

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1036,5	医療法人 慈恵会 土橋病院	〒890-0046 鹿児島市西田一丁目１６の１	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2189号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,300 02:2人室 4 04:4人室 12 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 4床 割合 20.0%
01,1043,1	公益社団法人 いちよ うの樹 メンタルホス ピタル鹿児島	〒890-0023 鹿児島市永吉一丁目１１番１号	395	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2190号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 6 3,300 01:個室 35 1,100 01:個室 14 02:2人室 4 550 02:2人室 26 03:3人室 21 04:4人室 96 05:5人室以上 246 全許可病床数 450床 費用徴収病床数 47床 割合 10.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,100 1,100

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
01,1056,3	公益社団法人 鹿児島 共済会 南風病院	〒892-0854 鹿児島市長田町 1 4 - 3	308	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 163号 治験薬名称 Atacicept 徴収開始年月日：平成19年 2月21日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 46号 治験機器名称 PKR-001 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 2:第Ⅱ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 41号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 3,850 01:個室 6 4,950 01:個室 18 8,250 01:個室 1 9,350 01:個室 14 11,550 01:個室 2 28,050 01:個室 25 02:2人室 8 6,050 02:2人室 2 04:4人室 4 1,650 04:4人室 16 2,200 04:4人室 8 05:5人室以上 182 全許可病床数 308床 費用徴収病床数 91床 割合 29.5% 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 24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 24号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1025号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7対1入 2,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1062,1	医療法人 恵和会 白浜病院	〒890-0047 鹿児島市常盤 1 丁目 1 7 番 1 号	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 1,100 01:個室 4 02: 2 人室 28 03: 3 人室 42 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 67 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 15床 割合 6.9%
01,1073,8	日高病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町 8 番 1 3 号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 202号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 3 7,700 01:個室 6 5,500 01:個室 6 5,000 01:個室 6 2,800 01:個室 18 2,000 02: 2 人室 8 700 02: 2 人室 30 03: 3 人室 21 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 48床 割合 48.5%
01,1091,0	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 済生会鹿 児島病院	〒892-0834 鹿児島市南林寺町 1 の 1 1	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 136号 徴収開始年月日：平成15年12月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 1 4,950 01:個室 1 4,400 01:個室 8 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 10 1,100 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 04: 4 人室 20 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 22床 割合 37.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1104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 2,376

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
01,1098,5	公益財団法人 東風会 三船病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町 1 0 0 0 4 の 1	156	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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1082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 2,000
01,1105,8	医療法人 敬愛会 中 江病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町 4 番 1 3 号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2196号 徴収開始年月日：平成22年 8月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 4 02: 2 人室 44 04: 4 人室 40 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 1床 割合 1.1% 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 99号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 01:検査 1,040 01:検査 1,020 01:検査 1,270 01:検査 1,270
01,1115,7	玉水会病院	〒890-0004 鹿児島市下伊敷一丁目 1 番 5 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 2059号 徴収開始年月日：平成21年12月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,280 01:個室 2 3,080 01:個室 2 02: 2 人室 20 03: 3 人室 9 04: 4 人室 36 全許可病床数 71床 費用徴収病床数 4床 割合 5.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1119,9	医療法人 康成会 植村病院	〒890-0014 鹿児島市草牟田一丁目4－7	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,320 01:個室 3 1,430 01:個室 4 1,760 01:個室 2 2,310 01:個室 12 02: 2 人室 26 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 14床 割合 23.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1146号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,630
01,1135,5	社会医療法人 愛仁会 植村病院	〒890-0008 鹿児島市伊敷二丁目1 番 2 号	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 258号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,400 01:個室 2 3,800 01:個室 20 2,600 01:個室 3 02: 2 人室 6 1,300 02: 2 人室 14 03: 3 人室 21 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 29床 割合 29.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 838号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48: (一般入院) I 群 2 1,660 67: (老人入院) 老 2 1,660

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1163,7	医療法人 共助会 三 州脇田丘病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿 7 丁目 2 6 番 1 号	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 154号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 6 2,200 01:個室 2 5,500 01:個室 18 02:2人室 4 04:4人室 32 05:5人室以上 100 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 8床 割合 4.9%
01,1203,1	西田橋小田原病院	〒892-0848 鹿児島市平之町 1 － 2 7	51	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2(センサー) 7,700 FreeStyle リブ2(Reader) 8,250

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1207,2	上町いまきいれ病院	〒892-0854 鹿児島市長田町 5 番 2 4 号	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 14号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 3,300 01:個室 2 1,650 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 6 03: 3 人室 12 04: 4 人室 68 全許可病床数 101床 費用徴収病床数 15床 割合 14.9% 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 83号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,800 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750 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 52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 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 280,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 280,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 280,000 テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 280,000 テクニス オプティ TVB 30600BZX0002500 280,000
01,1230,4	医療法人 慈主会 八反丸リハビリテーション病院	〒892-0852 鹿児島市下竜尾町 3 - 2 8	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 209号 徴収開始年月日：平成16年 7月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 140 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 10床 割合 6.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1238,7	共立病院	〒890-0069 鹿児島市南郡元町 1 1 － 1 1	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1785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 3 5,000 01:個室 5 8,000 02: 2 人室 8 2,000 02: 2 人室 4 2,500 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 20床 割合 22.5% 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14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 54: (一般入院)Ⅱ群 3 1,460 73:老 (一般)Ⅱ老 3 1,500 22: (療養入院) 2 1,710 82:老 (療養入院)老 2 1,620 78:老 (一般)老特定 1,620
01,1251,0	谷山病院	〒891-0111 鹿児島市小原町 8 番 1 号	392	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Cariprazine 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1983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 1 2,000 01:個室 25 1,000 01:個室 17 500 01:個室 21 04: 4 人室 328 全許可病床数 392床 費用徴収病床数 43床 割合 11.0% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 徴収開始年月日：令和 6年12月24日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,798 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,480

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
01,1252,8	鹿児島赤十字病院	〒891-0133 鹿児島市平川町 2 5 4 5	120	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 184号 治験薬名称 IDEC-C2B8 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2063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 7,700 01:個室 8 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 7 02: 2 人室 14 2,200 03: 3 人室 6 04: 4 人室 72 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 27床 割合 22.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1169号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,585
01,1257,7	医療法人 愛人会 川島病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央一丁目 1 5 番 1 号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1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 20 2,200 01:個室 4 04: 4 人室 16 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 20床 割合 50.0%
01,1335,1	高山 内科医院	〒890-0065 鹿児島市郡元三丁目 1 番 6 号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 2 500 03: 3 人室 6 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%

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
01,1359,1	白石病院	〒890-0042 鹿児島市薬師一丁目12-22	123	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号 治験薬名称 OPF-109 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2036号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 3 4,000 01:個室 3 5,000 02:2人室 14 03:3人室 6 300 04:4人室 28 300 04:4人室 68 05:5人室以上 7 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 41床 割合 31.5%</div> <div>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1170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 05:（一般入院）急性期一 2,394</div> <div>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 7,000 FreeStyle リブ2 リーダー 7,000</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1439,1	中央病院	〒892-0822 鹿児島市泉町 6 番 7 号	219	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 110号 治験薬名称 K-237 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11</div> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 51号 治験機器名称 E L X 1 8 0 5 J 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 16</div> <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 7号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP(アヴェイルリト) 0 1:有 14</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 203号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,500 01:個室 6 6,600 01:個室 6 7,700 01:個室 5 8,800 01:個室 5 11,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 770 02: 2 人室 24 2,750 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 18 03: 3 人室 21 04: 4 人室 44 550 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 219床 費用徴収病床数 107床 割合 48.9%</div> <div>入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1153号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728</div>

[鹿児島県]		保険外併用療養費医療機関名簿			令和 8年 2月 3日作成		12頁		
[令和 8年 2月 1日		現在 医科]							
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
01,1495,3	伊敷病院	〒890-0005 鹿児島市下伊敷二丁目4番15号	229	医薬品の治験に係る診療					
				(治験診療) 第 111号		徴収開始年月日：平成30年 7月 1日			
				治験薬名称		内・注・外 区分		対象患者数 徴収額	
				0PC34712		1:内服薬		5	
				入院医療に係る特別の療養環境の提供					
				(入療養提供) 第 63号		徴収開始年月日：平成26年 4月 1日			
				区分		病床数	徴収金額		
				01:個室		5	1,650		
				01:個室		1	2,750		
				01:個室		2	550		
				01:個室		12			
				02: 2 人室		32			
				03: 3 人室		57			
				04: 4 人室		60			
				05: 5 人室以上		60			
				全許可病床数		229床	費用徴収病床数	8床	割合 3.5%
				入院期間が180日を超える入院					
				(超過入院) 第 1145号		徴収開始年月日：平成28年 2月15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	
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用					
(血糖測定器) 第 18号		徴収開始年月日：令和 6年10月21日							
販売名		徴収額							
FreeStyle リブ2(センサー)		6,800							
FerrStyle リブ2(Reader)		7,100							

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1514,1	前田病院	〒890-0053 鹿児島市中央町 3 0 番地 1 1	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 105号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 8 01:個室 1 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 21 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 8床 割合 9.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1183号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1551,3	大勝病院	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 3 - 9 5	321	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 165号 治験薬名称 NPB-01 NT201 NT201 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 210号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 23 6,000 02: 2 人室 24 1,500 02: 2 人室 12 04: 4 人室 260 全許可病床数 321床 費用徴収病床数 49床 割合 15.3%</div> <div>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 95号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,037 02:リハビリテーション 2,037 02:リハビリテーション 2,037</div> <div>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1167号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,655</div>

[鹿児島県]

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																																																																																	
01,1552,1	厚地脳神経外科病院	〒892-0842 鹿児島市東千石町 4 番 1 3 号	60	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 171号 徴収開始年月日：平成19年 7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>eptinezumabu</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>eptinezumabu</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>Rimegepant</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Rimegepant</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>12</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 213号 徴収開始年月日：平成26年 6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>3</td><td>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>2,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>12</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>14</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 26床 割合 43.3%</td></tr></table> <div>予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 徴収開始年月日：平成26年 4月14日</div> <table><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><tr><td>15:脳外</td><td>5,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>15:脳外</td><td>3,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <div>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 63号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</div> <table><tr><th>診療の名称</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	eptinezumabu	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		eptinezumabu	2:注射薬		8		Rimegepant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		Rimegepant	1:内服薬		12		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	6,600	01:個室	9	5,500	01:個室	3	3,300	01:個室	11	2,200	01:個室	4		02: 2 人室	12		04: 4 人室	4		05: 5 人室以上	14		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 26床 割合 43.3%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	15:脳外	5,000					15:脳外	3,000					診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,850
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																	
eptinezumabu	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																		
eptinezumabu	2:注射薬		8																																																																																		
Rimegepant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																		
Rimegepant	1:内服薬		12																																																																																		
区分	病床数	徴収金額																																																																																			
01:個室	3	6,600																																																																																			
01:個室	9	5,500																																																																																			
01:個室	3	3,300																																																																																			
01:個室	11	2,200																																																																																			
01:個室	4																																																																																				
02: 2 人室	12																																																																																				
04: 4 人室	4																																																																																				
05: 5 人室以上	14																																																																																				
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 26床 割合 43.3%																																																																																			
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																																
15:脳外	5,000																																																																																				
15:脳外	3,000																																																																																				
診療の名称	徴収額																																																																																				
02:リハビリテーション	2,450																																																																																				
02:リハビリテーション	1,800																																																																																				
02:リハビリテーション	1,850																																																																																				

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
01,1591,9	豊島病院	〒890-0056 鹿児島市下荒田三丁目2 7－1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 26号 徴収開始年月日：平成10年11月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 2 3,300 01:個室 1 6,600 01:個室 1 8,800 01:個室 1 02: 2 人室 18 880 02: 2 人室 20 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 24床 割合 40.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1172号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,770
01,1613,1	T s u k a s a H e a l t h C a r e H o s p i t a l	〒891-0104 鹿児島市山田町4 4 1	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成20年 6月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 10 3,000 01:個室 38 1,500 01:個室 141 全許可病床数 192床 費用徴収病床数 51床 割合 26.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1623,0 (01,3898,2)	今村総合病院	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町 1 1 － 2 3	428	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 164号 徴収開始年月日：平成26年 3月 7日 治験薬名称 TAK-620-3001 B-1901 ABT-199 PD-1 PHOENIX-001 OMD-001 CA0731008 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 5 1:内服薬 2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 47号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 OJE-001、OJC-001 5 再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 8月30日 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 ATL-DC-101 ATL 2:第Ⅱ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 257号 徴収開始年月日：平成26年 6月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,200 01:個室 1 2,750 01:個室 15 6,050 01:個室 28 6,600 01:個室 11 7,700 01:個室 2 14,300 01:個室 29 02: 2 人室 112 2,750 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 44 03: 3 人室 3 04: 4 人室 140 05: 5 人室以上 33 全許可病床数 428床 費用徴収病床数 179床 割合 41.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 31号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1159号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2 リーダー 7,800 FreeStyleリブ2 センサー 7,480 FreeStyleリブ2 リーダー 7,800 FreeStyleリブ2 センサーパック 13,750
01,1630,5	鹿児島市医師会病院	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町 7 番 1 号	187	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 80号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 FPF1011 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 徴収開始年月日: 平成23年 7月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日: 平成25年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 3,300 01:個室 28 5,500 01:個室 3 7,700 01:個室 2 16,500 01:個室 21 03:3人室 30 04:4人室 84 全許可病床数 187床 費用徴収病床数 52床 割合 27.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1037号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,390 12: (一般入院) 特定入院 1,450

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1655,2	愛育病院	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目4 3 番 1 5 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 121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 22 6,600 01:個室 5 8,800 01:個室 3 11,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 32 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 30床 割合 46.9%
01,1676,8	産科・婦人科 のぼり病院	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目1 3 番 1 3 号	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 214号 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 2 8,000 01:個室 4 5,000 01:個室 6 4,000 01:個室 2 3,000 01:個室 6 04: 4 人室 12 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 16床 割合 47.1%
01,1677,6	鴨池生協クリニック	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町5－8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 286号 徴収開始年月日：平成17年 3月10日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K H K 4 5 6 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 K H K 4 5 6 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
01,1681,8	三宅病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央7丁目3番1号	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2109号 徴収開始年月日：平成26年 6月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 5,500 01:個室 4 2,200 01:個室 3 02: 2 人室 14 03: 3 人室 15 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 16床 割合 12.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1173号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,193

