病床数 26床 割合 13.3%																																					
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			1,980																																				
04,1087,3	北村胃腸科眼科	〒887-0012 日南市園田二丁目4番28号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1434号</p> <p>徴収開始年月日：平成12年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	02:2人室	6	1,100	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%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	5,500																																					
02:2人室	6	1,100																																					
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%																																					

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

45頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
04,1095,6	河野医院	〒887-0013 日南市木山1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 1479号	区分 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 2 2 2 9 4	徴収開始年月日 : 平成14年1月1日 1,100 550	
				全許可病床数 19床	費用徴収病床数 4床	割合 21.1%		
04,1097,2	愛泉会 日南病院	〒887-0034 日南市大字風田3649番地2	180	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 695号	入院料区分 10: (一般入院) 地域一般	対象者数	徴収開始年月日 : 平成20年7月1日 徴収日数 1,650	徴収料金
04,1110,3	社会医療法人慶明会 おび中央病院	〒889-2535 日南市飫肥6丁目2番28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 1458号	区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 5 2 2 4 3 56	徴収開始年月日 : 平成20年8月1日 徴収金額 3,300 2,750	
				全許可病床数 72床	費用徴収病床数 4床	割合 5.6%		
04,1111,1	なんごう病院	〒889-3204 日南市南郷町中村乙2101番地	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1447号	区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 1 1 6 10 6 56	徴収開始年月日 : 平成19年6月1日 徴収金額 7,700 3,850 3,300 1,320	
				全許可病床数 80床	費用徴収病床数 18床	割合 22.5%		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 405号	入院料区分 42: (一般入院) 15対1 12: (一般入院) 特定入院	対象者数	徴収開始年月日 : 平成19年6月1日 徴収日数 1,500 1,460	徴収料金

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

46頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
04,1117,8	日南市立中部病院	〒889-3141 日南市大堂津5丁目10番1号	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1469号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年3月30日
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	8	2,200		
				02:2人室	14	1,100		
				02:2人室	4			
				04:4人室	60			
				全許可病床数	88床	費用徴収病床数	24床	割合 27.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 572号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成24年12月7日
				入院料区分				
				40: (一般入院) 10対1			2,000	
				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1月1日
				販売名				徴収額
				F r e e S t y l e リブレ2 (センサー)				6,250
04,1129,3	春光会記念病院	〒889-2533 日南市大字星倉4600番1	107	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1392号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年5月15日
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	9	3,300		
				01:個室	1	0		
				02:2人室	8	0		
				04:4人室	88	0		
				全許可病床数	107床	費用徴収病床数	10床	割合 9.3%
04,1130,1	日南こみぞ眼科	〒889-2533 日南市星倉1572-1		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 35号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日：令和5年11月15日
				Clareon非球面PanOptix	30200BZX0029400		270,000	
				Clareon非球面PanOptix	30300BZX0015300		290,000	
				ClareonPanOptix	30200BZX0029300		270,000	
				ClareonPanOptix	30400BZX0025000		290,000	
				ClareonVivityEx	30500BZX0004100		270,000	
				テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0005500		270,000	
				テクニスシナジートーリックIIオ	30200BZX0013900		290,000	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

47頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
05,1002,9	医療法人相愛会 桑原記念病院	〒886-0004 小林市大字細野167番地	38	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1564号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>38床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td></td> <td>2床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 632号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,198</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 平成20年7月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	02:2人室	8		04:4人室	28		全許可病床数	38床		費用徴収病床数		2床			割合 5.3%	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			2,198	
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	2,200																																
02:2人室	8																																	
04:4人室	28																																	
全許可病床数	38床																																	
費用徴収病床数		2床																																
		割合 5.3%																																
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			2,198																															
05,1028,4	医療法人 養気会 池井病院	〒886-0007 小林市大字真方87番地	76	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1569号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>76床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td></td> <td>2床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 2.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 平成15年8月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	0	01:個室	1	5,000	02:2人室	34	0	04:4人室	32	0	01:個室	1	3,000	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	76床		費用徴収病床数		2床			割合 2.6%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	0																																
01:個室	1	5,000																																
02:2人室	34	0																																
04:4人室	32	0																																
01:個室	1	3,000																																
05:5人室以上	5	0																																
全許可病床数	76床																																	
費用徴収病床数		2床																																
		割合 2.6%																																
05,1033,4	医療法人三和会 池田病院	〒886-0007 小林市大字真方27番地1	112	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 661号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,480</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 令和元年5月1日</p>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,480																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																															
01: (一般入院) 急性期一			2,480																															

