

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1002,8	医療法人真愛会高宮病院	〒880-0841 宮崎市吉村町大町甲 1 9 3 1 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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 3 1 4 7 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 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 5 5 6 7 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 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%

医療機関番号	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 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 区分 01:個室 8 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 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 2,321
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 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 3 3,900 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 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 1,980 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 699号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,470

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1316,2	医療法人清芳会井上病院	〒880-0123 宮崎市大字芳土 8 0 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 1 1 9 番地	446	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 徴収開始年月日：平成25年 1月25日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アクティブアーティキュレーション 0 1:有 1
				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 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 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%				
2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 56号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700				
2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300				
入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 704号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,532				

医療機関番号	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 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 トリフォーカル疎水性アクリル眼 30200BZX0029400 250,000 TRICKトリフォーカル疎水性 30300BZX0015300 270,000 トリフォーカル眼内レンズAut 30200BZX0029300 250,000 TORICKトリフォーカル眼内レ 30400BZX0025000 270,000 ClareonVivivityEx 30500BZX0004100 250,000 ClareonVivivityTO 30700BZX0007900 270,000 VivinoxGemetric 30500BZX0026300 250,000 VivinoxGemetric 30500BZX0026400 270,000 VivinoxGemetric 30600BZX0022900 250,000 VivinoxGemetric 30600BZX0023000 270,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 641号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,354
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 2 6 0 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 徴収開始年月日：平成12年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 657号 徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,070
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 7 3 0 9 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1499号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1460,8	稲倉医院	〒880-0951 宮崎市大塚町馬場崎 3 5 5 4 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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 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%
01,1463,2	尾田整形外科	〒880-0035 宮崎市下北方町島口 8 6 3 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 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 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%
01,1485,5	野崎東病院	〒880-0837 宮崎市村角町高尊 2 1 0 5 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 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分 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%
01,1487,1	若草病院	〒880-0804 宮崎市宮田町 7 番 3 7 号	127	予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：平成30年 2月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01,1504,3	古賀総合病院	〒880-0041 宮崎市池内町数太木 1 7 4 9 番地 1	362	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 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日			
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 4 19 7 37 1 3 18 4 28 42 132 68 363床	徴収金額 3,300 4,400 5,500 7,700 16,500 22,000 0 1,100 費用徴収病床数	75床 割合 20.7%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 583号 入院料区分 38: (一般入院) 7 対 1 入			
				徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,390			
01,1508,4	岡田整形外科医院	〒880-2104 宮崎市大字浮田 3 3 1 3 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1462号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日			
				区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 2 1 8 8 19床	徴収金額 4,400 6,600 費用徴収病床数	3床 割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1513,4	南部病院	〒880-0916 宮崎市大字恒久 8 9 1 番地 1 4 号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1595号 徴収開始年月日：平成20年 6月16日 区分 病床数 徴収金額 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 667号 徴収開始年月日：令和 3年 9月24日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,673
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 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 1 8 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 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 1 5 1 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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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%

医療機関番号	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9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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,630
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 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%

医療機関番号	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 宮崎市村角町前畑4 3 8 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 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 01:個室 0 0 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 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 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 275,000 アルコン Clareon Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 275,000 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ブティプ 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5 0 6 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 1402号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 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6 6 5 4 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 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 区分 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%

医療機関番号	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 6 4 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号 徴収開始年月日：平成18年11月 2日 区分 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 予約料 予約料 予約料 34:麻 2,500 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日
01,1641,3	医療法人社団尚成会 近間病院	〒880-0836 宮崎市山崎町 9 6 5 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 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 区分 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 8 1 6 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 徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 区分 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%

医療機関番号	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 9 5 0 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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 679号 徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728
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 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 1 2 3 7 2 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 徴収開始年月日：平成20年10月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 2,000 02: 2 人室 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%