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
01,1687,5	井後 眼科	〒892-0816 鹿児島市山下町 7 番 1 0 号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 147号 治験薬名称 STN1012600 STN1013400 徴収開始年月日：平成27年12月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 9 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 99号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 2 15,000 03: 3 人室 12 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 25号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 290,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 290,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 290,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 テクニスシナジーオブティブルー 30200BZX0005500 290,000 テクニスシンジートーリックⅡオ 30200BZX0013900 330,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 290,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 330,000 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026300 290,000 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026400 330,000 Vivinex シェマトリッ 30600BZX0022900 290,000 Vivinex シェマトリッ 30600BZX0023000 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1688,3	三愛病院	〒890-0065 鹿児島市郡元三丁目14番7号	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 10号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 4 3,300 01:個室 2 2,200 02:2人室 8 1,100 04:4人室 1 1,100 04:4人室 3 550 04:4人室 88 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 24床 割合 21.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1040号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000
01,1706,3	とまり泌尿器科	〒891-0150 鹿児島市坂之上四丁目2番57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 787号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,250 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%
01,1707,1	中村（哲）産婦人科・内科	〒892-0845 鹿児島市樋之口町3番7号	9	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 VT1161 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 BAY1002670 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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
01,1746,9	崎元病院	〒892-0842 鹿児島市東千石町 4 番 1 3 号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2191号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 21 02: 2 人室 2 04: 4 人室 16 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 1床 割合 2.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 45号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,750
01,1749,3	米沢病院	〒890-0016 鹿児島市新照院町 1 9 - 8	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 102号 徴収開始年月日：平成12年 4月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,200 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 26 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 10床 割合 27.8%
01,1776,6	わきだ整形外科	〒891-0113 鹿児島市東谷山三丁目 3 3 番 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1350号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,800 01:個室 4 6,500 01:個室 3 5,250 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1785,7	野上病院	〒891-0114 鹿児島市小松原 1－4－1	31	<div> <div> <div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 114号</div> <div> <div>徴収開始年月日：平成21年 2月10日</div> <div> <div>内・注・外 区分</div> <div>対象患者数 徴収額</div> </div> </div> </div> <div> <div>治験薬名称</div> <div>S U N 1 1 0 3 1</div> <div>2:注射薬 3:第Ⅲ相 6</div> </div> </div> <div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 151号</div> <div> <div>徴収開始年月日：平成21年12月 1日</div> <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>4</div> <div>3,000</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>3</div> <div></div> </div> <div> <div>04: 4 人室</div> <div>24</div> <div></div> </div> <div> <div>全許可病床数</div> <div>31床</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>4床</div> <div>割合</div> <div>12.9%</div> </div> </div>
01,1789,9	海江田外科	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目 1 8 番 2 号	17	<div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2228号</div> <div> <div>徴収開始年月日：平成28年 6月 1日</div> <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>2</div> <div>3,850</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>4</div> <div>2,200</div> </div> <div> <div>02: 2 人室</div> <div>4</div> <div></div> </div> <div> <div>03: 3 人室</div> <div>3</div> <div></div> </div> <div> <div>04: 4 人室</div> <div>4</div> <div></div> </div> <div> <div>全許可病床数</div> <div>17床</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>6床</div> <div>割合</div> <div>35.3%</div> </div> </div>
01,1807,9	とそ総合クリニック	〒890-0081 鹿児島市唐湊 4 丁目 1 5－2	19	<div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2224号</div> <div> <div>徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</div> <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>3</div> <div>2,200</div> </div> <div> <div>02: 2 人室</div> <div>4</div> <div></div> </div> <div> <div>02: 2 人室</div> <div>4</div> <div>1,100</div> </div> <div> <div>04: 4 人室</div> <div>8</div> <div></div> </div> <div> <div>全許可病床数</div> <div>19床</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>7床</div> <div>割合</div> <div>36.8%</div> </div> </div>
01,1812,9	徳田・馬場クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷二丁目 1 番 1 0 号	18	<div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2111号</div> <div> <div>徴収開始年月日：平成20年 3月17日</div> <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>1</div> <div>5,500</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>2</div> <div>2,200</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>2</div> <div></div> </div> <div> <div>02: 2 人室</div> <div>8</div> <div></div> </div> <div> <div>03: 3 人室</div> <div>6</div> <div></div> </div> <div> <div>全許可病床数</div> <div>19床</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>3床</div> <div>割合</div> <div>15.8%</div> </div> </div>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1831,9	安松整形外科	〒890-0046 鹿児島市西田三丁目 1 3 番 2 0 号	19	予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 100 100 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日
01,1835,0	天保山内科	〒890-0061 鹿児島市天保山町 2 0 番 9 号	19	医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 33号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 DXS-01 60 徴収開始年月日：令和 4年 3月22日
01,1845,9	最勝寺内科	〒891-0102 鹿児島市星ヶ峯二丁目 2 6 - 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：平成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 02: 2 人室 2 1,000 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
01,1849,1	かわもと記念クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町 5 3 9 7 - 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 74号 徴収開始年月日：平成11年 4月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 2 500 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 81号 徴収開始年月日：平成31年 3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 1,500 02:リハビリテーション 1,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 29号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 9日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2 Reader 7,700 FreeStyleリブ2 センサー 6,600

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1850,9	貴島整形外科	〒890-0034 鹿児島市田上三丁目１２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 45号 徴収開始年月日：平成 3年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
01,1868,1	松岡内科	〒890-0065 鹿児島市郡元一丁目１３番６号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 248号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,700 01:個室 2 2,400 01:個室 3 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%
01,1872,3	宮田内科消化器科	〒892-0877 鹿児島市吉野一丁目9番１２号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 21号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 3,300 03: 3 人室 9 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 5床 割合 35.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1874,9	新村病院	〒890-0046 鹿児島市西田二丁目2 6 番 2 0 号	59	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 170号 治験薬名称 JTE-051 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 201号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 17 7,000 01:個室 1 9,000 04:4人室 40 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 19床 割合 32.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 108号 診療の名称 徴収額 01:検査 3,050 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1185号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412
01,1875,6	今村クリニック	〒892-0815 鹿児島市易居町1 番 1 3 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 702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 02:2人室 2 840 02:2人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
01,1880,6	中村レディースクリニック	〒892-0818 鹿児島市上本町9 番 1 4 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 1528号 徴収開始年月日：平成25年 6月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 4,000 01:個室 5 5,000 01:個室 1 6,000 01:個室 5 02:2人室 2 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1925,9	有馬・藤島内科クリニック	〒890-0062 鹿児島市与次郎1－3－1 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 2071号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 2 4,500 01:個室 2 3,500 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%
01,1926,7	上原クリニック	〒891-0104 鹿児島市山田町 2 2 1 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 1963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 1 5,000 01:個室 2 4,000 01:個室 1 3,000 01:個室 3 2,000 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,1953,1	小田代病院	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目 2 5 番 6 号	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2113号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 2 7,700 01:個室 3 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 10床 割合 18.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 936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) 1 0 対 1 2,048

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1956,4	花倉病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町 5 1 4 7 番	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 118号 徴収開始年月日：平成24年 4月 9日 区分 01:個室 24 徴収金額 1,100 01:個室 12 02: 2 人室 30 550 04: 4 人室 88 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 54床 割合 35.1%
01,1967,1	うすき整形・外科・内科病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿一丁目 3 2 番 1 号	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2072号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,300 03: 3 人室 27 04: 4 人室 12 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 4床 割合 9.3%
01,1970,5	藤田眼科	〒890-0021 鹿児島市小野二丁目 1 番 1 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 1,000 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1973,9	いづろ今村病院	〒892-0824 鹿児島市堀江町17番1号	115	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 172号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 APD334 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 APD334 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 Obefazimod 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 Obefazimod 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 36号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,700 01:個室 1 6,200 01:個室 28 3,700 01:個室 2 2,500 01:個室 14 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 20 1,650 04:4人室 40 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 54床 割合 47.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1186号 徴収開始年月日：平成19年 4月 6日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,785 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2 リーダー 7,800 FreeStyleリブ2 センサー 7,480 FreeStyleリブ2 リーダー 7,800 FreeStyleリブ2 センサーパック 13,750

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
01,1978,8	鯨島病院	〒892-0846 鹿児島市加治屋町 9 番 8 号	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 175号 治験薬名称 L Y 3 0 7 4 8 2 8 R i s a n k i z u m a b R i s a n k i z u m a b etrasimod etrasimod etrasimod LY3074828 Guselkumab KSP-0243 CT-P13 SC LY3074828 Obefazimod Obefazimod Lutikizumab 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 101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 2 13,200 01:個室 6 8,800 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 2,200 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 17 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 25床 割合 41.7%
01,1980,4	たけのはし大山医院	〒890-0056 鹿児島市下荒田一丁目 2 0 番 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 01:個室 2 5,500 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%
01,2014,1	プリムラクリニック	〒892-0842 鹿児島市東千石町 1 - 1 第八川北ビル 6 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 189号 治験薬名称 S Y R - 4 7 2 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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
01,2024,0	生駒泌尿器科	〒891-0114 鹿児島市小松原 2 丁目 2 - 1 3	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 87号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 01:個室 4 5,500 04: 4 人室 8 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%
01,2025,7	上ノ町・加治屋 クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目 3 5 番 1 号		医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年 3月16日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 DXS-01 66 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 227号 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日 区分 01:個室 1 8,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 1床 割合 7.1% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブセンサー 7,480 FreeStyleリブリーダー 8,250
01,2026,5	橋口整形外科	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目 4 1 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 2223号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 1 3,300 01:個室 1 3,850 01:個室 4 5,500 01:個室 1 6,050 01:個室 1 6,600 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

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
01,2033,1	中江産婦人科	〒890-0053 鹿児島市中央町 1 3 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 1267号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 2 9,000 01:個室 2 8,000 01:個室 3 5,000 01:個室 7 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2041,4	白石記念クリニック	〒890-0043 鹿児島市鷹師二丁目 5 番 1 9 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 86号 徴収開始年月日：平成30年 2月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7791 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
01,2049,7	内科 柴田病院	〒892-0827 鹿児島市中町 1 2 番 1 4 号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2114号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 6 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 24 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 11床 割合 23.4%
01,2050,5	藤善整形外科	〒890-0034 鹿児島市田上 8 丁目 1 番 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 220号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 01:個室 2 4,950 01:個室 1 6,000 02: 2 人室 4 2,750 03: 3 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

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																																																																																																																																																																	
01,2068,7 (01,3936,0)	相良病院	〒892-0833 鹿児島市松原町 3 番 3 1 号	80	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 177号 徴収開始年月日：平成16年 7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>DS－8201a</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>アベマシクリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>Atezolizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>FDC／RO7198574</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Capivasertib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Capivasertib (AZ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>GDC-9545</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>SAR439859</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Tucatinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>アベマクシリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>Tucatinib</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>giredestrant</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>ニラパリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>LY3484356</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>DS-1062a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>DS-1062a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ARV-471(PF-0785</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Sacituzumab Gov</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>Sacituzumab Gov</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>LY3484356</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>ONO-2910</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Sacituzumab Gov</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Camizestrant(AZ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>カミゼ`ストラント(AZD98</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>BB-1701</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr></table> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 45号 徴収開始年月日：令和 6年 7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>手術可否判定プログラム</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>25</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 6号 徴収開始年月日：令和 5年 3月29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>ベンタナ ultraView</td><td>7,000</td><td>1:有</td><td>1</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	DS－8201a	2:注射薬	1:第Ⅰ相	10		アベマシクリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12		FDC／RO7198574	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Capivasertib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Capivasertib (AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		GDC-9545	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		SAR439859	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		アベマクシリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		Tucatinib	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		giredestrant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		ニラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ARV-471(PF-0785	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		ONO-2910	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Camizestrant(AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		カミゼ`ストラント(AZD98	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		BB-1701	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	手術可否判定プログラム	3:第Ⅲ相	25		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	ベンタナ ultraView	7,000	1:有	1
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																	
DS－8201a	2:注射薬	1:第Ⅰ相	10																																																																																																																																																																		
アベマシクリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																		
FDC／RO7198574	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Capivasertib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Capivasertib (AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
GDC-9545	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
SAR439859	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
アベマクシリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																		
Tucatinib	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																		
giredestrant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
ニラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
ARV-471(PF-0785	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																		
LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																		
ONO-2910	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Camizestrant(AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
カミゼ`ストラント(AZD98	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
BB-1701	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																		
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																		
手術可否判定プログラム	3:第Ⅲ相	25																																																																																																																																																																			
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																																																																																		
ベンタナ ultraView	7,000	1:有	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
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 108号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 27,500 01:個室 21 9,350 01:個室 4 8,250 01:個室 1 6,050 01:個室 2 22,000 01:個室 10 5,500 01:個室 12 03: 3 人室 12 04: 4 人室 16 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 40床 割合 50.0%
01,2087,7	光輪会鹿児島クリニッ ク	〒891-0115 鹿児島市東開町 5 番地 2 8	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
01,2088,5	天辰病院	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘 4 丁目 1 番地 8	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 221号 徴収開始年月日：平成16年 7月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 5 2,500 03: 3 人室 27 04: 4 人室 4 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 7床 割合 18.4%
01,2097,6	かめざわ整形外科	〒891-0105 鹿児島市中山町 1 2 2 5 ー 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 8号 徴収開始年月日：平成11年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,650 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2110,7	くわはたクリニック	〒892-0811 鹿児島市玉里団地二丁目 5 番 1 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 26号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブ2(センサー) 7,000 Free Style リブ2(Reader) 7,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2138,8	大坪こどもクリニック	〒890-0034 鹿児島市田上2丁目15番11号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 治験薬名称 S P 3 0 6 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 23
01,2143,8	いいだクリニック	〒890-0014 鹿児島市草牟田2丁目17番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 92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 1 3,500 01:個室 1 3,000 01:個室 2 2,200 01:個室 2 2,000 01:個室 1 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
01,2153,7	沖野循環器科病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町13ー30	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 02:2人室 4 03:3人室 9 04:4人室 12 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 2床 割合 6.9% 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 68号 徴収開始年月日：平成28年12月15日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160
01,2161,0	島田ひふ科	〒890-0073 鹿児島市宇宿2丁目18番27号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 186号 治験薬名称 Isotretinoin 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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
01,2164,4	かねこクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町 8 番 6 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 12号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 1 13,200 01:個室 4 8,800 01:個室 3 7,700 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2171,9	なかむら整形外科クリニック	〒890-0002 鹿児島市西伊敷 1 丁目 2 番 1 2 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 185号 徴収開始年月日：平成16年 5月17日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 RGB-19 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
01,2173,5	隆成会病院	〒890-0065 鹿児島市郡元二丁目 1 1 番 2 0 号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 104号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 5 2,200 01:個室 4 02: 2 人室 14 03: 3 人室 30 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 7床 割合 12.7%
01,2189,1	中野脳神経外科	〒891-0115 鹿児島市東開町 3 番地 1 6 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32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 8,800 02: 2 人室 2 4,400 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%
01,2207,1	大山クリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町 2 5 番地の 9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 28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 5 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 1 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2223,8	増田整形外科病院	〒890-0065 鹿児島市郡元1丁目1番1号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2203号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 2,750 01:個室 4 5,500 01:個室 1 8,800 02:2人室 2 04:4人室 16 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 18床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1181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 1,500
01,2224,6	岩尾病院	〒892-0837 鹿児島市甲突町17番18号	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 2,200 01:個室 2 4,400 01:個室 4 5,500 02:2人室 42 03:3人室 3 04:4人室 20 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 20床 割合 23.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1052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
01,2225,3	今村泌尿器科	〒890-0045 鹿児島市武1丁目26番14号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 1 8,800 04:4人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2236,0	菅田眼科クリニック	〒891-0109 鹿児島市清和四丁目５番３３号	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 18号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 258,500 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 285,000 アルコンアクリソフIQ レスト 22000BZX0097000 150,000 アルコンアクリソフIQ アクテ 22600BZX0017900 175,000 アルコンアクリソフIQ アクテ 22700BZX0000600 180,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 140,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 140,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 160,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 258,500 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 285,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 278,500 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 305,000 ファイブビジョンHP 30400BZX0019700 278,500 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 278,500 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 305,000
01,2239,4	平野エンゼルクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町３１番２１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20号 徴収開始年月日：平成18年12月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,000 01:個室 2 8,400 01:個室 1 12,000 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%
01,2241,0	さんクリニック竹ノ下	〒892-0833 鹿児島市松原町１４番１号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02: 2人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
01,2245,1	外山内科クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目１９番２５号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1646号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,160 02: 2人室 2 04: 4人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%

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
01,2257,6	さめしま眼科	〒892-0825 鹿児島市大黒町 1 番 8 ブラザー鹿児島ビル 5 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 351号 治験薬名称 Netarsudil 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 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 17号 徴収開始年月日：令和 2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 SN6AD1 22000BZX0097000 216,150 SND1T3-6 22600BZX0000700 262,350 SV25T0 22600BZX0017900 216,150 SV25T3-6 22700BZX0000600 262,350 TFNT00 23100BZX0004200 315,150 TFNT30-60 23100BZX0004300 370,150 ZLB00 22300BZX0027700 205,150 ZMB00 22300BZX0027700 205,150 ZXR00V 22900BZX0000500 205,150 DFROOV 30200BZX0005500 315,150 DFW150-375 30200BZX0013900 370,150 ZXW150-375 22900BZX0036000 260,150 CNWTT0 30200BZX0029400 337,150 CNWTT3~CNWTT6 30300BZX0015300 392,150 CNAETO 30500BZX0004100 337,700 フアイビジョンHP 30400BZX0019700 315,700 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026300 315,700 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026400 370,700 Clareon VivityT 30700BZX0007900 392,700 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 348,700 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 403,700 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 348,700 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 403,700
01,2267,5 (01,3669,7)	谷山生協クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央五丁目 2 1 番 2 2 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 122号 治験薬名称 TS-071 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 269号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 130,000 130,000 01:白金 330,000 330,000 04:チタン 260,000 260,000