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

48頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
05,1037,5	医療法人東陽会整形外科前原病院	〒886-0004 小林市大字細野2033番地	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1363号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	6,600			
				01:個室	2				
				02:2人室	14				
				03:3人室	6				
				04:4人室	64				
				全許可病床数	88床	費用徴収病床数	2床	割合	2.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 714号					
				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		
				11: (一般入院) 特別入院			1,009		
05,1053,2	ほりファミリークリニック	〒886-0004 小林市大字細野436-10	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1345号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	2,500			
				02:2人室	2	0			
				02:2人室	6	1,000			
				03:3人室	6	0			
				全許可病床数	16床	費用徴収病床数	8床	割合	50.0%
05,1055,7	小林中央眼科	〒886-0004 小林市大字細野55番1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1362号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	1,050			
				01:個室	2	2,620			
				04:4人室	16				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合	15.8%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

49頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
05,1063,1	整形外科押領司病院	〒886-0004 小林市大字細野162番地1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1510号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年7月1日
				01:個室	15	3,300		
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	2	8,800		
				02:2人室	18			
				04:4人室	20			
				全許可病床数	57床	費用徴収病床数	19床	割合 33.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 685号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成19年2月1日
				入院料区分				
				09: (一般入院) 地域一般				1,610
05,1083,9	小林市立病院	〒886-0004 小林市細野2235番地3	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1387号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年7月1日
				01:個室	24	3,300		
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	29	0		
				04:4人室	92	0		
				全許可病床数	147床	費用徴収病床数	26床	割合 17.7%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 690号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成23年3月17日
				入院料区分				
				11: (一般入院) 特別入院				1,001
				01: (一般入院) 急性期一				2,728
05,1089,6	小林泌尿器科クリニック	〒886-0009 小林市駅南301番地	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1427号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年6月1日
				01:個室	4	3,300		
				02:2人室	4			
				04:4人室	8			
				全許可病床数	16床	費用徴収病床数	4床	割合 25.0%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

50頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
05,1094,6	医療法人友愛会野尻中央病院	〒886-0212 小林市野尻町東麓1176番地	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1580号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和2年5月1日
				01:個室	17	2,000		
				01:個室	7			
				04:4人室	56			
				全許可病床数	80床	費用徴収病床数	17床	割合 21.3%
05,1098,7 (05,3047,8)	医療法人けんゆう会 園田病院	〒886-0003 小林市堤3005番地1	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1577号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成29年11月29日
				01:個室	10	0		
				01:個室	1	8,800		
				01:個室	8	5,500		
				01:個室	2	4,400		
				02:2人室	20	0		
				01:個室	14	2,750		
				全許可病床数	55床	費用徴収病床数	25床	割合 45.5%
05,1099,5	楨内視鏡内科医院	〒886-0007 小林市真方242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 1320号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年5月1日
				01:個室	1	0		
				01:個室	2	2,000		
				01:個室	2	3,000		
				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	4床	割合 21.1%
06,1011,8	医療法人 杏林会 三 股病院	〒889-1111 日向市美々津町3870番地	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 989号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成12年7月1日
				01:個室	1	5,000		
				01:個室	2	3,000		
				01:個室	6	2,000		
				01:個室	1			
				02:2人室	12			
				04:4人室	40			
				全許可病床数	62床	費用徴収病床数	9床	割合 14.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 700号				
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成18年4月1日
				08: (一般入院) 地域一般				1,760