医療機関番号	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 2 1 2 3 0 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 徴収開始年月日：平成20年 6月16日 区分 病床数 徴収金額 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 2 0 8 9 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 徴収開始年月日：平成14年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 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 7 2 1 6 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 徴収開始年月日：令和 7年12月26日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 7,000 FreeStyleリブレ2 7,000
01,1815,3	医療法人社団宮崎エー・アール・ティー ART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 13,592 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 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 徴収開始年月日：平成21年 3月17日 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 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 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 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 1,000 1,000 1,000 13:形外 1,000 1,000 1,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日 区分 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 徴収開始年月日：令和 2年 5月22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 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 テクニスビュアシー オプティブ 30600BZX0016700 240,000 テクニスビュアシー 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 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日 区分 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 おおつか	〒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 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 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

医療機関番号	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ィカルシステム 星井眼科医院	〒880-0904 宮崎市中村東 3 丁目 5 番 1 0 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 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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
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 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 1 5,500 01:個室 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%
01,1980,5	慈英病院	〒880-0853 宮崎市中西町 1 6 0 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 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 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% 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 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 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
01,1993,8	野間内科クリニック	〒880-0823 宮崎市北権現町 2 2 0 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 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 徴収額 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

医療機関番号	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		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 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PanOp 30200BZX0029400 253,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 286,000 ClareonVivityTM 30500BZX0004100 253,000 ClareonTMPAnOpt 30200BZX0029300 253,000 ClareonTMPanOpt 30400BZX0025000 286,000
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	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 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 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	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 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 660号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 4,000 01:個室 3 3,000 01:個室 3 2,500 02:2人室 8 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
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 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 02:精 3,300 3,300 3,300 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 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 3,000 3,000 3,000 3,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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		予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 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 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日
01,2077,9	出水眼科	〒880-0916 宮崎市大字恒久6006-1		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 59号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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Autonome 30200BZX0029300 249,000 アルコンAutonome 30400BZX250000 273,000 エイエムオーテッククスオデッセ 30600BZX0002400 237,000 エイエムオーテッククスオデッセ 30600BZX0002500 261,000 アルコン眼内レンズ Auton 30700BZX0007900 273,000 エイエムオー焦点深度拡張型 I 30600BZX0016700 237,000 エイエムオーTECNIS Pu 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		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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 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 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 200,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 220,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 200,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 220,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2087,8 (01,3540,1)	さがら病院宮崎	〒880-0843 宮崎市下原町 2 4 7 番 1 9	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 徴収開始年月日：令和 6年12月27日 区分 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 1 4 4 5 番地 2 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 71号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 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 C l a r e o n v i v i t y 30700 B Z X 0007900 270,000 T E C N I S P u r e S e e 30600 B Z X 0016700 248,000 T E C N I S P u r e S e e 30600 B Z X 0016800 270,000
01,2100,9	ながとも糖尿病内科	〒880-0837 宮崎市村角町灰作 1 4 3 3 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 徴収開始年月日：令和 7年11月12日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2 (センサー) 7,700 F r e e S t y l e リブレ2 (R e a d e r) 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 1 7		予約に基づく診察 (予約診察) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 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

医療機関番号	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 1 7 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 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 707号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 3 7 8 2 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 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 1 7 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 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%

医療機関番号	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	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 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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% 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 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラレオン パンオブティクス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000 クラレオン パンオブティクス 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000 クラレオン ビビティ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 270,000 クラレオン パンオブティクス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 270,000 クラレオン パンオブティクス 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 290,000 テクニスオデッセイVB S i m p 30600 B Z X 0002400 280,000 テクニスオデッセイTVB S i m 30600 B Z X 0002500 300,000 クラレオンビビティトーリック 30700 B Z X 0007900 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 ビビネックス ジェメトリック 30500BZX0026300 280,000 ビビネックス ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000 ビビネックス ジェメトリック 30600BZX0022900 280,000 ビビネックス ジェメトリック 30600BZX0023000 300,000 クラレオン パンオブティクス 30700BZX0029800 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 9 号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1519号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 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% 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 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 1,000 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 701号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 1 5 街区 3 号	59	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 682号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 1 6 街区 6 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1358号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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%