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
01,2271,7	マミィクリニック伊集院	〒891-0105 鹿児島市中山町 2 5 8 7 番地 3	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 599号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 区分 02: 2 人室 8 02: 2 人室 2 1,000 03: 3 人室 3 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 2床 割合 15.4%
01,2273,3	三愛クリニック	〒890-0065 鹿児島市郡元 3 丁目 3 番 7 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 111号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 診療の名称 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,000 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 900
01,2278,2	川畑隼夫眼科医院	〒890-0065 鹿児島市郡元 3 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 2号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 区分 01: 個室 2 5,500 01: 個室 1 8,800 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%
01,2294,9	あんびる病院	〒892-0801 鹿児島市稲荷町 1 2 番 6 号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日：平成22年12月 7日 区分 01: 個室 1 3,300 02: 2 人室 10 03: 3 人室 15 04: 4 人室 28 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 1床 割合 1.9%

[鹿児島県]

令和 8年 2月 1日

現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2300,4	河井脳神経外科	〒891-0114 鹿児島市小松原二丁目１０番１９号	19	<div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div>(入療養提供) 第 782号</div> <div>徴収開始年月日：平成16年 6月 1日</div> <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>2</div> <div>8,000</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>2</div> <div>10,000</div> </div> <div> <div>02: 2 人室</div> <div>4</div> <div></div> </div> <div> <div>03: 3 人室</div> <div>3</div> <div></div> </div> <div> <div>04: 4 人室</div> <div>8</div> <div></div> </div> <div> <div>全許可病床数</div> <div>19床</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>4床</div> <div>割合</div> <div>21.1%</div> </div> <div>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療</div> <div>(規定回数超) 第 109号</div> <div>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</div> <div>診療の名称</div> <div>徴収額</div> <div>02:リハビリテーション</div> <div>2,200</div>
01,2304,6	天陽会中央クリニック	〒892-0822 鹿児島市泉町１６番１号		<div>医薬品の治験に係る診療</div> <div>(治験診療) 第 183号</div> <div>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</div> <div> <div>治験薬名称</div> <div>内・注・外</div> <div>区分</div> <div>対象患者数</div> <div>徴収額</div> </div> <div> <div>Olpasiran(AMG 8</div> <div>2:注射薬</div> <div>3:第Ⅲ相</div> <div>2</div> </div> <div> <div>Milvexian</div> <div>1:内服薬</div> <div>3:第Ⅲ相</div> <div>10</div> </div> <div> <div>Lepodisiran</div> <div>1:内服薬</div> <div>3:第Ⅲ相</div> <div>6</div> </div> <div>医療機器の治験に係る診療</div> <div>(機器治験) 第 50号</div> <div>徴収開始年月日：令和元年 8月 5日</div> <div>治験機器名称</div> <div>区分</div> <div>対象患者数</div> <div>徴収額</div> <div>ELX1805J</div> <div></div> <div>16</div> <div></div>
01,2316,0	石塚レディースクリニック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町４番１０号	13	<div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div>(入療養提供) 第 2169号</div> <div>徴収開始年月日：平成15年11月 1日</div> <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>2</div> <div>5,500</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>3</div> <div>6,600</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>1</div> <div>13,200</div> </div> <div> <div>01:個室</div> <div>3</div> <div></div> </div> <div> <div>02: 2 人室</div> <div>4</div> <div></div> </div> <div> <div>全許可病床数</div> <div>13床</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>6床</div> <div>割合</div> <div>46.2%</div> </div>

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2317,8	林内科胃腸科病院	〒890-0045 鹿児島市武二丁目3 3 番 8 号	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2075号 徴収開始年月日：平成23年 3月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 3 3,850 01:個室 1 5,500 01:個室 2 12,100 02: 2 人室 18 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 26床 割合 33.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1184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 06: (一般入院) 急性期一 2,317
01,2342,6	盛満医院	〒892-0875 鹿児島市川上町3 4 4 4 番地 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 39号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 販売名 徴収額 フリースタイルアブレ2センサー 7,500
01,2343,4	うのき眼科	〒890-0026 鹿児島市原良一丁目7 番 1 5 号	5	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 151号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 STN1013900 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 17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 1 3,300 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%
01,2355,8	きいれ浜田クリニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町6 9 8 8 ー 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 103号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 12 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2360,8	丸山整形外科	〒891-1105 鹿児島市郡山町 5 0 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 1432号 徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2363,2	木村外科内科	〒899-2701 鹿児島市石谷町 2 1 0 1 番地 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1137号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 6 500 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2370,7	うるた内科	〒890-0056 鹿児島市下荒田 2 丁目 1 0 番 1 0 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 2077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 1 01:個室 1 5,500 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 1 2,200 02: 2 人室 1 1,650 04: 4 人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 4床 割合 23.5%
01,2372,3	整形外科 吉野台クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町 1 4 8 6 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 1378号 徴収開始年月日：平成17年 1月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 7,000 02: 2 人室 6 1,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2386,3	慈愛会クリニック	〒892-0822 鹿児島市泉町 1 番 1 5 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 リーダー 7,800 FreeStyleリブレ2 センサー 7,480 FreeStyleリブレ リーダー 7,800 FreeStyleリブレ 2センサーパック 13,750

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2399,6	久保クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町 3 2 5 5 番地の 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 197号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分 01:個室 1 2,000 01:個室 2 1,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2411,9	八木クリニック	〒891-0105 鹿児島市中山町 2 1 2 8 番地 1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 295号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称 G S K 1 2 7 8 8 6 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 MK－7 6 2 5 A 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 MK－7 6 5 5 A 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1492号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 01:個室 1 8,000 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 2 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 2床 割合 10.5%
01,2424,2	大塚クリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田二丁目 4 3 番 5 号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1100号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 区分 01:個室 1 7,000 01:個室 2 4,000 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%
01,2427,5	たけクリニック	〒892-0875 鹿児島市川上町 2 5 7 3 番地 1 1	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 971号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 区分 01:個室 1 2,800 01:個室 1 2,500 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 2 1,000 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2440,8	さがらパース通りクリニック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町 2 6 番 1 3 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 110号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,050 01:個室 1 5,720 01:個室 3 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 2 2,200 04: 4 人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
01,2445,7	明輝会クリニック	〒892-0877 鹿児島市吉野三丁目 2 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 2078号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,650 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2452,3	東クリニック	〒890-0065 鹿児島市郡元 3 丁目 1 3 番 1 4 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 87号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,300
01,2453,1	濱島泌尿器科クリニック	〒890-0052 鹿児島市上之園町 1 7 番地 1 5 第一マキビル 1 階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：平成30年 6月11日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,300
01,2457,2	紫原たはら医院	〒890-0082 鹿児島市紫原 4 丁目 2 7 番 1 9 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 188号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S-217622 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 S-217622 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 S-892216 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2459,8	岡田・石堂クリニック	〒891-0116 鹿児島市上福元町 3 6 0 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 216号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,100 01:個室 6 02: 2 人室 2 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%
01,2462,2	平川外科内科医院	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 3 番 7 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 2079号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 4 1,650 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%
01,2463,0	かわはら脳神経外科クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田一丁目 1 7 番 1 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 2080号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
01,2464,8	松田ウイメンズクリニック	〒892-0844 鹿児島市山之口町 1 番 1 0 号鹿児島中央ビル 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 1号 徴収額 22,000 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
01,2465,5	三成会クリニック	〒890-0034 鹿児島市田上 8 丁目 1 番 1 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,950 02: 2 人室 6 2,750 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2474,7	レディースクリニック あいいく	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目 4 0 番 2 号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 5,500 15,000
01,2498,6	児玉整形外科クリニッ ク	〒891-0141 鹿児島市谷山中央 1 丁目 5 0 0 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 2222号 徴収開始年月日：平成21年12月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 1 5,500 01:個室 1 03: 3 人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2514,0	ちゅうざん整形外科・ 内科・胃腸内科	〒891-0105 鹿児島市中山町 5 2 3 7 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2115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 1 5,500 01:個室 2 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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 88号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,000 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 850

鹿児島県

令和 8年 2月 1日

現在

医科

保険外併用療養費医療機関名簿

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
01,2518,1	上山病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿 3 丁目 1 7 番 6 号	40	<div> <div>医薬品の治験に係る診療</div> <div>(治験診療) 第 187号</div> <div>治験薬名称</div> <div>CSL300</div> <div>徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</div> <div>内・注・外 区分</div> <div>2:注射薬</div> <div>対象患者数</div> <div>徴収額</div> <div>4</div> </div> <div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div>(入療養提供) 第 57号</div> <div>徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> <div>01:個室</div> <div>1</div> <div>11,000</div> <div>01:個室</div> <div>2</div> <div>5,500</div> <div>02: 2 人室</div> <div>2</div> <div>2,750</div> <div>01:個室</div> <div>1</div> <div></div> <div>02: 2 人室</div> <div>2</div> <div></div> <div>05: 5 人室以上</div> <div>32</div> <div></div> <div>全許可病床数</div> <div>40床</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>5床</div> <div>割合</div> <div>12.5%</div> </div>
01,2522,3	おおにし産婦人科	〒892-0875 鹿児島市川上町 2 8 0 5 番地 1	9	<div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div>(入療養提供) 第 222号</div> <div>徴収開始年月日：平成21年10月 1日</div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> <div>01:個室</div> <div>1</div> <div>5,500</div> <div>01:個室</div> <div>8</div> <div></div> <div>全許可病床数</div> <div>9床</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>1床</div> <div>割合</div> <div>11.1%</div> </div>
01,2527,2	久米田内科・循環器内科	〒890-0014 鹿児島市草牟田二丁目 2 4 番 1 号		<div> <div>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用</div> <div>(血糖測定器) 第 28号</div> <div>徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</div> <div>販売名</div> <div>徴収額</div> <div>FreeStyleリブ2(センサー)</div> <div>7,200</div> <div>FreeStyleリブ(Reader)</div> <div>7,500</div> </div>
01,2559,5	南鹿児島さくら病院	〒890-0069 鹿児島市南郡元町 2 4 番 1 5 号	80	<div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div>(入療養提供) 第 26号</div> <div>徴収開始年月日：平成23年 3月14日</div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> <div>01:個室</div> <div>8</div> <div>3,300</div> <div>03: 3 人室</div> <div>24</div> <div></div> <div>04: 4 人室</div> <div>48</div> <div></div> <div>全許可病床数</div> <div>80床</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>8床</div> <div>割合</div> <div>10.0%</div> </div> <div> <div>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療</div> <div>(規定回数超) 第 30号</div> <div>徴収開始年月日：平成23年 3月14日</div> <div>診療の名称</div> <div>徴収額</div> <div>02: リハビリテーション</div> <div>2,000</div> <div>02: リハビリテーション</div> <div>2,000</div> <div>02: リハビリテーション</div> <div>2,000</div> </div>

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2563,7	かごしま高岡病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町 1 4 番 1 2	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日 区分 01:個室 9 5,500 01:個室 3 7,700 01:個室 12 03: 3 人室 12 04: 4 人室 28 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 12床 割合 18.8%
01,2569,4	川原泌尿器科	〒890-0073 鹿児島市宇宿 8 丁目 1 7 番 1 号	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 166号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 GSK2140944 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 NS-580 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1679号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 区分 01:個室 2 5,000 01:個室 1 8,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 3,000 03: 3 人室 3 2,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% 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 105号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,050
01,2580,1	きじま内科	〒890-0053 鹿児島市中央町 2 3 番 2 1 号 2 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 128号 徴収開始年月日：令和 3年12月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ブデソニド+ホルモテロールフマ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6
01,2585,0	あおぞら小児科	〒890-0014 鹿児島市草牟田 2 丁目 1 3 番 2 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 193号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KD6-287 2:注射薬 3:第Ⅲ相 14

[鹿児島県]

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

01,2586,8

かもいけ耳鼻咽喉科クリニック

〒890-0063
鹿児島市鴨池 2 丁目 7 番 1 号

医薬品の治験に係る診療

(治験診療) 第 180号

徴収開始年月日：平成27年 6月16日

治験薬名称

S-217622

S-217622

S-892216

内・注・外

区分

対象患者数

徴収額

1:内服薬

3:第Ⅲ相

7

1:内服薬

3:第Ⅲ相

10

1:内服薬

2:第Ⅱ相

5

01,2593,4

健翔会病院

〒890-0068
鹿児島市東郡元町 5 番 1 0 号

54

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第 148号

徴収開始年月日：平成24年11月22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

3

02: 2 人室

24

04: 4 人室

24

全許可病床数

54床

費用徴収病床数

3床

割合

5.6%

01,2609,8

うすきクリニック

〒890-0073
鹿児島市宇宿四丁目 3 0 番 1 3 号

19

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第 2081号

徴収開始年月日：平成26年 4月 1日

区分

病床数

徴収金額

01:個室

4

5,500

01:個室

1

7,700

02: 2 人室

2

3,300

04: 4 人室

12

全許可病床数

19床

費用徴収病床数

7床

割合

36.8%

医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療

(規定回数超) 第 90号

徴収開始年月日：令和元年 9月 1日

診療の名称

徴収額

01:検査

2,740

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2631,2	仁愛会病院	〒891-0122 鹿児島市南榮五丁目１０－１９	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2192号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 38 02: 2 人室 8 04: 4 人室 24 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 2床 割合 2.8% 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 43号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800
01,2639,5	米盛病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目7番1号	506	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 382号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NS－304 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 JNJ－70033093 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 223号 徴収開始年月日：平成26年 9月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 13 16,500 01:個室 2 55,000 01:個室 10 02: 2 人室 10 2,200 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 420 05: 5 人室以上 32 全許可病床数 506床 費用徴収病床数 29床 割合 5.7%
01,2643,7	アクラス中央病院	〒890-0031 鹿児島市武岡一丁目121番5号	107	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 227号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,000 01:個室 4 3,000 02: 2 人室 8 1,500 04: 4 人室 84 全許可病床数 107床 費用徴収病床数 23床 割合 21.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2647,8	眼科 川畑医院	〒890-0052 鹿児島市上之園町19番地25		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 10号 徴収開始年月日：令和3年1月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Acrysof IQ 23100BZX0004200 330,000 アルコン Acrysof IQ 23100BZX0004300 385,000 AMO テクニスシンフォニーV 22900BZX0000500 275,000 AMO テクニスシンフォニート 22900BZX0036000 330,000
01,2648,6	榮楽内科クリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池1丁目44番8号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 179号 徴収開始年月日：平成27年7月29日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Enpatoran 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 Enpatoran 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 RGB-19 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 BIIB059 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
01,2651,0	七波クリニック	〒890-0067 鹿児島市真砂本町51番1号ニシムタスカイマーケット鴨池内テナント		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6月1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 リダー 7,500 FreeStyleリブレ2 センサー 7,000 FreeStyleリブレ リダー 7,500 FreeStyle リブレ 2センサーパック 13,750
01,2653,6	山口浩士クリニック内科・循環器内科	〒892-0828 鹿児島市金生町2番15号MBC開発金生ビル2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 徴収開始年月日：令和元年7月4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NN9535 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
01,2655,1	辻眼科クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田三丁目28番18号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 322号 徴収開始年月日：平成29年7月1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SJPO118 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
01,2657,7	きた眼科	〒890-0015 鹿児島市草牟田町3番地12		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和3年8月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 275,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 308,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2661,9	もりやま耳鼻咽喉科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目 1 5 番 1 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 181号 治験薬名称 S-217622 S-217622 S-892216 徴収開始年月日：平成27年 6月15日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5

[鹿児島県]		保険外併用療養費医療機関名簿			令和 8年 2月 3日作成		54頁	
[令和 8年 2月 1日		現在		医科]				
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,2663,5 (01,3856,0)	鹿児島市立病院	〒890-8760 鹿児島市上荒田町 3 7 番 1 号	574	医薬品の治験に係る診療				
				(治験診療) 第 176号				徴収開始年月日：平成27年 5月 1日
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				MK-3475、MK-7339		3:第Ⅲ相	3	
				NN7415	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
				SHP607	2:注射薬	2:第Ⅱ相	10	
				MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
				Tisotumab vedti	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
				NPB-01	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	
				ONO-2910	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	
				ETC-1002	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	
				Olpasiran	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	
				サトラス マブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
				Ziltivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	
				GGL	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
				MK-2870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
				MK-2870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
				セゾラニブ オラパ リブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	
				GB-0998	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
				アテゾリス マブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
				医療機器の治験に係る診療				
				(機器治験) 第 49号				徴収開始年月日：令和 4年 5月13日
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	
				Allo-JaCE03	3:第Ⅲ相	2		
				入院医療に係る特別の療養環境の提供				
				(入療養提供) 第 143号				徴収開始年月日：平成27年 5月 1日
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	1	22,000		
				01:個室	7	13,200		
				01:個室	34	8,800		
				01:個室	11	6,600		
				04: 4 人室	84	1,100		
				01:個室	38			
				04: 4 人室	276			
				05: 5 人室以上	123			
				全許可病床数	574床	費用徴収病床数	137床	割合 23.9%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診				
				(大病院初診) 第 20号				徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				徴収額	初診患者数	徴収患者数		
				7,700				
				7,700				