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

51頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
06,1028,2	浦上内科外科医院	〒883-0011 日向市曾根町1丁目155番地	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 383号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成14年5月1日
				01:個室	1	2,000			
				01:個室	1	8,000			
				01:個室	1				
				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	2床	割合	10.5%
06,1060,5	医療法人洋承会今給黎医院	〒883-0021 日向市大字財光寺2864番地の3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1561号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成12年7月1日
				01:個室	1	4,000			
				01:個室	2	2,000			
				02:2人室	6				
				04:4人室	8				
				全許可病床数	17床	費用徴収病床数	3床	割合	17.6%
06,1061,3	古賀内科胃腸科	〒883-0041 日向市北町1丁目86番地3	17	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	販売名	徴収開始年月日	令和7年2月12日	徴収額	
					FreeStyle リブレ2 (センサー)			8,720	
06,1070,4	大平整形外科内科医院	〒883-0043 日向市都町15番30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 234号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成12年7月1日
				01:個室	2	5,000			
				02:2人室	2				
				04:4人室	8				
				05:5人室以上	7				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	2床	割合	10.5%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

52頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
06,1071,2	日向診療所 尾崎眼科	〒883-0066 日向市亀崎1丁目15番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1419号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 67号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon</td> <td>非球 30200BZX0029400</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon</td> <td>非球 30300BZX0015300</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー</td> <td>VB 30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー</td> <td>TV 30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン眼内レンズ Auton</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>278,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02:2人室	6		04:4人室	8		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%	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 Clareon	非球 30200BZX0029400	245,000	アルコン Clareon	非球 30300BZX0015300	264,000	AMO テクニスシナジー	VB 30200BZX0005500	280,000	AMO テクニスシナジー	TV 30200BZX0013900	290,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	245,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	264,000	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	260,000	アルコン眼内レンズ Auton	30700BZX0007900	278,000
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	3,300																																															
02:2人室	6																																																
04:4人室	8																																																
03:3人室	3																																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																															
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 Clareon	非球 30200BZX0029400	245,000																																															
アルコン Clareon	非球 30300BZX0015300	264,000																																															
AMO テクニスシナジー	VB 30200BZX0005500	280,000																																															
AMO テクニスシナジー	TV 30200BZX0013900	290,000																																															
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	245,000																																															
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	264,000																																															
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	260,000																																															
アルコン眼内レンズ Auton	30700BZX0007900	278,000																																															
06,1074,6	医療法人天生堂天生堂 医院	〒883-0068 日向市亀崎西1丁目25番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1454号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	1	5,500	01:個室	2	3,300	02:2人室	4	2,200	05:5人室以上	11		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																								
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	11,000																																															
01:個室	1	5,500																																															
01:個室	2	3,300																																															
02:2人室	4	2,200																																															
05:5人室以上	11																																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																															

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

53頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
06,1096,9	社会医療法人泉和会 千代田病院	〒883-0064 日向市日知屋古田町88番地	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1592号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	26,400	徴収開始年月日：平成24年7月1日
				01:個室	3	13,200	
				01:個室	24	6,600	
				01:個室	6	4,620	
				01:個室	4		
				02:2人室	10	3,300	
				04:4人室	148		
				全許可病床数	196床	費用徴収病床数	44床 割合 22.4%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 533号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				40: (一般入院)	10対1		2,065
06,1098,5	稻原眼科医院	〒883-0046 日向市中町5番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1513号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	2,200	徴収開始年月日：平成26年1月1日
				01:個室	1	4,400	
				02:2人室	16		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床 割合 15.8%
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 70号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	231,000	
				テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	264,000	
				テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	121,000	
				テクニスシンフォニー トーリック	22900BZX0036000	154,000	
				Clareon 非球面 PanOp	30200BZX0029400	286,000	
				Clareon 非球面 PanOp	30300BZX0015300	341,000	
				テクニスオデッセイVBSimp	30600BZX0002400	264,000	
				テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002500	297,000	
				テクニスピュアシー焦点深度拡張	30600BZX0016700	264,000	
				テクニスピュアシートーリック焦	30600BZX0016800	297,000	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

54頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
06,1104,1	医療法人仁徳会 渡辺産婦人科	〒883-0022 日向市大字平岩718番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1470号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>16,500</td> <td>令和6年6月1日</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6		01:個室	7	3,630	01:個室	2	6,050	02:2人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	徴収額	徴収開始年月日	16,500	令和6年6月1日							
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	6																																
01:個室	7	3,630																															
01:個室	2	6,050																															
02:2人室	4																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																															
徴収額	徴収開始年月日																																
16,500	令和6年6月1日																																
07,1029,8	串間市民病院	〒888-0001 串間市大字西方7917番地	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1484号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,970</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 28.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 711号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,190</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,970	01:個室	12	3,300	01:個室	2	5,500	02:2人室	8	1,100	04:4人室	64		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 26床 割合 28.9%	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
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	4	2,970																															
01:個室	12	3,300																															
01:個室	2	5,500																															
02:2人室	8	1,100																															
04:4人室	64																																
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 26床 割合 28.9%																															
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																														

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

55頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
08,1036,1	社会医療法人隆徳会鶴田病院	〒881-0016 西都市御舟町1丁目78番地	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1386号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年10月1日
				01:個室	4			
				01:個室	2	2,200		
				02:2人室	16			
				03:3人室	24			
				04:4人室	104			
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	1	11,000		
				全許可病床数	153床	費用徴収病床数	5床	割合 3.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 672号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成20年7月1日
				入院料区分				
				05: (一般入院) 急性期一				2,143
08,1051,0	医療法人昇山会 上山医院	〒881-0034 西都市妻町2丁目33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 1312号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年12月1日
				01:個室	1	0		
				01:個室	3	1,000		
				02:2人室	2	500		
				03:3人室	3	0		
				04:4人室	8	0		
				02:2人室	2	0		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床	割合 26.3%
08,1066,8	大塚病院	〒881-0016 西都市御舟町2丁目45番地	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1375号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年7月1日
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	1	4,400		
				01:個室	1	0		
				02:2人室	18	0		
				03:3人室	6			
				04:4人室	8			
				全許可病床数	35床	費用徴収病床数	2床	割合 5.7%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

56頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
08,1076,7	地方独立行政法人西都児湯医療センター	〒881-0033 西都市大字妻1550番地	91	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1388号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	3	0	
				01:個室	4	3,850	
				03:3人室	18	0	
				04:4人室	8	0	
				05:5人室以上	56	0	
				01:個室	1	1,650	
				01:個室	1	1,100	
				全許可病床数	91床	費用徴収病床数	6床 割合 6.6%
09,1021,1	えびの市立病院	〒889-4301 えびの市大字原田3223番地	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1485号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2		
				01:個室	2	2,750	
				02:2人室	18		
				05:5人室以上	24		
				04:4人室	4		
				全許可病床数	50床	費用徴収病床数	2床 割合 4.0%
09,1056,7	えびのセントロクリニック	〒889-4304 えびの市大字上江1007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 1570号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	5,000	
				01:個室	3	4,000	
				02:2人室	2	1,000	
				02:2人室	12		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床 割合 36.8%
09,1066,6	京町共立クリニック	〒889-4151 えびの市大字向江508番	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1524号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	5,000	
				01:個室	2	3,000	
				01:個室	1	2,000	
				02:2人室	14		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床 割合 26.3%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療			
				(規定回数超) 第 61号			
				診療の名称			
				02:リハビリテーション			
				02:リハビリテーション			
				徴収額			
				1,100			
				935			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

57頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1039,6	医療法人社団白水会 とまり内科外科胃腸科 医院	〒889-1903 北諸県郡三股町稗田47番地5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1044号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 3 1,000 01:個室 1 02:2人室 8 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 4床 割合 30.8% 徴収開始年月日：平成23年8月16日
17,1065,1	長倉医院	〒889-1901 北諸県郡三股町樺山3491-2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 販売名 FreeStyleリブレ 徴収開始年月日：令和5年10月25日 徴収額 12,500
17,1077,6	都城こみぞ眼科	〒889-1914 北諸県郡三股町大字蓼池1405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 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PanOp 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 290,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 270,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 290,000 ClareonVivityEx 30500BZX00004100 270,000 テクニスシナジーオプティブルー 30200BZX00005500 270,000 テクニスシナジートーリックIIオ 30200BZX0013900 290,000 徴収開始年月日：令和5年11月15日
18,1022,0	川井田医院	〒889-4412 西諸県郡高原町大字西麓173番地3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1085号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 2,500 01:個室 1 2,000 01:個室 1 1,500 02:2人室 2 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% 徴収開始年月日：平成17年4月1日

