

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・1201・4	社会医療法人 葦の会 オリブ山病院	〒903-0804 那覇市首里石嶺町4－3 5 6	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 52号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,050 01:個室 10 1,100 01:個室 41 02:2人室 40 03:3人室 9 04:4人室 232 05:5人室以上 21 全許可病床数 359床 費用徴収病床数 16床 割合 4.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 40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 1,850 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 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11月 6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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1263・4	医療法人 はごろも会 那覇ゆい病院	〒902-0061 那覇市古島1－22－1	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 44号 徴収開始年月日：令和6年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 2,000 01:個室 3 1,500 01:個室 3 800 01:個室 1 04:4人室 84 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 9床 割合 9.6% 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 60号 徴収開始年月日：令和元年7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 02:リハビリテーション 1,750 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9月1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2（センサー） 6,800 FreeStyleリブレ2（Reader） 7,089
01・1343・4	新垣クリニック	〒900-0012 那覇市泊1－13－1		入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 82号 徴収開始年月日：平成16年4月4日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 36:（診療養入院）特 1,070 92:老（診療養）老特 1,040
01・1363・2	医療法人 新田クリニ ック	〒900-0016 那覇市前島1－14－3	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 405号 徴収開始年月日：平成26年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,000 01:個室 1 11,000 01:個室 4 6,000 02:2人室 2 4,000 01:個室 5 03:3人室 3 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1378・0	天久台病院	〒900-0005 那覇市天久 1 1 2 3	333	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 236号 治験薬名称 MK-8189 徴収開始年月日：令和 2年11月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4
01・1451・5 (01・3402・2)	医療法人寿仁会 沖縄 セントラル病院	〒902-0076 那覇市与儀 1－2 6－6	124	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 485号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
01・1484・6	医療法人 八重洲クリ ニック	〒900-0032 那覇市松山 2－2 3－1 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 223号 治験薬名称 バロキサビル マルボキシル 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 6号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 インフルエンザ診断支援機器 3:第Ⅲ相 100
01・1518・1	伊波レディースクリ ニック	〒903-0806 那覇市首里汀良町 1－8－2	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 317号 徴収開始年月日：平成27年 9月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 10,000 01:個室 9 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
01・1521・5	医療法人徳洲会 こく らクリニック	〒900-0024 那覇市古波蔵 3－8－2 8		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31号 徴収開始年月日：平成14年 7月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1524・9	川平病院	〒900-0024 那覇市古波蔵 3－5－2 5	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 383号 徴収開始年月日：平成29年10月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02: 2人室 2 03: 3人室 3 04: 4人室 76 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 1床 割合 1.2% 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 57号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,200 02:リハビリテーション 800 02:リハビリテーション 1,450
01・1557・9	那覇西クリニック	〒901-0154 那覇市赤嶺 2－1－9	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 319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 アテゾリズマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 Giredestrant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 トラスツズマブデルクスステカン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 Tucatinib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 Alpelisib 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 Tucatinib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 Giredestrant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 imlunestrant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 ON0-2910 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 23号 徴収開始年月日：平成13年 2月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 10,000 02: 2人室 4 04: 4人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 2床 割合 11.1%
01・1572・8	平田胃腸科・内科	〒900-0004 那覇市銘苅 3－2 2－3 3 R－8 ビル 1 F		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 8年 1月 5日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1582・7	仲里眼科	〒901-0156 那覇市田原 1－9－1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 01:個室 3 5,000 01:個室 4 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
01・1591・8	こくら台ハートクリニック	〒902-0075 那覇市国場 1 1 6 9－2 0		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 152号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 01:個室 2 5,000 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 14 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
01・1603・1	アラカキ眼科	〒902-0068 那覇市真嘉比三丁目 1 3 番 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 107号 徴収開始年月日：平成14年12月 2日 区分 01:個室 1 3,000 04: 4 人室 3 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 1床 割合 25.0% 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 64号 徴収開始年月日：令和 7年 7月10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 Vivity 30500BZX0004100 385,000 clareon 非球面pano 30200BZX0029400 352,000 clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 407,000 Clareon Vivit T 30700BZX0007900 440,000 HOYO Vivinex ジェ 30500BZX0026300 385,000 HOYO Vivinex ジェ 30500BZX0026400 440,000 HOYO Vivinex ジェ 30600BZX0022900 385,000 HOYO Vivinex ジェ 30600BZX0023000 440,000
01・1615・5	首里城下町クリニック 第一	〒902-0062 那覇市松川 3－1 8－3 0	6	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号 徴収開始年月日：平成17年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BI 1 0 7 7 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 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 6年 9月20日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 8,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1636・1 (01・3524・3)	協同にじクリニック	〒900-0024 那覇市古波蔵4丁目10番10号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 618号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成19年11月 1日 上顎 126,000 下顎 126,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 420号 徴収開始年月日:平成19年11月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 1,260