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300
01,2679,1	きいれセントラルクリニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町 6 0 7 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 1818号 徴収開始年月日：平成28年 1月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,900 01:個室 1 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2700,5	しょこらクリニック	〒890-0082 鹿児島市紫原四丁目 3 2 番 2 0 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,600 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,700
01,2702,1	鹿児島園田眼科・形成外科	〒890-0053 鹿児島市中央町 2 9 番地 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 182号 徴収開始年月日：令和 3年 6月24日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SJP-170 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年 3月22日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 DXS-01 110 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 24号 徴収開始年月日：令和 5年12月 4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 ClareonTM 非球面 P 30200BZX0029400 250,000 ClareonTM 非球面 P 30300BZX0015300 290,000 Clareon VivifyT 30500BZX0004100 250,000 フアイブビジョンHP 30400BZX0019700 250,000 Clareon VivifyT 30700BZX0007900 290,000 テクニス オプティセイ VB 30600BZX0002400 250,000 テクニス オプティセイ TVB 30600BZX0002500 290,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 250,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 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
01,2706,2	厚地リハビリテーション病院	〒892-0841 鹿児島市照国町 1 3 番 3 7 号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 224号 徴収開始年月日：平成29年 3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
01,2717,9	鹿児島みなみ眼科	〒891-0104 鹿児島市山田町1641番地1	10	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 徴収開始年月日：令和元年 7月 9日 治験薬名称 STN1012600 STN1013400 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 25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 5,500 04:4人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号 徴収開始年月日：令和 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 TFNT00 23100BZX0004200 291,500 TFNT30、40、50、60 23100BZX0004300 346,500 ZXROOV 22900BZX0000500 181,500 ZXV150、225、300、 22900BZX0036000 236,500 ZXW150、225、300、 22900BZX0036000 236,500 DFROOV 30200BZX0005500 291,500 DFW150、225、300、 30200BZX0013900 346,500 CNWTT0 30200BZX0029400 313,500 CNWTT2,CNWTT3,C 30300BZX0015300 368,500 CNAETO 30500BZX0004100 313,500 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 324,500 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 379,500 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 324,500 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 379,500 Clareon VivityT 30700BZX0007900 368,500 Vivinex シェマトリック 30500BZX0026300 346,500 Vivinex シェマトリック 30600BZX0022900 346,500 Vivinex シェマトリック 30500BZX0026400 401,500 Vivinex シェマトリック 30600BZX0023000 401,500 フラインビジョンHP 30400BZX0019700 291,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2739,3	鹿児島厚生連病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目1 3 番 1 号	184	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 74号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 治験薬名称 SB240563 T-705a 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 225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 4 8,800 01:個室 24 6,600 01:個室 12 02:2人室 8 550 02:2人室 8 04:4人室 128 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 36床 割合 19.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1111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 01:（一般入院）急性期一 2,723
01,2749,2	栃木隆男クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿二丁目2 5 番 3 0 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 治験薬名称 MED I 9 9 2 9 MK 7 2 6 4 AZD 7 5 9 4 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4
01,2761,7	徳永産婦人科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目2 7 番 1 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 193号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 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 5,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2766,6	伊集院産婦人科	〒892-0806 鹿児島市池之上町 9 番 2 7 号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 3 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
01,2775,7	あかつきARTクリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町 1 1 番地－2 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 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 17,600
01,2781,5	前田内科クリニック	〒892-0817 鹿児島市小川町 3 番 4 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 2216号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 8 3,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2786,4	ひらやま脳神経外科	〒890-0055 鹿児島市上荒田町 2 6 番 1 9 号－2 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000

[鹿児島県]		保険外併用療養費医療機関名簿		令和 8年 2月 3日作成		60頁			
[令和 8年 2月 1日		現在 医科]							
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
01,2789,8 (01,3940,2)	いまきいれ総合病院	〒890-0051 鹿児島市高麗町 4 3 番 2 5 号	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供					
				(入療養提供) 第 19号		徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日			
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	4	2,750			
				01:個室	15	5,500			
				01:個室	14	7,700			
				01:個室	9	9,900			
				01:個室	14	11,000			
				01:個室	1	12,100			
				01:個室	1	14,850			
				01:個室	15				
				02: 2 人室	18	2,750			
				04: 4 人室	26	1,100			
				04: 4 人室	198				
				05: 5 人室以上	31				
				03: 3 人室	3				
				全許可病床数	349床	費用徴収病床数	102床	割合	29.2%
				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 3年 1月 1日			
				徴収額	初診患者数	徴収患者数			
				7,700					
				5,500					
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診					
				(大病院再診) 第 19号		徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日			
				徴収額	再診患者数	徴収患者数			
				3,300					
				2,090					
医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療									
(規定回数超) 第 106号		徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日							
診療の名称		徴収額							
02:リハビリテーション		2,450							
02:リハビリテーション		1,850							
02:リハビリテーション		1,800							
02:リハビリテーション		1,750							
02:リハビリテーション		2,050							
入院期間が1 8 0日を超える入院									
(超過入院) 第 1151号		徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金						
01:（一般入院）急性期一			2,475						

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
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 徴収開始年月日：令和 6年12月11日 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 7,480 FreeStyle リブ2(Reader) 7,480
01,2790,6	キラメキテラスヘルス ケアホスピタル	〒890-0051 鹿児島市高麗町4 3 番 3 0 号	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 119号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 01:個室 8 5,500 02: 2 人室 86 3,300 02: 2 人室 56 04: 4 人室 44 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 98床 割合 49.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 103号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,600 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,600 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,600 02:リハビリテーション 2,600 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 (Reader) 9,350 FreeStyle リブ2 (センサー) 8,800

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
01,2795,5	池田病院	〒890-0046 鹿児島市西田三丁目１０番２０号	27	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 治験薬名称 DS-5670a 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：令和 3年 3月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,300 01:個室 4 5,000 01:個室 3 4,000 01:個室 4 3,000 02: 2 人室 10 04: 4 人室 4 全許可病床数 27床 費用徴収病床数 13床 割合 48.1%
01,2801,1	リハビリホスピタル三愛	〒890-0066 鹿児島市真砂町 7 3 番 2 0 号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 97号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,100 01:個室 4 3,300 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 18 03: 3 人室 12 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 10床 割合 25.0%
01,2808,6	医療法人徳洲会 鹿児島徳洲会病院	〒891-0122 鹿児島市南栄五丁目 1 0 番地 5 1	329	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 228号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 32 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 21 02: 2 人室 14 03: 3 人室 3 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 310床 費用徴収病床数 36床 割合 11.6%
01,2823,5	そうむた脳神経外科・糖尿病内科	〒890-0014 鹿児島市草牟田 2 - 2 7 - 1 0		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2(センサー) 6,500 FreeStyle リブ2(Reader) 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2824,3	日暮里眼科クリニック 鹿児島天文館院	〒892-0843 鹿児島市千日町1番1号 センテ ラス天文館4階402号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年10月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 360,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon 非球面 Pa 30200BZX0029400 330,000 テクニス オプティ TVB 30600BZX0002500 390,000 テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 360,000 Vivinex シェマトリック 30500BZX0026400 390,000 Vivinex シェマトリック 30500BZX0026300 360,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 400,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 370,000 Vivinex シェマトリック 306000BZX002300 390,000 Vivinex シェマトリック 30600BZX0022900 360,000 Clareon Vivity 307000BZX000790 380,000
01,2826,8	Yメンタルクリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目16番3号 Y U F I R S T B L D G . 2 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
01,2828,4	たびらウイメンズクリ ニック	〒891-0117 鹿児島市西谷山一丁目1番3号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 176号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 14 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 1床 割合 6.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
01,2836,7	スリジェこころのクリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目3 2 番 5 号		<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 162号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日</div> <table><tr><td>治験薬名称</td><td>内・注・外</td><td>区分</td><td>対象患者数</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>S-812217</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>SEP-4199</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>SEP-4199</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ベンゾファキン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>ベンゾファキン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>ベンゾファキン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ベンゾファキン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr></table> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 39号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日</div> <table><tr><td>治験機器名称</td><td>区分</td><td>対象患者数</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>FHM-001</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr></table> <div>予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日</div> <table><tr><td>診療科</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td></tr><tr><td></td><td>1,000</td><td>1,000</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>1,000</td><td>1,000</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	S-812217	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		SEP-4199	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		SEP-4199	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ベンゾファキン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		ベンゾファキン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		ベンゾファキン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		ベンゾファキン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	FHM-001	2:第Ⅱ相	6		診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料		1,000	1,000					1,000	1,000			
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																		
S-812217	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																			
SEP-4199	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																			
SEP-4199	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																			
ベンゾファキン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																			
ベンゾファキン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																			
ベンゾファキン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																			
ベンゾファキン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																			
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																			
FHM-001	2:第Ⅱ相	6																																																																				
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																	
	1,000	1,000																																																																				
	1,000	1,000																																																																				
01,2841,7	宮田眼科 鹿児島	〒890-0045 鹿児島市武一丁目2 番 1 0 号 J R鹿児島中央ビル2 F		<div>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日</div> <table><tr><td>多焦点眼内レンズの販売名</td><td>医薬品医療機器等法承認番号</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>クレンオン パンオプティク</td><td>30200BZX0029400</td><td>270,000</td></tr><tr><td>クレンオン パンオプティク</td><td>30300BZX0015300</td><td>290,000</td></tr><tr><td>クレンオン 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>クレンオン パンオプティク</td><td>30200BZX0029300</td><td>270,000</td></tr><tr><td>クレンオン パンオプティク</td><td>30400BZX0025000</td><td>290,000</td></tr><tr><td>テクニス オデッセイ VB</td><td>30600BZX0002400</td><td>280,000</td></tr><tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>300,000</td></tr><tr><td>Clareon VivityT</td><td>30700BZX0007900</td><td>290,000</td></tr><tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>280,000</td></tr><tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>300,000</td></tr><tr><td>Vivinex シェムトリッ</td><td>30500BZX0026300</td><td>280,000</td></tr><tr><td>Vivinex シェムトリッ</td><td>30500BZX0026400</td><td>300,000</td></tr><tr><td>Vivinex シェムトリッ</td><td>30600BZX0022900</td><td>280,000</td></tr><tr><td>Vivinex シェムトリッ</td><td>30600BZX0023000</td><td>300,000</td></tr><tr><td>クレンオン パンオプティク</td><td>30700BZX0029800</td><td>280,000</td></tr></table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	クレンオン パンオプティク	30200BZX0029400	270,000	クレンオン パンオプティク	30300BZX0015300	290,000	クレンオン ビビティ	30500BZX0004100	270,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	270,000	クレンオン パンオプティク	30200BZX0029300	270,000	クレンオン パンオプティク	30400BZX0025000	290,000	テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	280,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	300,000	Clareon VivityT	30700BZX0007900	290,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	280,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	300,000	Vivinex シェムトリッ	30500BZX0026300	280,000	Vivinex シェムトリッ	30500BZX0026400	300,000	Vivinex シェムトリッ	30600BZX0022900	280,000	Vivinex シェムトリッ	30600BZX0023000	300,000	クレンオン パンオプティク	30700BZX0029800	280,000															
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																																																																				
クレンオン パンオプティク	30200BZX0029400	270,000																																																																				
クレンオン パンオプティク	30300BZX0015300	290,000																																																																				
クレンオン ビビティ	30500BZX0004100	270,000																																																																				
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	270,000																																																																				
クレンオン パンオプティク	30200BZX0029300	270,000																																																																				
クレンオン パンオプティク	30400BZX0025000	290,000																																																																				
テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	280,000																																																																				
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	300,000																																																																				
Clareon VivityT	30700BZX0007900	290,000																																																																				
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	280,000																																																																				
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	300,000																																																																				
Vivinex シェムトリッ	30500BZX0026300	280,000																																																																				
Vivinex シェムトリッ	30500BZX0026400	300,000																																																																				
Vivinex シェムトリッ	30600BZX0022900	280,000																																																																				
Vivinex シェムトリッ	30600BZX0023000	300,000																																																																				
クレンオン パンオプティク	30700BZX0029800	280,000																																																																				

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
01,2866,4	中島リウマチ膠原病・腎クリニック	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 2 6 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 191号 治験薬名称 RGB-19 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
01,2876,3 (01,3996,4)	みらいリハビリテーション病院	〒890-0056 鹿児島市下荒田二丁目 1 番 2 5 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：令和 7年 4月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 10 7,150 02: 2 人室 16 5,500 03: 3 人室 21 04: 4 人室 144 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 34床 割合 17.1%
01,2885,4	新成病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目 2 － 1 1	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 29号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 5 7,700 01:個室 1 11,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 32 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 24床 割合 36.9%
03,1011,4	メンタルホスピタル鹿屋	〒893-0037 鹿屋市田崎町 1 0 4 3 － 1 番地	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1210号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 700 01:個室 7 02: 2 人室 18 04: 4 人室 160 05: 5 人室以上 43 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 2床 割合 0.9%

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
03,1084,1	園田クリニック	〒893-0022 鹿屋市旭原町 3 6 2 7 - 4		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 6年 6月 1日 販売名 FreeStyleリブレ Reader 7,500 FreeStyleリブレ センサー 6,000 FreeStyleリブレ2 Reader 7,500 FreeStyleリブレ2 センサー 6,000 徴収額
03,1094,0 (03,3060,5)	池田病院	〒893-0024 鹿屋市下祓川町 1 8 3 0 番地	207	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 136号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 治験薬名称 エンパグリフロジン KHK7791 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 30 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1827号 徴収開始年月日：平成26年 3月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 2,000 01:個室 23 3,000 01:個室 1 5,000 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 148 全許可病床数 189床 費用徴収病床数 37床 割合 19.6%
03,1116,1	寺崎 皮膚科	〒893-0008 鹿屋市西大手町 7 番 9 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1170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 2,000 01:個室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
03,1122,9	大手町クリニック	〒893-0008 鹿屋市西大手町 5 番 3 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1634号 徴収開始年月日：平成24年 5月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 4 2,000 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

[鹿児島県]		保険外併用療養費医療機関名簿		令和 8年 2月 3日作成	67頁
[令和 8年 2月 1日 現在 医科]					
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容	
03,1126,0 (03,3064,7)	医療法人徳洲会 大隅 鹿屋病院	〒893-0015 鹿屋市新川町 6 0 8 1 番地 1	391	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 135号	
				治験薬名称	徴収開始年月日：平成21年 7月 1日
				T A K－4 3 8	内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
				T A K－4 3 8	1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
					1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 196号	
				徴収開始年月日：平成25年12月 1日	
				区分	病床数 徴収金額
				01:個室	7 3,300
				01:個室	47 5,500
				01:個室	1 6,600
				01:個室	6 12,100
				01:個室	19
				02: 2 人室	32
				03: 3 人室	75
				04: 4 人室	204
				全許可病床数 391床 費用徴収病床数 61床 割合 15.6%	
				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 30号	
				徴収額 初診患者数 徴収患者数	徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日
				7,700	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 30号	
				徴収額 再診患者数 徴収患者数	徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日
				3,300	
				3,300	
				入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1048号	
				徴収開始年月日：平成19年 9月 1日	
				入院料区分	対象者数 徴収日数 徴収料金
				38: (一般入院) 7 対 1 入	2,577
				40: (一般入院) 1 0 対 1	2,153

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1141,9	鹿屋ひ尿器科	〒893-0015 鹿屋市新川町 1 3 2 番地 4	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2089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 5,500 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 2,200 04: 4 人室 16 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 4床 割合 20.0%
03,1142,7	井ノ上病院	〒893-0012 鹿屋市王子町 3 9 8 0 番地 1	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2215号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 6 04: 4 人室 28 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 6床 割合 15.0%
03,1144,3	徳田脳神経外科病院	〒893-0011 鹿屋市打馬 1 丁目 1 1 2 4 8 番地 1	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 158号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 3 5,000 01:個室 4 3,000 01:個室 3 02: 2 人室 10 2,000 04: 4 人室 48 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 19床 割合 27.1%
03,1147,6	そえじまクリニック	〒893-0022 鹿屋市旭原町 3 6 4 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 31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 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%
				入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 848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 35: (診療養入院) 1,200 91: 老 (診療養) 老 1,170