医療機関番号	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	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 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 01:個室 4 7,700 02: 2 人室 32 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 12,650 14,960 17,270 19,580 21,890 24,530 26,840 29,150 31,460 33,770
02,1163,6	医療法人（社団）仮屋 医院	〒885-1103 都城市上水流町 2 3 4 8 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 1597号 徴収開始年月日：平成21年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%
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 2 2 6 3 番地	34	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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 5 2,200 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 20 0 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 6床 割合 17.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 715号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,650

医療機関番号	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 徴収開始年月日：平成18年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 1 3 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 3 0 1 6 番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1224号 徴収開始年月日：平成20年 6月23日 区分 病床数 徴収金額 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 1 5 街区 1 0 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 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 694号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,398

医療機関番号	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 6 4 3 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1426号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 4 1 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 徴収開始年月日：平成21年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 1 2 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 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 1 4 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 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%

医療機関番号	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 2 3 号 1 2 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 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 5 0 6 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成21年 2月19日 区分 病床数 徴収金額 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 4 0 0 9 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 1 2 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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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%

医療機関番号	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 1 7 街区 3 2 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1540号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 5,000 01:個室 4 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 1 0 街区 1 7 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 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 706号 徴収開始年月日：平成30年 7月 6日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650
02,1263,4	飯田整形外科クリニッ ク	〒885-0072 都城市上町 1 0 街区 1 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 907号 徴収開始年月日：平成21年 5月15日 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%
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 2 4 ー 2 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1474号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%

医療機関番号	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 3 6 3 3 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 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 8 6 1 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1601号 徴収開始年月日：平成26年 9月17日 区分 病床数 徴収金額 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 2 7 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 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,500 01:個室 1 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%

医療機関番号	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 1 0 街区 2 4 号	84	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 徴収開始年月日：平成17年12月 2日 区分 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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 55号 徴収開始年月日：平成30年 7月26日 診療の名称 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 1 8 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 1482号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 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% 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 20,000
02,1298,0	野口脳神経外科	〒885-0002 都城市太郎坊町 1 9 9 1 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 777号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 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%

医療機関番号	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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,440
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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%

医療機関番号	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 2 5 6 7 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 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 区分 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 4 5 9 番地 1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 47号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 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 1 5 街区 2 4 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 徴収開始年月日：平成20年 5月 7日 区分 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 徴収開始年月日：平成21年11月18日 診療の名称 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 705号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,409

医療機関番号	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 9－1 0	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 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 区分 01:個室 22 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成22年 1月 4日 区分 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%

医療機関番号	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 1 3 6 4 番地 1	224	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 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 医療機器の販売名 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
				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 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 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%				
特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700				
特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300				
02,1358,2	ライフクリニック	〒885-0044 都城市安久町 6 3 3 7 番地 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1300号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日
				区分 病床数 徴収金額
				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%

医療機関番号	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 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleレリブレ2センサー 7,150 FreeStyleレリブレ2 Reader 8,800 FreeStyleレリブレセンサー 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 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,000 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 徴収開始年月日：令和 5年 8月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,000 01:個室 1 5,000 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 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,200
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 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 4 1,650 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 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成11年 8月 9日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 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 徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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%

医療機関番号	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 9 9 0 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 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 600号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 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 2 0 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 1 0 1 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1433号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 5,500 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 1 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 185号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%

医療機関番号	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 1 3 8 9 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 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 1 2 0 6 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 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		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リ プ レ 2 (センサー) 6,800 F r e e S t y l e リ プ 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 2 6 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 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%

医療機関番号	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 2 1 5 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 徴収開始年月日：平成20年 7月16日 区分 病床数 徴収金額 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 1 4 番地 1	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1518号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 702号 徴収開始年月日：平成28年12月19日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,193
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 1 0	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 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%