01・1643・7	前田胃腸科医院	〒902-0063 那覇市三原2-15-12	9	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:令和 3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 05:5人室以上 5 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 2床 割合 22.2%
01・1661・9	おもろまちメディカルセンター	〒900-0011 那覇市上之屋1丁目3番1号	154	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:令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 10,000 01:個室 27 4,000 01:個室 3 04:4人室 120 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 31床 割合 20.1% 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 36号 徴収開始年月日:平成28年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 226号 徴収開始年月日:令和 6年11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
01・1686・6	かつれん内科クリニック	〒900-0004 那覇市銘苅3丁目9番18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 10号 徴収開始年月日:平成29年 8月 2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(セン 7,000 1:有 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・1689・0	医療法人 十全会 お うらクリニック	〒901-0145 那覇市高良3丁目5番22号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 47号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ミルタザピン 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 徴収開始年月日：平成25年 6月28日
01・1710・4	糸数病院	〒900-0012 那覇市泊1丁目28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 374号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 21,600 01:個室 16 7,560 01:個室 1 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 17床 割合 48.6%

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・1715・3 (01・3563・1)	地方独立行政法人 那覇市立病院	〒902-0061 那覇市古島2丁目31番地1	470	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 333号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ziltivekimad 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 KAR 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 HZN-001 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 Milvexian 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 ABBV－383 (Etenta 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 Vica drostat(BI6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 abelacimad 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 徴収開始年月日：平成24年11月19日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 signatureガイド 65,000 1:有 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 75号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 57 8,800 01:個室 67 02:2人室 12 04:4人室 332 全許可病床数 470床 費用徴収病床数 59床 割合 12.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18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 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 225号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,785 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 70号 徴収開始年月日: 令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Claren Vivity E 30500BZX0004100 337,700 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 382,800 ファインビジョン HP (モデル) 30400BZX0019700 291,500 Clareon Vivity 30700BZX0007900 348,700 オプティクティブ Toric 30600BZX0002400 341,000 オプティクティブ Toric 30600BZX0002500 385,000 オプティクティブ Toric 30600BZX0016700 330,000 オプティクティブ Toric 30600BZX0016800 352,000
01・1731・0 (01・3685・2)	沖縄協同病院	〒900-0024 那覇市古波蔵4丁目10番55号	280	200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 109号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 15号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 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
01・1740・1 (01・3573・0)	医療法人おもと会 大 浜第一病院	〒900-0005 那覇市天久１０００番地	217	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 35 6,600 01:個室 141 04:4人室 40 全許可病床数 217床 費用徴収病床数 36床 割合 16.6% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 102号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 1号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 32,400 02:白金加金 21,600 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 708号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,600 210,600 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 462号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年11月28日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 (センサー) 6,800 Free Style リブレ2 (Reader) 7,089

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1756・7	ながた内科クリニック	〒900-0005 那覇市天久2-19-15		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 216号 治験薬名称 TA-7284 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
01・1776・5	みえばしクリニック	〒900-0015 那覇市久茂地三丁目8番15号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 325号 治験薬名称 SEP-363856 ベンラファキシン 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 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
01・1782・3	安里眼科おもろまち駅前	〒900-0006 那覇市おもろまち4丁目3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 292号 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 6 4,000 02:2人室 2 2,500 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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 76号 徴収開始年月日：令和 8年 1月27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 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 350,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 420,000 クラレオンVivity Ext 30500BZX0004100 350,000 クラレオン非球面 PanOpt 30200BZX0029400 350,000 クラレオン非球面PanOpti 30300BZX0015300 420,000 ClareonVivity T 30700BZX0007900 420,000 テクニスオデッセイ BV Si 30600BZX0002400 350,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 420,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 420,000 ファインビジョンHP (POD) 30400BZX0019700 350,000 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 380,000