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1149,2	恒心会おぐら病院	〒893-0023 鹿屋市笠之原町 2 7 番 2 2 号	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 16号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 11 6,600 01:個室 3 11,000 01:個室 4 02: 2 人室 22 03: 3 人室 72 04: 4 人室 92 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 26床 割合 12.0%
03,1160,9	王産婦人科医院	〒893-0014 鹿屋市寿 4 丁目 6 番 4 4 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 2117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 1 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 4 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
03,1164,1	ひらばるクリニック	〒893-0032 鹿屋市川西町 4 4 7 5 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 362号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 L Y 2 9 5 1 7 4 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 T E V 4 8 1 2 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 T E V 4 8 1 2 5 2:注射薬 5
03,1181,5	東條医院	〒893-1604 鹿屋市串良町下小原 3 1 0 5 番地 2	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 512号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,200
03,1184,9	内村産婦人科	〒893-1603 鹿屋市串良町岡崎 2 0 7 0	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 230号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 9 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 5床 割合 35.7%

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
03,1197,1	かのや東病院	〒893-0023 鹿屋市笠之原町 2 9 2 3 番地 1 号	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2204号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 01:個室 4 2,000 01:個室 2 2,500 01:個室 2 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 10 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 10床 割合 50.0%
03,1198,9	おばま医院	〒893-0014 鹿屋市寿 2 丁目 2 番 1 号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 区分 01:個室 2 3,500 01:個室 2 2,100 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
03,1202,9	やのファミリークリニック	〒893-0014 鹿屋市寿 4 丁目 1 1 番 2 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 10号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 FreeStyle リブレスンサー 6,000 FreeStyle リブレスンサー Reader 7,500 FreeStyle リブレスンサー 6,000 FreeStyle リブレスンサー Reader 7,500
03,1215,1	鮫島整形外科医院	〒893-0014 鹿屋市寿一丁目 1 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 2214号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 01:個室 5 3,850 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% 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 96号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 診療の名称 02: リハビリテーション 1,100 02: リハビリテーション 847 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 935

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1217,7	検見崎クリニック	〒893-0064 鹿屋市西原一丁目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 140号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分 01:個室 5 3,000 01:個室 4 1,000 01:個室 4 02: 2 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
04,1007,0	医療法人 厚生会 小原病院	〒898-0003 枕崎市折口町109	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 252号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 17 5,500 02: 2 人室 22 2,200 04: 4 人室 16 1,100 04: 4 人室 61 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 57床 割合 48.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1026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 40: (一般入院) 10対1 1,080

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,1009,6	医療法人 明星会 園田病院	〒898-0031 枕崎市緑町 2 1 9 番地	28	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：平成22年 7月 1日 区分 02: 2 人室 4 3,000 02: 2 人室 4 5,000 02: 2 人室 4 8,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 12床 割合 42.9% 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 23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 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 250,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 290,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 250,000 ファイブビジョンHP 30400BZX0019700 250,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 290,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 250,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 290,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 250,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 290,000
04,1011,2	枕崎市立病院	〒898-0031 枕崎市日之出町 2 3 0 番	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2119号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 01:個室 1 2,610 01:個室 3 2,090 01:個室 4 1,570 01:個室 3 02: 2 人室 36 04: 4 人室 8 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 8床 割合 14.5%

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
04,1026,0	医療法人 敬生会 久木田整形外科病院	〒898-0004 枕崎市港町 1 1 3	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 256号 徴収開始年月日：平成23年 7月18日 区分 01:個室 1 6,600 01:個室 2 4,400 01:個室 2 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 8 04: 4 人室 36 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 5床 割合 10.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1177号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650

[鹿児島県]

令和 8年 2月 1日

現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

74頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
04,1042,7 (04,3026,4)	社会医療法人聖医会 サザン・リージョン病院	〒898-0011 枕崎市緑町 2 2 0	131	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17年 7月 1日																																	
				<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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</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>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>131床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 28.2%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,000	01:個室	21	2,500	01:個室	9	3,000	01:個室	1	5,000	01:個室	2	10,000	01:個室	20		02: 2 人室	4		03: 3 人室	6		04: 4 人室	64		全許可病床数	131床	費用徴収病床数 37床 割合 28.2%
				区分	病床数	徴収金額																															
				01:個室	4	2,000																															
				01:個室	21	2,500																															
				01:個室	9	3,000																															
				01:個室	1	5,000																															
				01:個室	2	10,000																															
				01:個室	20																																
				02: 2 人室	4																																
				03: 3 人室	6																																
				04: 4 人室	64																																
				全許可病床数	131床	費用徴収病床数 37床 割合 28.2%																															
				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 107号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日																																	
				<table> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> </table>	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	1,800																							
				診療の名称	徴収額																																
				02:リハビリテーション	2,450																																
				02:リハビリテーション	1,850																																
				02:リハビリテーション	1,750																																
				02:リハビリテーション	1,800																																
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1161号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日																																	
				<table> <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> <tr> <td>01:（一般入院）急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>1,900</td> </tr> </table>	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			1,900																									
				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			1,900																														
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 340号 徴収開始年月日：平成23年 8月17日																																	
<table> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>コバルトクロム合金</td> <td>160,000</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		300,000	300,000		コバルトクロム合金	160,000	160,000	04:チタン		250,000	250,000																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																		
01:白金		300,000	300,000																																		
	コバルトクロム合金	160,000	160,000																																		
04:チタン		250,000	250,000																																		
う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 208号 徴収開始年月日：平成23年 8月17日																																					
<table> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,050</td> </tr> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,050	02:小窩裂溝填塞	1,050																															
継続管理種類	価格																																				
01:フッ化物局所	1,050																																				
02:小窩裂溝填塞	1,050																																				

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
04,1043,5	ウエルフェア九州病院	〒898-0089 枕崎市白沢北町 1 9 1 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 7号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 15 02: 2 人室 16 03: 3 人室 3 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 41 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 2床 割合 1.3%
04,1047,6	尾辻病院	〒898-0017 枕崎市住吉町 6 0 番地	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1966号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 26 04: 4 人室 8 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 1床 割合 2.8%
04,1054,2	有山内科	〒898-0054 枕崎市鹿籠麓町 3 3 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 30号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 センサー 5,500 FreeStyle リブ2 Reader 3,160
06,1027,3	内山病院	〒899-1622 阿久根市高松町 2 2	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2121号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 6 1,650 02: 2 人室 16 03: 3 人室 12 04: 4 人室 64 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 7床 割合 7.1% 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 69号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 3,430 02: リハビリテーション 2,730 02: リハビリテーション 2,670

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1037,2	出水郡医師会広域医療センター	〒899-1611 阿久根市赤瀬川4 5 1 3	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20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 7 8,800 01:個室 59 4,950 01:個室 134 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 66床 割合 33.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28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 28号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1113号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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
08,1011,3	出水総合医療センター	〒899-0131 出水市明神町 5 2 0	261	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 251号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日
				区分 01:個室 6 5,500 01:個室 7 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 6 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 6 2,200 02: 2 人室 26 03: 3 人室 36 04: 4 人室 120 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 261床 費用徴収病床数 25床 割合 9.6%
				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 26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 26号 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 1176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 2,713
				徴収開始年月日：平成20年 9月 1日
				徴収開始年月日：令和 2年10月 1日
				徴収開始年月日：令和 2年10月 1日
				徴収開始年月日：平成29年 3月 1日
				徴収開始年月日：令和 2年10月 1日
08,1037,8 (08,3059,6)	出水病院	〒899-0204 出水市麓町 2 9 番 1 号	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2207号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日
				区分 01:個室 2 6,000 01:個室 32 02: 2 人室 6 03: 3 人室 30 04: 4 人室 120 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 2床 割合 1.1%
				徴収開始年月日：平成29年 3月 1日
				徴収開始年月日：令和 2年10月 1日
				徴収開始年月日：令和 2年10月 1日
				徴収開始年月日：平成29年 3月 1日
				徴収開始年月日：令和 2年10月 1日
				徴収開始年月日：令和 2年10月 1日
				徴収開始年月日：平成29年 3月 1日
				徴収開始年月日：令和 2年10月 1日

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
08,1045,1	吉井整形外科内科中央病院	〒899-0217 出水市平和町 3 3 6	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1791号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 01:個室 2 2,000 02: 2 人室 12 03: 3 人室 9 04: 4 人室 56 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 2床 割合 2.2%
08,1049,3	医療法人 三徳会 東 医院	〒899-0126 出水市六月田町 3 6 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 19号 徴収開始年月日：平成 9年10月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 02: 2 人室 6 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
08,1057,6	広瀬産婦人科医院	〒899-0202 出水市昭和町 1 5 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1203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 01:個室 4 2,000 01:個室 1 3,500 01:個室 6 02: 2 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
08,1063,4	かじわら内科クリニッ ク	〒899-0214 出水市五万石町 8 0 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 2122号 徴収開始年月日：平成11年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 1,100 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
08,1072,5	境田医院	〒899-0121 出水市米ノ津町 3 5 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 50号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 5 2,200 01:個室 2 1,100 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,1104,6	よしだ泌尿器科クリニック	〒899-0125 出水市黄金町4 2 7－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1202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 8,500 01:個室 4 3,000 02: 2 人室 4 1,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
08,1108,7	林泌尿器科クリニック	〒899-0131 出水市明神町2 3 5 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 2123号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
10,1025,9	医療法人 浩然会 指宿浩然会病院	〒891-0402 指宿市十町1 1 3 0 番地	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2124号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,565 01:個室 2 3,055 01:個室 2 2,546 01:個室 3 02: 2 人室 26 03: 3 人室 3 04: 4 人室 100 全許可病床数 138床 費用徴収病床数 6床 割合 4.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1144号 徴収開始年月日：平成22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 2,475

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
10,1027,5	医療法人 三心会 西田病院	〒891-0403 指宿市十二町 2 1 0 5 番地 1	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2125号 徴収開始年月日：平成18年10月10日 区分 01:個室 1 3,850 01:個室 8 02: 2 人室 32 03: 3 人室 3 04: 4 人室 112 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 1床 割合 0.6%
10,1037,4	医療法人 明正会 今林整形外科病院	〒891-0402 指宿市十町 3 5 2 - 2	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2126号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 01:個室 2 3,850 01:個室 3 3,300 01:個室 3 2,750 02: 2 人室 14 03: 3 人室 21 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 23 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 8床 割合 7.3%
10,1055,6	福元医院	〒891-0401 指宿市大牟礼一丁目 3 2 番 2 4 号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 徴収開始年月日：平成29年 3月14日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,500 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,500 2:無
10,1060,6	生駒外科医院	〒891-0405 指宿市湊 2 丁目 2 3 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 114号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 区分 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
10,1064,8	田畑 クリニック	〒891-0402 指宿市十町 2 4 0 6 番地 1		入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 776号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 1,260

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1070,5	指宿さがら病院	〒891-0406 指宿市湯の浜一丁目 1 1 番 2 9 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1977号 徴収開始年月日：平成12年 8月 1日 区分 01:個室 16 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 32 04: 4 人室 48 03: 3 人室 3 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 1床 割合 1.0%
10,1080,4	岩下眼科医院	〒891-0405 指宿市湊 2 丁目 1 1 番 1 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2027号 徴収開始年月日：平成13年 8月 1日 区分 01:個室 2 1,000 01:個室 2 3,000 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6%
10,1085,3	指宿脳神経外科	〒891-0404 指宿市東方 8 7 1 4 番地 2 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 675号 徴収開始年月日：平成16年 5月 1日 区分 01:個室 3 1,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
10,1109,1	メディポリス国際陽子線治療センター	〒891-0304 指宿市東方 4 4 2 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 01:個室 3 13,200 01:個室 1 8,800 03: 3 人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
10,1112,5	医療法人徳洲会 開聞クリニック	〒891-0603 指宿市開聞十町 1 2 9 4 - 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2095号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 区分 01:個室 4 2,200 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
10,1113,3	医療法人徳洲会 山川病院	〒891-0515 指宿市山川小川1 5 7 1	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2220号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 2,200 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 72 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 12床 割合 13.5%
10,1124,0	木之下クリニック	〒891-0405 指宿市湊1丁目1 2－6 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 93号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,300 02:2人室 2 1,650 04:4人室 12 01:個室 1 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
10,1128,1	肥後内科クリニック	〒891-0403 指宿市十二町2 1 5 7－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 9号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 4 2,200 02:2人室 2 1,100 02:2人室 6 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
13,1017,0	社会医療法人 義順顕彰会 種子島医療センター	〒891-3101 西之表市西之表7 4 6 3	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2176号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 2 3,850 01:個室 7 3,300 01:個室 9 02:2人室 10 1,650 02:2人室 16 04:4人室 156 全許可病床数 204床 費用徴収病床数 23床 割合 11.3%

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
13,1034,5	種子島産婦人科医院	〒891-3101 西之表市西之表 1 6 3 1 4 番地 7	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1914号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分 01:個室 2 5,000 01:個室 13 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 2床 割合 13.3%
14,1018,6	垂水市立医療センター 垂水中央病院	〒891-2124 垂水市錦江町 1 番地 1 4 0	126	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 H C - 5 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 4 6,600 01:個室 7 4,400 01:個室 4 3,300 01:個室 2 1,100 01:個室 3 02: 2 人室 18 1,100 02: 2 人室 2 550 03: 3 人室 6 04: 4 人室 80 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 37床 割合 29.4% 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 60号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1158号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,277

令和 8 年 2 月 3 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1036,8	相良整形外科	〒891-2106 垂水市中央町 2 7 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1681号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 01:個室 3 3,240 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
14,1038,4	東内科小児科クリニック	〒891-2104 垂水市田神 3 4 8 5 番地 1	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 672号 入院料区分 91:老（診療養）老 1,200 35:（診療養入院） 1,200
15,1001,9	医療法人 松翠会 森園病院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町 1 9 番 3 8 号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2097号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 01:個室 5 2,500 01:個室 8 3,000 01:個室 2 3,500 02: 2 人室 4 500 03: 3 人室 12 04: 4 人室 44 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 19床 割合 25.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1097号 入院料区分 05:（一般入院）急性期一 2,000
15,1004,3	医療法人 恵愛会 上村病院	〒895-0051 薩摩川内市東開聞町 9 番 2 2 号	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 180号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 区分 01:個室 2 5,000 01:個室 12 2,000 04: 4 人室 32 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 14床 割合 30.4%

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
15,1008,4	社会福祉法人 恩賜財団 済生会川内病院	〒895-0074 薩摩川内市原田町 2 番 4 6 号	208	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 17号 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 9 5,500 01:個室 33 4,400 01:個室 13 3,300 01:個室 7 2,200 02: 2 人室 30 03: 3 人室 12 04: 4 人室 100 全許可病床数 208床 費用徴収病床数 66床 割合 31.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 2号 徴収額 5,000 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 29号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1182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 2,712
15,1019,1	伊達病院	〒895-0052 薩摩川内市神田町 4 番 2 5 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 47号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,100 01:個室 1 2,200 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 26 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 7床 割合 14.6%

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
15,1032,4	森田内科医院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町 2 1 9 1 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 1063号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 1 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
15,1041,5	川内市医師会立市民病院	〒895-0005 薩摩川内市永利町西平 4 1 0 7 番 7	212	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 12,100 01:個室 3 5,500 01:個室 25 4,950 01:個室 13 02: 2 人室 4 04: 4 人室 164 全許可病床数 212床 費用徴収病床数 31床 割合 14.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 5,000 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 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 27号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1149号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,480 11: (一般入院) 特別入院 910

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
15,1042,3	若松記念病院	〒895-0052 薩摩川内市神田町 1 1 番 2 0 号	56	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 338号 治験薬名称 H O E 9 0 1 / A V E 0 0 1 0 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
15,1043,1	田島産婦人科	〒895-0012 薩摩川内市平佐町 1 9 5 7 番地 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 138号 徴収開始年月日：平成20年 8月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 4 4,000 01:個室 3 5,000 01:個室 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
15,1046,4	せんだい耳鼻咽喉科	〒895-0211 薩摩川内市高城町字西町 1 9 4 5 ー 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 224号 治験薬名称 K R P - M 1 9 7 7 X 徴収開始年月日：平成27年 6月19日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7
15,1058,9	日高内科・内視鏡クリニック	〒895-0031 薩摩川内市勝目町 5 8 4 2 ー 5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 2月22日 販売名 徴収額 フリースタイル リブレ 2 センサー 7,500
15,1060,5	新門整形外科	〒895-0072 薩摩川内市中郷 1 丁目 8 番 1 6 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2182号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 8 6,600 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%
15,1066,2	上小鶴外科胃腸科	〒895-0061 薩摩川内市御陵下町 1 4 番 1 2 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 112号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,870