医療機関番号	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 徴収開始年月日：平成19年 ４月 １日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成17年 ８月 １日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成19年 ４月 １日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 01:個室 1 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%

医療機関番号	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4 7 9 1 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 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成28年 4月30日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000
03,1243,4	出北眼科	〒882-0856 延岡市出北6丁目1 6 5 8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 徴収開始年月日：令和 5年 8月28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 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 Vivity 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3 7 4 8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 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,070

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1266,5	尾崎眼科延岡	〒882-0056 延岡市岡富町 1 2 5 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンC l a r e o n非球面P 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 245,000 アルコンC l a r e o n非球面P 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 264,000 AMO テクニスシナジー VB 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 280,000 AMO テクニスシナジー TV 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 290,000 ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 245,000 ClareonPanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 264,000 ClareonVivityEx 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 260,000 アルコン眼内レンズ Auton 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 278,000
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 5 6 7 9 番 1	195	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1413号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 8日 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% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 653号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 8日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 1,980
04,1087,3	北村胃腸科眼科	〒887-0012 日南市園田二丁目 4 番 2 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 1434号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 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%

医療機関番号	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 徴収開始年月日：平成14年 1月 1日 区分 01:個室 2 1,100 02:2人室 2 550 02:2人室 2 03:3人室 9 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 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 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,650
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 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 01:個室 5 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,750 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 56 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 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 01:個室 1 7,700 01:個室 1 3,850 01:個室 6 3,300 02:2人室 10 1,320 03:3人室 6 04:4人室 56 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 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）15対1 1,500 12:（一般入院）特定入院 1,460

医療機関番号	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 徴収開始年月日：平成21年 3月30日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成24年12月 7日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000 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 FreeStyle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 徴収開始年月日：令和元年 5月15日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：令和 5年11月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 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

医療機関番号	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 1 6 7 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 1564号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 632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 2,198
05,1028,4	医療法人 養気会 池 井病院	〒886-0007 小林市大字真方 8 7 番地	76	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 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 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 2 7 番地 1	112	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 661号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,480

医療機関番号	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 2 0 3 3 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 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 714号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 4 3 6 - 1 0	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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 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 5 5 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 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%

医療機関番号	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 1 6 2 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 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 685号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 2 2 3 5 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 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 690号 徴収開始年月日：平成23年 3月17日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,001 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 3 0 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 1427号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%

医療機関番号	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 1 1 7 6 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 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 3 0 0 5 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 徴収開始年月日：平成29年11月29日 区分 病床数 徴収金額 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 2 4 2 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 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 3 8 7 0 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 700号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,760

医療機関番号	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 1 5 5 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 徴収開始年月日：平成14年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 2 8 6 4 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 8 6 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 徴収開始年月日：令和 7年 2月12日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e 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 1 5 番 3 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 234号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%

医療機関番号	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	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 徴収開始年月日：平成16年 4月 5日 区分 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% 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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1454号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 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%

医療機関番号	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 8 8 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 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 26,400 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 533号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,065
06,1098,5	稲原眼科医院	〒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 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 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 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 231,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 264,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 121,000 テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 154,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 286,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 341,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600 B Z X0002400 264,000 テクニスオデッセイTVBSim 30600 B Z X0002500 297,000 テクニスピュアシー焦点深度拡張 30600 B Z X0016700 264,000 テクニスピュアシートーリック焦 30600 B Z X0016800 297,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 7 1 8 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1470号 徴収開始年月日：令和元年 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% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 16,500
07,1029,8	串間市民病院	〒888-0001 串間市大字西方 7 9 1 7 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 1484号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 711号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 7 8 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 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 672号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 3 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1312号 徴収開始年月日：平成16年12月 1日 区分 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 4 5 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 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 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%

医療機関番号	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 1 5 5 0 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 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 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 3 2 2 3 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 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 1 0 0 7 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 徴収開始年月日：平成13年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 3 4,000 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 5 0 8 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 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 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 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 935