01・1846・6	A z クリニック	〒900-0026 那覇市奥武山町46番地りゅうとうビル2階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 460号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 7,700 03:3人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1849・0	ロクト整形A z	〒900-0026 那覇市奥武山町4 6 番地 5 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 12:整外 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日
01・1856・5	たから産婦人科	〒902-0073 那覇市字上間1 7 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 12号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 2 2,000 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・1857・3	あかりクリニック	〒900-0004 那覇市字銘苅3 0 3 番メディカル ヒルズ めかるビル2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 331号 徴収開始年月日：令和 7年 8月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SEP-4199 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 SEP-363856 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ルラシドン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 SEP-363856 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0 ベンラファキシン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 EB-1020 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 EB-1020 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 35:心内 5,500 5,500 5,500 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日
01・1858・1	仲地レディースクリニ ック	〒900-0003 那覇市安謝1 丁目2 0 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 11号 徴収開始年月日：令和 4年 4月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,000 01:個室 1 12,000 01:個室 7 10,000 01:個室 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1867・2	医療法人友英会 友寄 クリニック	〒900-0021 那覇市泉崎二丁目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 442号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 1 1,650 01:個室 2 2,750 03:3人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 3床 割合 23.1% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2（センサー） 6,800
01・1876・3	心のクリニック 語り 学び	〒903-0821 那覇市首里儀保町1丁目24番地 3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：令和6年7月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 04:神内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
01・1879・7	あなはクリニック	〒900-0013 那覇市牧志2-23-9 シンカ 牧志ビル3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：令和7年9月2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500 35:心内 3,000 3,000 59:他 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500 59:他 3,000 3,000
01・1884・7	外間眼科医院	〒900-0012 那覇市泊1-25-1 2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 61号 徴収開始年月日：令和7年6月24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 Ciareon PanOpti 30200BZX0029400 360,000 Ciareon PanOpti 30300BZX0015300 420,000 Ciareon Vivity 30500BZX0004100 360,000 アクリソフIQ PanOpti 23100BZX0004200 330,000 アクリソフIQ PanOpti 23100BZX0004300 400,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 420,000
01・1918・3	とまり皮フ科	〒900-0006 那覇市おもろまち2丁目3番23 号 2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 287号 徴収開始年月日：令和5年7月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KAR 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1934・0	ホロス養生クリニック	〒903-0804 那覇市首里石嶺町2-258-2		予約に基づく診療 (予約診療) 第 23号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 10:小 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 35:心内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 徴収開始年月日：令和4年8月8日
01・1935・7	嶺井医院	〒902-0067 那覇市字安里398番地	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 69号 徴収開始年月日：令和7年9月4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 4,000 02:2人室 2 2,000 02:2人室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
01・1937・3	安謝ファミリークリニック	〒900-0002 那覇市曙2丁目9番2号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 326号 徴収開始年月日：令和7年8月1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KAR 3:外用薬 3:第Ⅲ相 30
01・1956・3	友利産婦人科	〒902-0075 那覇市字国場1177-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 45号 徴収開始年月日：令和6年5月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 5 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 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%
01・1962・1	おろく眼科	〒901-0146 那覇市具志1丁目1番11号 1階		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 47号 徴収開始年月日：令和6年12月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVS Simp 30200BZX0005500 352,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 412,500 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 231,000 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 291,500 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 352,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 412,500 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 352,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 412,500

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・1969・6	那覇セントラルクリニック	〒901-0151 那覇市鏡原町10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 76号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,750 02:2人室 4 1,980 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% 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 7年10月27日 販売名 徴収額 フリースタイル リブレ2 センサー 6,600
01・1972・0	やまうち眼科クリニック	〒900-0003 那覇市字安謝664番32 3階		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 63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 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 350,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 380,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000
01・1973・8	医療法人社団明康会 いろのわクリニック	〒900-0021 那覇市泉崎二丁目7番地2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 販売名 徴収額 FREESTYLE リブレ2 センサー 7,000 FREESTYLE リブレ2 リーダー 7,000 Dexcom G7 CGM モニター 7,000 Dexcom G7 CGM システム 5,000
01・1976・1	新健幸クリニック	〒900-0015 那覇市久茂地二丁目11番18号 当山久茂地川医邸2階・3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 328号 徴収開始年月日：令和 7年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ウパダシチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 Obexelimad 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 JNJ-80202135_SC 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
03・1085・7	医療法人徳洲会 与勝 あやはしクリニック	〒904-2304 うるま市与那城屋慶名467番地 111		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 172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 3 3,675 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