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1114,0	岩切眼科	〒895-0063 薩摩川内市若葉町1番21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 21号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 240,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 264,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 240,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 264,000
15,1117,3	新門リハビリテーションクリニック	〒895-0072 薩摩川内市中郷一丁目7番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2183号 徴収開始年月日：平成19年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 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%
15,1130,6	おやまクリニック	〒895-0067 薩摩川内市上川内町3303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 98号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2人室 4 550 02: 2人室 2 1,650 02: 2人室 6 04: 4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
15,1131,4	高江記念病院	〒895-0005 薩摩川内市永利町2504番1	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号 徴収開始年月日：平成24年 5月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 1 2,200 02: 2人室 2 1,100 04: 4人室 48 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 5床 割合 9.4%
15,1136,3	虹クリニック	〒895-0006 薩摩川内市田崎町214番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 192号 徴収開始年月日：平成25年10月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S S M (丸山ワクチン) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 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
15,1143,9	大海宮崎クリニック	〒895-0013 薩摩川内市宮崎町 3 0 0 0 番地		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 診療の名称 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 徴収開始年月日: 平成31年 4月 1日 徴収額 1,800 1,800
15,1149,6	卓翔会記念病院	〒895-0011 薩摩川内市天辰町 1 5 1 2 番 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 182号 徴収開始年月日: 令和 4年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 5,000 01: 個室 20 2,000 02: 2 人室 30 04: 4 人室 148 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 21床 割合 10.6%
15,1151,2	川野眼科	〒895-0023 薩摩川内市横馬場町 6 番 3 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 199号 徴収開始年月日: 令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 3 6,600 01: 個室 2 8,800 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 5床 割合 31.3%
16,1002,5	医療法人 昭泉会 馬場病院	〒899-3303 日置市吹上町湯之浦 2 3 7 8	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 38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 2 5,500 01: 個室 4 3,300 01: 個室 2 02: 2 人室 8 04: 4 人室 96 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 6床 割合 5.4%
16,1019,9	医療法人 健誠会 湯田内科病院	〒899-2201 日置市東市来町湯田 2 9 9 4	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 27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 2 3,850 01: 個室 5 4,950 02: 2 人室 12 03: 3 人室 12 04: 4 人室 72 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 7床 割合 6.8%

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
16,1030,6	守屋病院	〒899-2502 日置市伊集院町徳重 2 丁目 5 番地 5	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2178号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 4 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 48 全許可病床数 67床 費用徴収病床数 2床 割合 3.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1117号 徴収開始年月日：平成19年12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 1,550 11: (一般入院) 特別入院 930
16,1031,4	鹿児島こども病院	〒899-2503 日置市伊集院町妙円寺二丁目 2 0 0 0 番 6 6 9	30	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 168号 徴収開始年月日：令和元年 6月17日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DS-5670a 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 DS-5670a 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 DS-5670a/b 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Sisunatovir(RF- 2:注射薬 1:第Ⅰ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 156号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 9 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 6床 割合 20.0%
16,1033,0	じんごあん整形外科内科クリニック	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口 2 1 2 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 254号 徴収開始年月日：平成24年 6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 01:個室 1 02: 2 人室 4 1,675 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 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
16,1045,4	いじゅういん脳神経外科	〒899-2502 日置市伊集院町徳重一丁目１２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 990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 3,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
16,1056,1	くすもと産婦人科	〒899-2504 日置市伊集院町郡１１９３番地１	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1500号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 1 5,000 01:個室 4 2,000 01:個室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
16,1057,9	整形外科はやしだ病院	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口２４２３番地	37	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27年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 2 04: 4 人室 28 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 7床 割合 18.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1132号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,200
16,1065,2 (16,3029,2)	前原総合医療病院	〒899-2503 日置市伊集院町妙円寺１丁目１－6	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 157号 徴収開始年月日：令和 2年 9月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,000 01:個室 4 02: 2 人室 14 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 30 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 4床 割合 3.2%

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
17,1007,2	医療法人 参篤会 高 原病院	〒899-8602 曾於市末吉町栄町 2 丁目 1 2 の 1	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 33号 徴収開始年月日：平成19年 7月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 01:個室 3 2,000 02: 2 人室 22 03: 3 人室 9 04: 4 人室 16 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 3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 977号 徴収開始年月日：平成22年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,500
17,1010,6	曾於医師会立病院	〒899-8212 曾於市大隅町月野 8 9 4	123	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32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 1 5,500 01:個室 3 4,400 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 6 2,200 01:個室 12 02: 2 人室 4 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 123床 費用徴収病床数 13床 割合 10.6% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1180号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409
17,1017,1	塩川医院	〒899-8605 曾於市末吉町上町 4 丁目 2 番地 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 186号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 1 2,500 01:個室 1 3,500 01:個室 2 02: 2 人室 14 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
17,1027,0	昭南病院	〒899-8106 曾於市大隅町下窪町 1 番地	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 236号 徴収開始年月日：平成16年12月11日 区分 01:個室 2 1,100 01:個室 8 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 15 4,400 01:個室 5 02: 2 人室 2 1,650 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 31床 割合 20.1%
18,1001,3	医療法人 康陽会 花 牟礼病院	〒896-0014 いちき串木野市元町 1 9 0	40	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 226号 徴収開始年月日：平成25年 6月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 E 3 8 1 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2211号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 01:個室 3 1,100 01:個室 5 2,750 01:個室 6 3,850 02: 2 人室 10 03: 3 人室 12 04: 4 人室 4 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 14床 割合 35.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 875号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,900
18,1008,8	医療法人 杏林会 丸 田病院	〒896-0015 いちき串木野市旭町 8 3 番地	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 94号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 20 0 05: 5 人室以上 5 0 01:個室 8 0 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 4床 割合 8.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1010,4	藤井　クリニック	〒896-0002 いちき串木野市春日町 1 0 6 － 1	5	医薬品の治験に係る診療 （治験診療）第　291号 治験薬名称 丸山ワクチン 徴収開始年月日：平成30年 3月13日 内・注・外　区分　対象患者数 徴収額 2:注射薬　3:第Ⅲ相　1
18,1014,6	ふくもと整形外科・内科クリニック	〒896-0002 いちき串木野市春日町 8 番地	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 （超過入院）第　842号 入院料区分 91:老（診療養）老 徴収開始年月日：平成18年 2月 3日 対象者数　徴収日数　徴収料金 525
18,1015,3	串木野内科・循環器科	〒896-0012 いちき串木野市中尾町 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　2100号 徴収開始年月日：平成 4年 4月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 19床 病床数 6 2 3 8 費用徴収病床数 6床 徴収金額 2,000 割合 31.6%
18,1018,7	金子病院	〒896-0055 いちき串木野市照島 6 0 0 2 番地	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 （入療養提供）第　2221号 徴収開始年月日：平成10年11月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 44床 病床数 2 2 4 2 2 10 18 4 費用徴収病床数 20床 徴収金額 6,600 5,500 3,300 1,650 1,100 割合 45.5%
				入院期間が 1 8 0 日を超える入院 （超過入院）第　1154号 入院料区分 04:（一般入院）急性期一 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 対象者数　徴収日数　徴収料金 2,376

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1019,5	南洲整形外科病院	〒896-0037 いちき串木野市別府 3 9 9 4 番地 5	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2130号 徴収開始年月日：平成 9 年 4 月 1 日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 10 550 02: 2 人室 22 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 12床 割合 17.1% 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 64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 2,000 02:リハビリテーション 1,850 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1098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 06: (一般入院) 急性期一 2,000 12: (一般入院) 特定入院 1,130
18,1020,3	えんでん内科クリニック	〒896-0006 いちき串木野市東塩田町 3 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 1924号 徴収開始年月日：平成22年 7 月 1 日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 510 01:個室 6 820 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1022,9	いちき串木野市医師会立 脳神経外科センター	〒896-0078 いちき串木野市生福5 3 9 1 番地3	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2188号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 18 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 3床 割合 4.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1133号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,672
18,1024,5	まきのせ泌尿器科	〒896-0055 いちき串木野市照島6 0 5 0 番地	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 44号 徴収開始年月日：平成28年11月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7791 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2015号 徴収開始年月日：平成18年12月14日 区分 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 4 2,000 04: 4 人室 12 01:個室 1 5,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
18,1030,2	市来内科・ひふ科	〒899-2103 いちき串木野市大里3 8 6 9 番地6	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 237号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1036,9	宮之原循環器内科	〒896-0002 いちき串木野市春日町 6 0 番地	19	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 104号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 300 02:リハビリテーション 200 02:リハビリテーション 200 02:リハビリテーション 300
18,1039,3	さゆりクリニック	〒896-0026 いちき串木野市昭和通 1 0 1 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 38号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 Free style リブ2 センサー 7,500 Free style リブ2 Reader 10,000
19,1011,0	鵜木医院	〒899-4332 霧島市国分中央 3 - 1 9 - 1 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 212号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 1,000 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% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 450号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 800
19,1014,4	清水整形外科医院	〒899-4312 霧島市国分山下町 1 6 5 4 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 292号 徴収開始年月日：平成 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

鹿児島県

令和 8年 2月 1日

現在

医科

保険外併用療養費医療機関名簿

令和 8年 2月 3日作成

98頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1017,7	国分外科胃腸科	〒899-4346 霧島市国分府中町 1 3 － 2 3 番地	19	<div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div>(入療養提供) 第 43号</div> <div>徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</div> <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> <div>01:個室</div> <div>2</div> <div>3,300</div> <div>02: 2 人室</div> <div>2</div> <div>880</div> <div>05: 5 人室以上</div> <div>12</div> <div>全許可病床数</div> <div>16床</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>4床</div> <div>割合</div> <div>25.0%</div> </div> <div>入院期間が 1 8 0 日を超える入院</div> <div>(超過入院) 第 737号</div> <div>徴収開始年月日：平成16年 8月 1日</div> <div> <div>入院料区分</div> <div>対象者数</div> <div>徴収日数</div> <div>徴収料金</div> <div>35: (診療養入院)</div> <div></div> <div>1,281</div> <div>91:老 (診療養) 老</div> <div></div> <div>1,260</div> </div>
19,1033,4	前田産婦人科クリニック	〒899-4332 霧島市国分中央 1 丁目 3 番 2 3 号	19	<div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div>(入療養提供) 第 52号</div> <div>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</div> <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> <div>01:個室</div> <div>2</div> <div>7,700</div> <div>01:個室</div> <div>3</div> <div>5,500</div> <div>01:個室</div> <div>4</div> <div>3,300</div> <div>01:個室</div> <div>4</div> <div></div> <div>02: 2 人室</div> <div>6</div> <div></div> <div>全許可病床数</div> <div>19床</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>9床</div> <div>割合</div> <div>47.4%</div> </div>
19,1034,2	中川整形外科	〒899-4346 霧島市国分府中町 3 3 番 1 7 号	19	<div>医薬品の治験に係る診療</div> <div>(治験診療) 第 61号</div> <div>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</div> <div> <div>治験薬名称</div> <div>内・注・外 区分</div> <div>対象患者数</div> <div>徴収額</div> <div>HC－5 8</div> <div>2:注射薬 3:第Ⅲ相</div> <div>12</div> <div></div> </div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div>(入療養提供) 第 1830号</div> <div>徴収開始年月日：平成16年 8月 5日</div> <div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> <div>01:個室</div> <div>1</div> <div>6,000</div> <div>01:個室</div> <div>4</div> <div>4,000</div> <div>01:個室</div> <div>2</div> <div>3,000</div> <div>02: 2 人室</div> <div>2</div> <div>2,000</div> <div>02: 2 人室</div> <div>2</div> <div></div> <div>04: 4 人室</div> <div>8</div> <div></div> <div>全許可病床数</div> <div>19床</div> <div>費用徴収病床数</div> <div>9床</div> <div>割合</div> <div>47.4%</div> </div>

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1038,3	国分なかむらクリニック	〒899-4312 霧島市国分山下町 1 8 番 1 3 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 61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 1 4,950 01:個室 2 6,050 03: 3 人室 6 2,200 03: 3 人室 9 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
19,1046,6	医療法人 敬躍会 ハートフル隼人病院	〒899-5101 霧島市隼人町住吉 1 0 0	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1591号 徴収開始年月日：平成24年 6月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,500 01:個室 4 1,200 01:個室 4 550 01:個室 13 02: 2 人室 30 04: 4 人室 88 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 9床 割合 6.4%
19,1047,4	医療法人 仁心会 松下病院	〒899-5102 霧島市隼人町真孝 9 9 8	276	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 187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 01:個室 3 3,000 01:個室 3 2,500 01:個室 6 1,000 01:個室 5 500 01:個室 5 300 01:個室 45 02: 2 人室 16 03: 3 人室 6 500 03: 3 人室 15 04: 4 人室 172 全許可病床数 276床 費用徴収病床数 28床 割合 10.1%
19,1050,8	医療法人 松城会 隼人温泉病院	〒899-5111 霧島市隼人町姫城一丁目 2 6 4 番地 2	125	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 24号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 徴収額 DEXCOM G7 CGM システム(センサー) 4,000 DEXCOM G7 CGM システム(モニター) 8,000 Free Styleリブ2(センサー) 6,000 Free Styleリブ2(Reader) 7,500

鹿児島県

令和 8年 2月 1日

現在 医科

保険外併用療養費医療機関名簿

令和 8年 2月 3日作成

100頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1070,6	霧島杉安病院	〒899-4201 霧島市霧島田口2 1 4 3 番地	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2133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 4 1,650 01:個室 1 11,000 01:個室 8 02: 2 人室 16 04: 4 人室 80 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 5床 割合 4.6%
19,1074,8	たまいクリニック	〒899-5102 霧島市隼人町真孝1 1 1 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 96号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,145 01:個室 2 3,245 01:個室 1 4,345 02: 2 人室 10 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6%
19,1077,1	はやと整形外科	〒899-5102 霧島市隼人町真孝1 0 1 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 35号 徴収開始年月日：平成11年 9月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 02: 2 人室 2 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 463号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 800

[鹿児島県]		保険外併用療養費医療機関名簿			令和 8年 2月 3日作成		101頁		
[令和 8年 2月 1日		現在 医科]							
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
19,1079,7 (19,3100,5)	霧島市立医師会医療センター	〒899-5112 霧島市隼人町松永 3 3 2 0 番地	254	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 204号 治験薬名称 S B - 4 9 7 1 1 5 - G R					徴収開始年月日：平成22年 7月 1日
				内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5					
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 238号					徴収開始年月日：平成28年 5月 1日
				区分		病床数	徴収金額		
				01:個室		11	5,500		
				01:個室		243			
				全許可病床数		254床	費用徴収病床数	11床	割合 4.3%
				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 22号 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 846号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000					
19,1080,5	椎原眼科医院	〒899-5117 霧島市隼人町見次 1 2 5 2 番地 1	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 370,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 370,000					

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
19,1083,9	みつお産婦人科	〒899-5117 霧島市隼人町見次1 2 9 6 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 2101号 徴収開始年月日：平成14年 5月 1日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 8 5,000 01:個室 4 02: 2 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
19,1100,1	うえぞの内科クリニック	〒899-4322 霧島市国分福島三丁目 5 1 番地 1 1 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2157号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,250 01:個室 1 3,150 01:個室 1 02: 2 人室 6 1,050 04: 4 人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
19,1110,0	高倉眼科	〒899-4341 霧島市国分野口東 1 1 5 5 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 1205号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 01:個室 1 3,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 1床 割合 12.5% 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 19号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス ピュアシー オブ 30600BZX0016700 300,000 テクニス ピュアシー トーリ 30600BZX0016800 330,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 300,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 340,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 310,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 310,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 300,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 330,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 310,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000