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

58頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
18,1027,9	国民健康保険 高原病院	〒889-4412 西諸県郡高原町大字西麓871番地	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1349号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年3月1日
				01:個室	1	0		
				01:個室	1	3,300		
				01:個室	2	2,200		
				01:個室	4	1,650		
				04:4人室	48			
				全許可病床数	56床	費用徴収病床数	7床	割合 12.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 710号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成19年3月1日
				入院料区分				
				10: (一般入院) 地域一般				
19,1034,3	田中外科内科医院	〒880-1101 東諸県郡国富町大字本庄1946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 695号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	1	3,500		
				02:2人室	8	1,000		
				03:3人室	6			
				04:4人室	4			
				01:個室	0			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%
19,1068,1	医療法人社団順養会 海老原病院	〒880-1101 東諸県郡国富町大字本庄4365番地	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1504号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年4月1日
				01:個室	2	4,400		
				01:個室	24	2,200		
				02:2人室	22			
				04:4人室	36			
				全許可病床数	84床	費用徴収病床数	26床	割合 31.0%
19,1071,5	社会医療法人慶明会 けいめい記念病院	〒880-1111 東諸県郡国富町岩知野字六江762	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1566号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年7月1日
				01:個室	3	2,200		
				02:2人室	30			
				04:4人室	12			
				全許可病床数	45床	費用徴収病床数	3床	割合 6.7%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

59頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
20,1038,2	都農町国民健康保険病院	〒889-1201 児湯郡都農町大字川北5202番地	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1405号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	9	1,650			
				01:個室	2	2,200			
				01:個室	6	0			
				04:4人室	48	0			
				全許可病床数	65床	費用徴収病床数	11床	割合	16.9%
20,1068,9	河野産科婦人科医院	〒884-0002 児湯郡高鍋町大字北高鍋2605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 966号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	3	3,000			
				01:個室	3	3,500			
				02:2人室	4				
				04:4人室	4				
				全許可病床数	14床	費用徴収病床数	6床	割合	42.9%
20,1080,4	川南病院	〒889-1301 児湯郡川南町大字川南18150番地47	172	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	4	4,400			
				01:個室	4				
				04:4人室	164				
				全許可病床数	172床	費用徴収病床数	4床	割合	2.3%
20,1081,2	医療法人山仁会山口整形外科	〒884-0002 児湯郡高鍋町大字北高鍋3235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 905号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	12				
				01:個室	2	1,500			
				02:2人室	2	1,000			
				03:3人室	3	500			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合	36.8%
20,1084,6	崧雲会 林クリニック	〒889-1302 児湯郡川南町大字平田字堤牟田1402番地74	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 742号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	3	5,000			
				02:2人室	2	2,500			
				02:2人室	10				
				04:4人室	4				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床	割合	26.3%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

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				
20,1102,6	海老原総合病院	〒884-0006 児湯郡高鍋町大字上江207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 1535号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成20年9月1日
				02:2人室	8	1,000		
				02:2人室	36			
				04:4人室	128			
				01:個室	1			
				全許可病床数	173床	費用徴収病床数	8床	割合 4.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 687号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成19年1月1日
				入院料区分				
				01: (一般入院) 急性期一				2,380
20,1110,9	国民健康保険西米良診療所	〒881-1411 児湯郡西米良村村所66番地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 1487号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年3月31日
				01:個室	2	1,200		
				04:4人室	8			
				01:個室	3			
				全許可病床数	13床	費用徴収病床数	2床	割合 15.4%
21,1012,5	椎葉村国民健康保険病院	〒883-1601 東臼杵郡椎葉村大字下福良1747番地5	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1563号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年4月1日
				01:個室	4	2,200		
				02:2人室	4			
				04:4人室	16			
				05:5人室以上	6			
				全許可病床数	30床	費用徴収病床数	4床	割合 13.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 684号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成19年4月1日
				入院料区分				
				06: (一般入院) 急性期一				1,970