[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4 7 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 徴収開始年月日：平成23年 8月16日 区分 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%
17,1065,1	長倉医院	〒889-1901 北諸県郡三股町樺山3 4 9 1－2		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 徴収開始年月日：令和 5年10月25日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 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1 4 0 5 番 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 5年11月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 290,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 270,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 290,000 ClareonVivivityEx 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
18,1022,0	川井田医院	〒889-4412 西諸県郡高原町大字西麓1 7 3 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 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 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%

医療機関番号	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 8 7 1 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 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 710号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,655
19,1034,3	田中外科内科医院	〒880-1101 東諸県郡国富町大字本庄 1 9 4 6 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 695号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 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 4 3 6 5 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 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 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 7 6 2	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 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 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%

医療機関番号	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 5 2 0 2 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 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 2 6 0 5 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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 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 1 8 1 5 0 番地 4 7	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 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 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 3 2 3 5 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 徴収開始年月日：平成13年 1月 1日 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 1 4 0 2 番地 7 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 742号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 02:2人室 2 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%

医療機関番号	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 2 0 7 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 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 687号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,380
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 6 6 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 徴収開始年月日：平成18年 3月31日 区分 病床数 徴収金額 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 1 7 4 7 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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 684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 1,970

医療機関番号	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 8 0 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 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 2 9 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 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 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 諸塚診療所	〒883-1301 東臼杵郡諸塚村家代 3 0 6 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1165号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 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%

医療機関番号	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 西臼杵郡五ヶ瀬町大字三ヶ所 2 1 0 9 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 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 703号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,320
22,1038,8	高千穂町国民健康保険病院	〒882-1101 西臼杵郡高千穂町大字三田井 4 3 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 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleeリブレ 2 （センサー） 5,500 FreeStyleeリブレ 2 （Reader） 8,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 4 3 7 4 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 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 区分 01:個室 48 0 01:個室 2 11,000 01:個室 4 6,710 01:個室 16 5,940 01:個室 2 3,850 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 136 0 05: 5 人室以上 20 0 全許可病床数 238床 費用徴収病床数 24床 割合 10.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 709号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,316

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1002,2	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 5 0 3 3 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 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 305床 病床数 19 2 15 48 3 2 2 196 18 費用徴収病床数 70床 徴収金額 0 6,600 6,600 4,950 2,750 3,300 0 0 0 割合 23.0% 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 診療科 01:内 予約料 715 予約料 715 予約料 715 予約料 715 予約料 715 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 徴収額 7,700 初診患者数 徴収患者数 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 徴収額 3,300 再診患者数 徴収患者数 入院期間が1 8 0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 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,785

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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1 9 4 0 3 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 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 12 0 04: 4 人室 128 0 05: 5 人室以上 37 0 01:個室 14 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 8床 割合 4.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 696号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412

医療機関番号	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 5 2 0 0 番地	604	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 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 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% 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 645号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13:（特定入院）7対1入 2,840

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81,1002,0	県立宮崎病院	〒880-0017 宮崎市北高松町 5 番 3 0 号	502	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 徴収開始年月日：平成18年12月29日 区分 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% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 656号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 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% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 639号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,475

医療機関番号	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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 25 0 01:個室 4 12,100 01:個室 29 5,500 02:2人室 12 0 02:2人室 54 1,430 04:4人室 248 0 05:5人室以上 38 0 全許可病床数 410床 費用徴収病床数 87床 割合 21.2% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 53号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,093 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 7号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,546 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 654号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,722

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 1 13,200 01:個室 9 6,160 01:個室 25 5,500 01:個室 3 3,124 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 220 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 281床 費用徴収病床数 38床 割合 13.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,000 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,000 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 655号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分 01:個室 6 01:個室 15 1,650 01:個室 25 3,300 01:個室 5 4,400 01:個室 3 5,500 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 16 02: 2 人室 18 1,100 04: 4 人室 60 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 67床 割合 45.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 596号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,160 40: (一般入院) 10対1 2,000