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
19,1125,8	霧島リウマチ膠原病クリニック	〒899-5117 霧島市隼人町見次 6 3 7 番地 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 215号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CNT O (シルクマブ) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 バリシチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 バリシチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 バリシチニブ関節リウマチ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 デノスマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 サリルマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 エルベック 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 トシリズマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
19,1142,3	霧島整形外科病院	〒899-4341 鹿児島県霧島市国分野口東 8 - 3 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 239号 徴収開始年月日:平成31年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,500 01:個室 1 4,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 10,000 02:2人室 22 2,000 02:2人室 14 0 04:4人室 16 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 27床 割合 47.4%
19,1151,4	霧島眼科	〒899-4332 霧島市国分中央一丁目 7 番 5 8 号	10	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 27号 徴収開始年月日:令和 7年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon VivityT 30500BZX0004100 300,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 320,000 Clareon® PanOpt 30200BZX0029300 300,000 Clareon® PanOpt 30400BZX0025000 320,000 Clareon® PanOpt 30200BZX0029400 300,000 Clareon® PanOpt 30300BZX0015300 320,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 320,000
19,1156,3	隼人メディカルクリニック	〒899-5112 霧島市隼人町松永 1 丁目 1 7 番		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 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ (Reader) 6,000 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 6,000

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
21,1006,6	中之島へき地 診療所	〒891-5201 鹿児島郡十島村中之島 1 3 3		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 37号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収額 7,034
21,1011,6	悪石島へき地 診療所	〒891-5204 鹿児島郡十島村大字悪石島 3 3 番地 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収額 7,034
21,1022,3	十島村立 宝島へき地 診療所	〒891-5301 鹿児島郡十島村大字宝島 1 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 35号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収額 7,034
21,1024,9	十島村立 平島へき地 診療所	〒891-5202 鹿児島郡十島村大字平島 9 7 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 33号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収額 7,034
21,1025,6	十島村立 口之島へき 地 診療所	〒891-5101 鹿児島郡十島村字口之島 1 4 6 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収額 7,034
21,1028,0	十島村立 小宝島へき 地 診療所	〒891-5205 鹿児島郡十島村大字小宝島 3 番地 4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収額 7,034
21,1037,1	十島村立諏訪之瀬島へ き地診療所	〒891-5203 鹿児島郡十島村大字諏訪之瀬島 2 6 5 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 31号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収額 7,034

[鹿児島県]

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日

現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

105頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25,1053,9	医療法人 博仁会 宮之城病院	〒895-1804 薩摩郡さつま町船木 3 4 番地	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 163号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 135床 病床数 1 24 22 24 64 徴収金額 2,000 費用徴収病床数 1床 割合 0.7%
25,1073,7 (25,3044,2)	クオラリハビリテーション病院	〒895-1804 薩摩郡さつま町船木 2 3 1 1 番地 6	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2134号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 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 172床 病床数 11 6 2 2 2 2 3 144 徴収金額 2,750 3,300 3,850 5,500 費用徴収病床数 21床 割合 12.2% 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 55号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 徴収額 2,450 1,850 1,750 1,800 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1150号 徴収開始年月日：平成23年 4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 2,376

令和 8 年 2 月 3 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26,1014,9 (26,3020,0)	長島町国民健康保険平尾診療所	〒899-1302 出水郡長島町平尾 1 3 4		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 205号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
26,1036,2	高野医院	〒899-1401 出水郡長島町鷹巣 3 6 8 1 番地 2	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 712号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 1,200 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日
28,1160,6	林内科医院	〒899-6102 始良郡湧水町中津川 4 9 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 60号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 2 1,650 01:個室 1 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 4床 割合 21.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 500号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 1,200 徴収開始年月日：平成15年 2月21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
30,1052,1	肝属郡医師会立病院	〒893-2301 肝属郡錦江町神川 1 3 5 番地 3	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 211号 徴収開始年月日：平成23年 6月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 2 3,300 01:個室 11 02: 2 人室 36 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 40 05: 5 人室以上 48 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 6床 割合 3.2% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ Reader 12,500 FreeStyle リブレ センサー 6,800 FreeStyle リブレ2 リーダー 7,535 FreeStyle リブレ2 センサー 6,050
30,1063,8	春陽会中央病院	〒893-1207 肝属郡肝付町新富 4 8 5 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 2017号 徴収開始年月日：平成22年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 01:個室 12 3,000 01:個室 1 02: 2 人室 22 03: 3 人室 12 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 13床 割合 13.0%
30,1091,9	高山胃腸科・外科	〒893-1206 肝属郡肝付町前田 9 2 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 39号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 1 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 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
30,1136,2	吉川医院	〒893-1206 肝属郡肝付町前田 8 6 3 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 90号 徴収開始年月日：平成24年 5月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 01:個室 2 1,320 01:個室 1 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 2 550 02: 2 人室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
31,1044,6 (31,3027,5)	医療法人徳洲会 屋久 島徳洲会病院	〒891-4205 熊毛郡屋久島町宮之浦 2 4 6 7 番 地	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2137号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 3,300 01:個室 10 5,500 01:個室 3 11,000 01:個室 5 02: 2 人室 8 03: 3 人室 9 04: 4 人室 84 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 34床 割合 24.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 986号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,950 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 221号 徴収開始年月日：平成13年 1月19日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 450,000 450,000 02:金 400,000 400,000 04:チタン 300,000 300,000 03:コバルト 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 268号 徴収開始年月日：平成13年 1月24日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000

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
31,1057,8	公立種子島病院	〒891-3701 熊毛郡南種子町中之上1700番地22	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2138号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 11 02: 2人室 4 03: 3人室 3 04: 4人室 40 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 4床 割合 6.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1164号 徴収開始年月日：平成18年11月16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 1,730
31,1060,2	医療法人徳洲会 中種子クリニック	〒891-3604 熊毛郡中種子町野間6481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 41号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 04: 4人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%
32,1093,1	医療法人 金連会 本部医院	〒891-9214 大島郡知名町知名591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 1980号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 1 1,500 02: 2人室 4 500 02: 2人室 4 04: 4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 410 91: 老 (診療養) 老 400

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,1096,4	沖永良部徳洲会病院	〒891-9213 大島郡知名町瀬利覚 2 2 0 8	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 5床 割合 3.8% 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 110号 徴収開始年月日：令和 6年11月27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 1,850 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1174号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190
32,1103,8	朝戸医院	〒891-9112 大島郡和泊町和泊 1 4 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1711号 徴収開始年月日：平成11年 5月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% 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16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 1,200
32,1136,8	龍美クリニック	〒891-9306 大島郡与論町大字麦屋字風花 1 3 0 5ー5	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2180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 2 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2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
32,1137,6	医療法人 徳洲会 与 論徳洲会病院	〒891-9301 大島郡与論町大字茶花4 0 3 ー 1	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2181号 徴収開始年月日：平成19年 6月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 9 2,200 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 25 01:個室 1 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 11床 割合 13.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1160号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160
32,1138,4	瀬戸内徳洲会病院	〒894-1508 大島郡瀬戸内町古仁屋字トンキャン原1 3 5 8 ー 1	60	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 995号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,660
32,1170,7	医療法人徳洲会 喜界 徳洲会病院	〒891-6201 大島郡喜界町赤連1 0 5 番 5	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 241号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 9 04: 4 人室 76 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 4床 割合 4.5%
32,1173,1	医療法人徳洲会 徳之 島徳洲会病院	〒891-7102 大島郡徳之島町亀徳2 2 7 7 番 1	237	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 4,400 01:個室 9 7,700 01:個室 19 02: 2 人室 12 04: 4 人室 180 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 237床 費用徴収病床数 19床 割合 8.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1187号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,300

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
40,1004,1	医療法人 和風会 加世田病院	〒897-1121 南さつま市加世田唐仁原 1 1 8 1 番地	293	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 1,650 01:個室 1 2,200 01:個室 1 2,750 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 10 1,100 02: 2 人室 8 2,200 01:個室 11 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 132 05: 5 人室以上 111 全許可病床数 297床 費用徴収病床数 31床 割合 10.4%
40,1007,4	唐仁原内科クリニック	〒897-0031 南さつま市加世田東本町 3 2 - 1 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15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 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 740号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,260
40,1008,2	友松内科クリニック	〒897-0001 南さつま市加世田村原一丁目 7 番 6	18	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 627号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 1,200

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
40,1013,2	有馬病院	〒897-0008 南さつま市加世田地頭所 5 7 0 番地	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 1 2,000 01:個室 3 02: 2 人室 18 03: 3 人室 21 04: 4 人室 32 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 5床 割合 6.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1166号 徴収開始年月日：令和 6年 2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 1,482
40,1014,0	徳久整形外科	〒897-0007 南さつま市加世田白亀 1 2 8 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 1235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 1 2,500 01:個室 2 2,000 02: 2 人室 10 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
40,1015,7	羽牟クリニック	〒897-0006 南さつま市加世田本町 2 1 番地 4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1673号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 2,160 04: 4 人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 2床 割合 28.6% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 829号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91: 老 (診療養) 老 1,260 35: (診療養入院) 1,281

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,1017,3	真愛病院	〒897-0031 南さつま市加世田東本町 7 番 3	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 253号 徴収開始年月日：平成17年 2月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,000 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 8 03: 3 人室 27 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 6床 割合 7.9%
40,1025,6	金子医院	〒897-1121 南さつま市加世田唐仁原 6 0 2 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 1655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 1,200 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
40,1036,3	宮内クリニック	〒899-3405 南さつま市金峰町池辺 2 8 3 4 番 地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 65号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 4 1,500 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%
40,1038,9	小山クリニック	〒899-3403 南さつま市金峰町尾下 3 5 4 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 35号 徴収開始年月日：平成12年 9月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,000 01:個室 1 1,500 02: 2 人室 4 500 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,1045,4	アルテンハイムリハビリテーションクリニック本町	〒897-0006 南さつま市加世田本町 3 7 - 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 1334号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 区分 01:個室 7 1,000 03: 3 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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 890
41,1021,3	山口内科	〒899-7103 志布志市志布志町志布志 3 2 2 4 番地 9	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 区分 01:個室 1 1,650 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 220 02: 2 人室 2 330 04: 4 人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%
41,1042,9	びろうの樹	〒899-7402 志布志市有明町野井倉 5 7 7 7 番地 7	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 01:個室 3 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 2 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 18床 割合 31.6%
42,1003,9	重信 医院	〒894-0005 奄美市名瀬佐大熊町 1 4 - 1 5		入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 568号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,200 91: 老 (診療養) 老

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42,1007,0 (42,3032,2)	大島郡医師会病院	〒894-0046 奄美市名瀬小宿字苗代田 3 4 1 1	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 195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 3,240 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 141床 費用徴収病床数 3床 割合 2.1%
42,1024,5	朝沼クリニック	〒894-0017 奄美市名瀬石橋町 7 ー 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 1724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 1 750 01:個室 2 1,000 01:個室 1 1,500 03: 3 人室 9 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 815号 徴収開始年月日：平成16年 8月31日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 1,200 35:（診療養入院） 1,200

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
42,1025,2 (42,3018,1)	医療法人 徳洲会 名 瀬徳洲会病院	〒894-0061 奄美市名瀬朝日町 2 8 番地 1	319	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 40号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 45 3,300 01:個室 6 6,600 01:個室 10 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 56 05: 5 人室以上 188 全許可病床数 319床 費用徴収病床数 51床 割合 16.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1050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) 1 0 対 1 2,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 403号 徴収開始年月日：平成13年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 200,000 200,000 01: 白金 450,000 450,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 267号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 2,000
42,1054,2 (42,3024,9)	医療法人徳洲会 笠利 病院	〒894-0512 奄美市笠利町中金久 1 2 0 番地	89	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 194号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 800
42,1065,8	奄美中央病院	〒894-0036 奄美市名瀬長浜町 1 6 番 5 号	103	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 335号 徴収開始年月日：平成30年 5月11日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S S M注射液 2: 注射薬 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
43,1004,5	中村温泉病院	〒891-0704 南九州市顚娃町別府 1 番地	116	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21年 6月 1日 区分 01:個室 2 4,000 01:個室 2 3,000 01:個室 2 2,000 01:個室 24 02: 2 人室 10 04: 4 人室 80 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 6床 割合 5.0%
43,1005,2	青木医院	〒891-0704 南九州市顚娃町別府 3 1 7	17	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 210号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 400
43,1010,2	南九州さくら病院	〒897-0303 南九州市知覧町永里 2 0 8 2 番地	136	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 28号 徴収開始年月日：平成26年 9月25日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT－ 5 1 9 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
43,1021,9	こだま病院	〒897-0221 南九州市川辺町田部田 3 5 2 5	140	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 368号 徴収開始年月日：平成26年 5月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 遅発性ジスキネジアMT-519 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 01:個室 4 4,500 01:個室 2 2,000 01:個室 9 02: 2 人室 8 2,000 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 85 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 14床 割合 10.0%

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
43,1022,7	かななべ共立内科	〒897-0221 南九州市川辺町田部田 3 9 7 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 351号 徴収開始年月日：平成10年12月24日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,500 01:個室 1 2,000 01:個室 1 1,500 02:2人室 8 03:3人室 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%
43,1029,2	菊野病院	〒897-0215 南九州市川辺町平山 3 8 1 5 番地	150	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 253号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG 7 8 5 骨粗鬆症 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 208号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 01:個室 2 2,500 01:個室 2 3,000 01:個室 1 3,500 01:個室 1 4,500 01:個室 1 6,000 01:個室 3 02:2人室 4 1,000 02:2人室 10 03:3人室 6 04:4人室 120 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 11床 割合 7.3% 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 101号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,040 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1147号 徴収開始年月日：平成24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 1,910

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
43,1030,0	南薩ケアほすぴたる	〒897-0215 南九州市川辺町平山5 8 6 0 番地	102	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2209号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 7 2,000 01:個室 12 02: 2 人室 2 03: 3 人室 33 04: 4 人室 48 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 7床 割合 6.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 828号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 56: (一般入院)Ⅱ群 5 1,230 75: 老 (一般)Ⅱ老 5 1,810 21: (療養入院)Ⅰ 1 1,810 81: 老 (療養入院) 老 1 1,730
43,1035,9	橋口皮膚科	〒897-0212 南九州市川辺町今田2 8 4 番地		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 3年10月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Tirbanibulin 3:外用薬 3:第Ⅲ相 16
43,1040,9	笹川医院	〒891-0704 南九州市顚娃町別府1 1 7 0 0 －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 1499号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
44,1004,3	寺田病院	〒895-2513 伊佐市大口上町3 1 番地 4	87	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 218号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 01:個室 4 5,500 01:個室 7 3,300 01:個室 10 2,200 01:個室 3 02: 2 人室 4 550 02: 2 人室 14 03: 3 人室 9 04: 4 人室 36 全許可病床数 87床 費用徴収病床数 25床 割合 28.7%

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
44,1005,0	整形外科 松元病院	〒895-2511 伊佐市大口里4 9 1－2	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2149号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分 01:個室 4 3,850 01:個室 1 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 2 02:2人室 20 04:4人室 44 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 6床 割合 8.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1179号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,409
44,1006,8 (44,3012,0)	大口温泉リハビリテーション病院	〒895-2504 伊佐市大口青木3 0 2 2－3 4	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1233号 徴収開始年月日：平成21年 4月22日 区分 01:個室 1 2,000 01:個室 3 1,500 01:個室 3 02:2人室 30 03:3人室 12 04:4人室 48 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 4床 割合 4.1%
44,1007,6	寺師医院	〒895-2513 伊佐市大口上町1 2 番地 6	17	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 355号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:（診療養入院） 798
44,1010,0	むらたクリニック	〒895-2507 伊佐市大口大田1 7 6 4 番地 1	3	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 535号 徴収開始年月日：平成15年 1月 2日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 1,200

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
44,1013,4	大保 川添 クリニッ ク	〒895-2511 伊佐市大口里 3 5 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 2229号 徴収開始年月日：平成24年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 1 1,650 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 12 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,250
44,1018,3	日高内科	〒895-2511 伊佐市大口上町 1 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 1494号 徴収開始年月日：平成18年12月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 8 500 01:個室 4 02: 2 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
44,1019,1	なかむら産婦人科	〒895-2513 伊佐市大口上町 4 6 番地 1 2	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1030号 徴収開始年月日：平成19年 7月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
44,1021,7	水間病院	〒895-2701 伊佐市菱刈前目 2 1 2 5 番地	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2150号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 7 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 20 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 2床 割合 4.5%