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

61頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
21,1028,1	医療法人 浩洋会 田中病院	〒889-0623 東臼杵郡門川町宮ヶ原4丁目80番地	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1507号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成15年7月1日
				01:個室	13			
				01:個室	6	1,000		
				02:2人室	88			
				04:4人室	108			
				全許可病床数	215床	費用徴収病床数	6床	割合 2.8%
21,1063,8	美郷町国民健康保険西郷病院	〒883-1101 東臼杵郡美郷町西郷田代29番地	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1384号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年1月1日
				01:個室	1	2,090		
				01:個室	5	1,250		
				03:3人室	3			
				04:4人室	12			
				02:2人室	8			
				全許可病床数	29床	費用徴収病床数	6床	割合 20.7%
21,1068,7	国民健康保険 諸塙診療所	〒883-1301 東臼杵郡諸塙村家代3063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 1165号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成24年4月1日
				01:個室	2			
				01:個室	1	1,200		
				02:2人室	4			
				02:2人室	4	300		
				04:4人室	8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床	割合 26.3%

## 保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

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				
22,1037,0	五ヶ瀬町国民健康保険病院	〒882-1203 西白杵郡五ヶ瀬町大字三ヶ所21 09番地1	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1557号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 令和6年4月1日
				01:個室	1	3,300		
				01:個室	1	2,200		
				01:個室	8	1,100		
				02:2人室	2	0		
				04:4人室	12	0		
				01:個室	2	0		
				03:3人室	6	0		
				全許可病床数	32床	費用徴収病床数	10床	割合 31.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 703号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日 : 令和6年4月1日
				入院料区分				
				06: (一般入院) 急性期一				
22,1038,8	高千穂町国民健康保険病院	〒882-1101 西白杵郡高千穂町大字三田井43 5番地1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1599号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 令和6年4月1日
				01:個室	6	2,200		
				01:個室	10	3,300		
				04:4人室	104			
				全許可病床数	120床	費用徴収病床数	16床	割合 13.3%
				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	販売名	徴収開始年月日 : 令和6年11月1日	徴収額	
					FreeStyleeリブレ 2 (センサー)		5,500	
					FreeStyleeリブレ 2 (Reader)		8,000	

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月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			
80,1001,4	独立行政法人 国立病院機構 宮崎東病院	〒880-0911 宮崎市大字田吉4374番地1	238	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1585号	区分	病床数	徴収金額

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

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																																																																						
80,1002,2	独立行政法人国立病院 機構 都城医療センター	〒885-0014 都城市祝吉町5033番地1	305	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20年10月1日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>48</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>196</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>305床</td> <td>費用徴収病床数 70床 割合 23.0%</td> </tr> </tbody> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 徴収開始年月日：平成24年5月1日 <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>715</td> <td>715</td> <td>715</td> <td>715</td> <td>715</td> </tr> </tbody> </table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号 徴収開始年月日：令和2年4月1日 <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：令和2年4月1日 <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 712号 徴収開始年月日：平成18年4月1日 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19	0	01:個室	2	6,600	01:個室	15	6,600	01:個室	48	4,950	01:個室	3	2,750	01:個室	2	3,300	02:2人室	2	0	03:3人室	196	0	04:4人室	18	0	全許可病床数	305床	費用徴収病床数 70床 割合 23.0%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	715	715	715	715	715	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,785					
区分	病床数	徴収金額																																																																								
01:個室	19	0																																																																								
01:個室	2	6,600																																																																								
01:個室	15	6,600																																																																								
01:個室	48	4,950																																																																								
01:個室	3	2,750																																																																								
01:個室	2	3,300																																																																								
02:2人室	2	0																																																																								
03:3人室	196	0																																																																								
04:4人室	18	0																																																																								
全許可病床数	305床	費用徴収病床数 70床 割合 23.0%																																																																								
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																					
01:内	715	715	715	715	715																																																																					
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																								
7,700																																																																										
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																								
3,300																																																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																							
01: (一般入院) 急性期一			2,785																																																																							

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

65頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
80,1004,8	独立行政法人 国立病院機構 宮崎病院	〒889-1301 児湯郡川南町大字川南19403 番地4	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1368号	区分	病床数	徴収金額

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

66頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
80,1006,3	宮崎大学医学部附属病院	〒889-1601 宮崎市清武町木原5200番地	604	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 11号 徴収開始年月日：令和5年7月3日 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 20</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1603号 徴収開始年月日：平成20年1月7日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>56</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>33</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>380</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>604床</td> <td>費用徴収病床数 68床 割合 11.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：平成28年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：平成28年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 645号 徴収開始年月日：平成19年5月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13: (特定入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,840</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	76	0	01:個室	3	19,800	01:個室	56	8,800	01:個室	9	6,600	02:2人室	10	0	03:3人室	33	0	04:4人室	380	0	05:5人室以上	37		全許可病床数	604床	費用徴収病床数 68床 割合 11.3%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	13: (特定入院) 7対1入			2,840
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	76	0																																																				
01:個室	3	19,800																																																				
01:個室	56	8,800																																																				
01:個室	9	6,600																																																				
02:2人室	10	0																																																				
03:3人室	33	0																																																				
04:4人室	380	0																																																				
05:5人室以上	37																																																					
全許可病床数	604床	費用徴収病床数 68床 割合 11.3%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
7,700																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																				
3,300																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
13: (特定入院) 7対1入			2,840																																																			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

67頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
81,1002,0	県立宮崎病院	〒880-0017 宮崎市北高松町5番30号	502	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1596号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>20,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>6,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>264</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>4,900</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>490床</td> <td>費用徴収病床数 91床 割合 18.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 656号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	128		01:個室	2	20,400	01:個室	31	6,900	01:個室	33	6,600	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	264		01:個室	25	4,900	全許可病床数	490床	費用徴収病床数 91床 割合 18.6%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,722
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	128																																																					
01:個室	2	20,400																																																				
01:個室	31	6,900																																																				
01:個室	33	6,600																																																				
02:2人室	4																																																					
03:3人室	3																																																					
04:4人室	264																																																					
01:個室	25	4,900																																																				
全許可病床数	490床	費用徴収病床数 91床 割合 18.6%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
7,700																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																				
3,300																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
01: (一般入院) 急性期一			2,722																																																			

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

68頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
81,1003,8	独立行政法人地域医療機能推進機構 宮崎江南病院	〒880-0932 宮崎市大坪西1丁目2番1号	269	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1559号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>78</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>269床</td> <td>費用徴収病床数 85床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 639号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,475</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17		01:個室	7	7,700	01:個室	78	5,500	02:2人室	22		04:4人室	140		05:5人室以上	5		全許可病床数	269床	費用徴収病床数 85床 割合 31.6%	徴収額	初診患者数	徴収患者数			7,700	徴収額	再診患者数	徴収患者数			3,300	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,475
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	17																																															
01:個室	7	7,700																																														
01:個室	78	5,500																																														
02:2人室	22																																															
04:4人室	140																																															
05:5人室以上	5																																															
全許可病床数	269床	費用徴収病床数 85床 割合 31.6%																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																														
		7,700																																														
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																														
		3,300																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
01: (一般入院) 急性期一			2,475																																													

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

69頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
81,1008,7	県立延岡病院	〒882-0835 延岡市新小路2丁目1番地10	399	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1395号	区分	病床数	徴収金額

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

70頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
81,1010,3 (81,3005,7)	県立日南病院	〒887-0013 日南市木山1 丁目 9 番 5 号	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1396号	区分	病床数	徴収金額

## 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

71頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
81,1019,4	宮崎県済生会日向病院	〒889-0616 東臼杵郡門川町南町4丁目128番地	179	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1602号	区分	病床数	徴収金額