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
44,1022,5	菱刈中央医院	〒895-2701 伊佐市菱刈前目 7 9 0 - 1	1	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 732号 入院料区分 35: (診療養入院) 1,220 91:老 (診療養) 老 1,200 徴収開始年月日: 平成16年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金
44,1024,1	坂元内科	〒895-2705 伊佐市菱刈重留 1 3 5 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 304号 徴収開始年月日: 平成 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 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 3床 割合 15.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 843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 35: (診療養入院) 1,200 91:老 (診療養) 老 1,170
45,1002,4	大井病院	〒899-5215 始良市加治木町本町 1 4 1	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 55号 徴収開始年月日: 平成24年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 10 1,650 03: 3 人室 24 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 23 01:個室 5 02: 2 人室 2 全許可病床数 119床 費用徴収病床数 13床 割合 10.9%

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
45,1003,2 (45,3032,5)	加治木温泉病院	〒899-5241 始良市加治木町木田 4 7 1 4	230	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 369号 治験薬名称 MT-6548 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,050 01:個室 2 3,300 01:個室 13 2,750 02: 2 人室 60 03: 3 人室 66 04: 4 人室 88 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 16床 割合 7.0% 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 92号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,600 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,600 02:リハビリテーション 2,600 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,600 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 952号 徴収開始年月日：平成21年 8月27日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 1 3 対 1 1,720 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年 3月14日 販売名 徴収額 FreeStyle2(センサー) 8,800

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
45,1008,1	ザ王病院	〒899-5231 始良市加治木町反土 2 1 5 1ー1	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 164号 徴収開始年月日：平成11年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 2,750 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 18 04: 4 人室 64 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 4床 割合 4.7%
45,1018,0	フィオーレ第一病院	〒899-5215 始良市加治木町本町 3 0 7 番地 1	26	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1175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 2 8,000 01:個室 11 4,000 01:個室 5 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 全許可病床数 26床 費用徴収病床数 13床 割合 50.0%
45,1037,0	尾田内科胃腸科	〒899-5652 始良市平松 4 7 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 217号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 14 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 131号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,220 91:老 (診療養) 老 1,200
45,1042,0	山下わたる内科	〒899-5421 始良市東餅田 4 2 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 22号 徴収開始年月日：平成10年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 1,650 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1043,8	川原泌尿器科クリニック	〒899-5431 始良市西餅田 7 3 番地 3	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 治験薬名称 MT-6548 MT-6548 徴収開始年月日：平成17年12月20日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 4 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 146号 徴収開始年月日：平成19年 2月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 4 4,000 02:2人室 2 3,000 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
45,1044,6	たけうちクリニック	〒899-5431 始良市西餅田 1 4 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 109号 徴収開始年月日：平成15年11月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02:2人室 2 1,100 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%
45,1046,1	ひふ科形成外科 西クリニック	〒899-5431 始良市西餅田 1 1 7 番地 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年10月26日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 1,620 1,620 1,620 1,620 1,620
45,1047,9	竹内レディースクリニック	〒899-5421 始良市東餅田 5 0 2 番 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 2026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 4 5,000 01:個室 4 7,000 01:個室 1 15,000 01:個室 6 02:2人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1050,3	錦江クリニック	〒899-5651 始良市脇元 9 6 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 2201号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 01:個室 1 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 1 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
45,1052,9	やなせ整形外科	〒899-5652 始良市平松 2 9 5 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 2153号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 2 3,300 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
45,1054,5	荒武整形外科クリニッ ク	〒899-5431 始良市西餅田 9 6 番地 2		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 50号 徴収開始年月日：平成26年 9月11日 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 1,500
45,1056,0	たかひろ眼科	〒899-5421 始良市東餅田字中ノ丸 4 3 3 番 1 3 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46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 A c r y S o f I Q P a n o 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 265,480 A c r y S o f I Q P a n o p 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 285,480 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 165,480 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 0 185,480 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 265,480 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 285,480 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 275,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 295,000

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
45,1062,8 (45,3034,1)	青雲会病院	〒899-5431 始良市西餅田 3 0 1 1 番地	136	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2155号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,100 01:個室 12 2,200 01:個室 6 3,300 01:個室 7 4,400 01:個室 2 11,000 01:個室 1 22,000 01:個室 6 04: 4 人室 100 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 30床 割合 22.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1042号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 1,000
45,1067,7	ながた脳神経外科	〒899-5421 始良市東餅田 4 3 3 番地 1 4		予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 1,000 徴収開始年月日：平成21年10月 1日
45,1069,3	吉留クリニック	〒899-5302 始良市蒲生町上久徳 2 5 6 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 2007号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 8 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 1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 674号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 1,200

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
45,1078,4	田中眼科	〒899-5432 始良市宮島町 2 0 番地 4		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 14号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシヅ- VB Sim 30200BZX0005500 286,000 テクニシヅ- TVB Si 30200BZX0013900 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 297,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 341,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 297,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 297,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 341,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 341,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 308,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 352,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 308,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 352,000
45,1082,6	始良みやもと眼科	〒899-5213 始良市加治木町朝日町 1 1 1 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 194号 徴収開始年月日：平成30年 7月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 STN1010905 3:外用薬 2:第Ⅱ相 14 ROH-001 3:外用薬 2:第Ⅱ相 7 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年 3月24日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 S J P - 0 1 3 5 原発開放隅角 3:第Ⅲ相 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 23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 I Q パンオブティックス 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 286,000 アクティブフォーカス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 220,000 レストア 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 220,000 シンフォニー 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 198,000 I Q パンオブティックストーリック 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 319,000 アクティブフォーカストーリック 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 242,000 レストアトーリック 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 242,000 クラレオンパンプティックス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 297,000 クラレオンパンオブティックスト 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 シナジーオブティブル- 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 286,000 シナジ-トーリックⅡオブティ- 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 319,000 シンフォニ-トーリックⅡオブテ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 242,000

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
45,1085,9	クオラリハビリテーション病院あいら	〒899-5431 始良市西餅田 2 3 0 0 番地 1	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 205号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 01:個室 8 5,500 01:個室 1 03: 3 人室 3 04: 4 人室 84 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 8床 割合 8.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1168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
45,1094,1	あいら糖尿病・甲状腺・内科クリニック	〒899-5421 始良市東餅田 1 7 9 5 番地 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 195号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Maridebart Cafr 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 baxdrostat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
45,1099,0	内倉医院	〒899-5421 始良市東餅田 2 3 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 111号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 01:個室 2 1,100 01:個室 1 3,300 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%
45,1101,4	加治木整形外科病院	〒899-5221 始良市加治木町港町 1 3 1 番地 3 0	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 54号 徴収開始年月日：令和元年 8月 4日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 2 6,600 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 40 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 7床 割合 13.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1148号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1111,3	田園パークホスピタル	〒899-5304 始良市蒲生町下久徳4 6 2 番 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 33号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 01:個室 2 8,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 4,000 01:個室 4 02:2人室 8 2,000 03:3人室 32 04:4人室 12 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% 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 予約料 02:精 2,500 2,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,1005,6 (60,3003,5)	県立 大島病院	〒894-0015 奄美市名瀬真名津町１８番１号	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15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 4 3,500 01:個室 1 5,060 01:個室 5 6,110 01:個室 45 02: 2 人室 58 03: 3 人室 3 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 130 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 10床 割合 2.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 21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 7,000 5,000 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 21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 3,000 1,900 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1128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 2,730

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,1006,4	県立 北薩病院	〒895-2526 伊佐市大口宮人 5 0 2－4	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 245号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,230 01:個室 18 02: 2 人室 14 03: 3 人室 3 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 90 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 1床 割合 0.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1178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 2,410
60,1007,2	県民健康プラザ鹿屋医 療センター	〒893-0013 鹿屋市札元一丁目 8－8	186	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 378号 徴収開始年月日：平成30年 6月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2103号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 16 3,310 01:個室 4 5,870 01:個室 13 02: 2 人室 42 03: 3 人室 3 04: 4 人室 108 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 20床 割合 10.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1127号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,730

令和 8 年 2 月 3 日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,1008,0 (60,3005,0)	鹿児島県こども総合療 育センター	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘六丁目１２番		医薬品の治験に係る診療 （治験診療）第 309号 治験薬名称 NPC－１５ 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 12 医療機器の治験に係る診療 （機器治験）第 44号 治験機器名称 SDT-001 徴収開始年月日：令和 2年 4月17日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 3
60,1009,8	鹿児島県立薩南病院	〒897-0001 南さつま市加世田村原４丁目１１番	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 （入療養提供）第 191号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 13 4,400 01:個室 3 7,700 01:個室 17 02: 2 人室 64 03: 3 人室 6 04: 4 人室 36 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 37床 割合 23.1%

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		
80,1003,9 (80,3025,6)	独立行政法人 国立病院機構 鹿児島医療センター	〒892-0853 鹿児島市城山町 8 番 1 号	410	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2174号 徴収開始年月日：平成30年 4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 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 6 2 14 6 2 1 1 1 1 28 12 168 169 410床	徴収金額 3,300 4,400 5,500 7,700 8,800 11,000 12,100 13,200

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
80,1004,7	独立行政法人 国立病院機構 指宿医療センター	〒891-0403 指宿市十二町 4 1 4 5	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分 01:個室 1 7,700 01:個室 2 5,500 01:個室 18 3,950 01:個室 1 3,500 01:個室 24 3,700 01:個室 18 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 1,500 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 50床 割合 25.1%

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
80,1012,0	独立行政法人 国立病院機構南九州病院	〒899-5241 始良市加治木町木田1 8 8 2	425	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 治験薬名称 Risdiplam 徴収開始年月日：令和元年 7月31日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 160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 4 2,200 01:個室 2 2,750 01:個室 5 3,300 01:個室 4 4,400 01:個室 3 5,500 01:個室 72 02: 2 人室 38 03: 3 人室 21 04: 4 人室 8 1,650 04: 4 人室 256 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 425床 費用徴収病床数 26床 割合 6.1% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 49号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 892号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,450
80,1016,1 (80,3015,7)	国立療養所 星塚敬愛園	〒893-0041 鹿屋市星塚町4 2 0 4 番地	540	2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 53号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 440 440

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
80,1021,1 (80,3023,1)	鹿児島大学病院	〒890-0075 鹿児島市桜ヶ丘八丁目 3 5 番 1 号	704	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 178号 治験薬名称 ニボルマブ GSK1550188 ONO-4538 MK-3475/E7080 JNJ-54767414-SC LY3009104 デュルバマブ (MEDI DE-127 Talazoparib(PF- DS-3201b LY3074828 CNT01959 LY3009104 BII067 PF-06865571/PF- Epcoritamab(GEN ATB200/AT2221 高用量アブリベキセプト ハクリタキセル Faricimab R04893594-PDS R788 JNJ-67896062 DS-3201b(Valeme NN9535 Lonapegsomatrop Parsaclisib(INC BMS-986263 Surv. m-CRA-1 BII067 PT010, PT009, Sym SOK583A1 PF-06944076 Efavaleukin Aif NS-089/NCNP-02 E7090 GSK3511294 GSK3511294 LY3074828(Mirik Faricimab Epcoritamab(GEN YKP3089(cenobam etrasimod(APD33 etrasimod(APD33 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:第Ⅱ相 8 2:第Ⅱ相 3 3:第Ⅲ相 5 3:第Ⅲ相 3 3:第Ⅲ相 2 3:第Ⅲ相 6 3:第Ⅲ相 6 6 3:第Ⅲ相 4 2:第Ⅱ相 3 3:第Ⅲ相 2 CNT01959 2 LY3009104 3:第Ⅲ相 1 BII067 3:第Ⅲ相 2 PF-06865571/PF- 2:第Ⅱ相 3 Epcoritamab(GEN 2 ATB200/AT2221 3:第Ⅲ相 1 高用量アブリベキセプト 3 ハクリタキセル 3:第Ⅲ相 5 Faricimab 3:第Ⅲ相 5 R04893594-PDS 3 R788 3:第Ⅲ相 1 JNJ-67896062 3:第Ⅲ相 2 DS-3201b(Valeme 2:第Ⅱ相 2 NN9535 3:第Ⅲ相 3 Lonapegsomatrop 3:第Ⅲ相 2 Parsaclisib(INC 3:第Ⅲ相 2 BMS-986263 2:第Ⅱ相 2 Surv. m-CRA-1 2:第Ⅱ相 20 BII067 3:第Ⅲ相 3 PT010, PT009, Sym 3:第Ⅲ相 2 SOK583A1 3:第Ⅲ相 3 PF-06944076 3:第Ⅲ相 4 Efavaleukin Aif 1 NS-089/NCNP-02 2:第Ⅱ相 1 E7090 2:第Ⅱ相 1 GSK3511294 5 GSK3511294 4 LY3074828(Mirik 3:第Ⅲ相 2 Faricimab 3:第Ⅲ相 3 Epcoritamab(GEN 3:第Ⅲ相 2 YKP3089(cenobam 3:第Ⅲ相 3 etrasimod(APD33 3:第Ⅲ相 2 etrasimod(APD33 2:第Ⅱ相 2

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
				ALX-0600	3:第Ⅲ相	1
				LOX0-305	3:第Ⅲ相	1
				Bimekizumab(UCB	3:第Ⅲ相	1
				GZ402671	3:第Ⅲ相	1
				アブミラスト(AMG407	3:第Ⅲ相	5
				INCMOR00208	3:第Ⅲ相	1
				Tisotumab vedot	3:第Ⅲ相	4
				CC-93538(cendak	3:第Ⅲ相	2
				ONO-2017	3:第Ⅲ相	1
				Vengiustat	3:第Ⅲ相	1
				MOR00208	3:第Ⅲ相	1
				Lonapegsomatrop	3:第Ⅲ相	2
				INS1009		1
				ONO-4059	3:第Ⅲ相	2
				AVT06	3:第Ⅲ相	3
				MK-6482及びMK-347	3:第Ⅲ相	4
				CNT-01		6
				アレクティブ(R054248		1
				PF-06863135	3:第Ⅲ相	3
				ABT-494(Upadaci	1:第Ⅰ相	2
				GSK3511294	3:第Ⅲ相	4
				CNT01959(クセルケマ	3:第Ⅲ相	1
				GS-0132(Sacituz	3:第Ⅲ相	2
				Treprostinil Pa		1
				Epcoritamab	3:第Ⅲ相	4
				Tozorakimab	3:第Ⅲ相	1
				BI 1291583	2:第Ⅱ相	2
				MK-3475およびエンホルツ	3:第Ⅲ相	2
				R07200220	3:第Ⅲ相	1
				AZD2693		1
				BAY86-5321	3:第Ⅲ相	1
				ONO-2017(Cenoba	2:第Ⅱ相	3
				JNJ-78934804		2
				JNJ-78934804		1
				ALN-HSD	2:第Ⅱ相	3
				INCA033989	1:第Ⅰ相	1
				BMS-986369		3
				MRDI5752(volrus	3:第Ⅲ相	3
				Epcoritamab(GEN	2:第Ⅱ相	1
				Tozorakimab	3:第Ⅲ相	2
				ONO-4059	2:第Ⅱ相	4
				AB122	1:第Ⅰ相	2
				CNT-01		2
				HH2853		1
				MT-2111/Loncast	3:第Ⅲ相	1
				SJP-0008	3:第Ⅲ相	4
				ABBV-GMAB-3013(3:第Ⅲ相	2
				BMS-986382(CC-2	3:第Ⅲ相	3
				FLE-Omega	3:第Ⅲ相	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
				ABBV-RGX-314(RG WBCRRD B1 1291583 GSK4532990 GYM329(R0720423 SK-5307 KA-301 PF-06863135 PF-06863135 3:第Ⅲ相 1 3:第Ⅲ相 10 2:第Ⅱ相 1 1 2:第Ⅱ相 2 2:第Ⅱ相 2 1 3:第Ⅲ相 2 3:第Ⅲ相 2 3:第Ⅲ相 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 48号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 PRDS-001 5 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 7号 販売名 徴収額 ケルソデ [®] イ髄注100mg 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 38号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 58 8,910 01:個室 12 11,330 01:個室 10 13,530 01:個室 8 15,620 01:個室 3 22,000 01:個室 2 28,050 01:個室 1 33,000 01:個室 95 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 480 05: 5 人室以上 27 全許可病床数 704床 費用徴収病床数 94床 割合 13.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 7,700 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日

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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,090 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 94号 徴収開始年月日：平成28年 7月28日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,192 01:検査 1,212 01:検査 1,477 01:検査 1,477 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1129号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (特定入院) 7 対 1 入 2,838 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 424号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 440,660 440,660 02:金 414,920 414,920 03:コバルト 202,180 202,180 04:チタン 308,660 308,660 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 289号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310 02:小窩裂溝填塞 1,470