03・1107・9	すながわ内科クリニック	〒904-2244 うるま市字江洲 6 0 0 番地 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 165号 治験薬名称 SK-1401 ESA製剤 SK-1401 ESA製剤 徴収開始年月日：平成30年 6月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 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 4号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1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 (R 7,089 1:有 4 FreeStyleリブレ (セン 7,089 1:有 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10日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ (Reader) 7,089 FreeStyleリブレ (センサー 6,800 FreeStayleリブレ 2 (Reader) 7,089 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 6,800
03・1113・7	名城病院	〒904-2245 うるま市字赤道 1 7 5 番地 3	37	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：令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,500 01:個室 33 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 4床 割合 10.8%
04・1088・9	医療法人高德会 松永 眼科医院	〒904-2153 沖縄市美里 2－1 0－2	14	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 6年12月19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 335,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 358,000 テクニスオデッセイ V B Si 30600BZX0002400 325,000 テクニスオデッセイ T V B S 30600bzx0002500 350,000
04・1091・3	医療法人卯の会 新垣 病院	〒904-0012 沖縄市安慶田 4－1 0－3	273	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 307号 徴収開始年月日：令和 6年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OPC-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 OPC-34712 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
04・1134・1	医療法人タピック沖縄 リハビリテーションセン ター病院	〒904-2173 沖縄市比屋根二丁目15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 54号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 6,000 01:個室 1 11,000 01:個室 31 02: 2 人室 22 03: 3 人室 6 04: 4 人室 328 全許可病床数 410床 費用徴収病床数 23床 割合 5.6%
04・1151・5	東部クリニック	〒904-2174 沖縄市与儀3丁目9番1号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 62号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 02: 2 人室 4 1,500 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%
04・1183・8	美里ヒフ科	〒904-2154 沖縄市東二丁目5番14号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 280号 徴収開始年月日：令和 5年 7月21日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KAR 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12
04・1195・2	うえはら眼科	〒904-2171 沖縄市高原2-4-17		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 70号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
04・1205・9	ひが内科クリニック	〒904-2154 沖縄市東二丁目25番2号コーポ 桑江1階		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リブレ1 (センサー) 6,800 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,800
04・1217・4	中部眼科	〒904-2155 沖縄市美原三丁目22番11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 177号 徴収開始年月日：平成14年10月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,250 04: 4 人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%

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・1219・0	社会医療法人 敬愛会 ちばなクリニック	〒904-2143 沖縄市知花 6－2 5－1 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 310号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ジルコニウムシクロケイ酸ナトリ 1:内服薬 4 トゾラキマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 balcinrenone/ダバ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 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 72号 徴収開始年月日：令和 7年 9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 2,035 02:リハビリテーション 1,925 01:検査 1,078 01:検査 1,089 01:検査 1,331 01:検査 1,331 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 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,798 FreeStyle レブレ 2 センサー 7,480
04・1221・6	医療法人 心和会 潮 平病院	〒904-0021 沖縄市胡屋 1－1 7－1	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 459号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 4 2,200 02:2人室 2 03:3人室 15 04:4人室 56 05:5人室以上 22 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 5床 割合 5.0%
04・1237・2	中部産婦人科医院	〒904-0012 沖縄市安慶田 1－3－2 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 313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 6 2,000 01:個室 3 2,500 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1238・0	ちゅうざん病院	〒904-2151 沖縄市松本6丁目2番1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 80号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 01:個室 50 320 01:個室 35 450 01:個室 18 500 01:個室 3 1,000 01:個室 37 02: 2 人室 28 03: 3 人室 9 04: 4 人室 36 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 106床 割合 49.1%
04・1271・1	いくみ皮ふ科クリニック	〒904-2173 沖縄市比屋根六丁目2 7 番 1 7 号 2 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 290号 徴収開始年月日：令和 5年 7月21日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KAR 3:外用薬 3:第Ⅲ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
04・1273・7	社会医療法人 敬愛会 中頭病院	〒904-2142 沖縄市字登川 6 1 0 番地	355	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 321号 治験薬名称 グセルクマブ グセルクマブ imlunestrant ABX-464 ABX-464 BMS-986369 内・注・外 区分 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 対象患者数 徴収額 2 2 15 2 1 2</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 57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 77 5,500 01:個室 3 11,000 01:個室 25 02:2人室 12 03:3人室 6 04:4人室 204 全許可病床数 327床 費用徴収病床数 80床 割合 24.5%</div> <div>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 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,850</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 69号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 1,980 01:検査 1,078 01:検査 1,089</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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 219号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 6年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 19号 販売名 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 徴収額 7,480 徴収開始年月日: 令和 6年10月 1日
04・1284・4 (04・3199・8)	中部協同病院	〒904-2153 沖縄市美里1丁目31番15号	142	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 723号 金属 03: コバルト その他金属 上顎 下顎 132,000 132,000 徴収開始年月日: 令和元年12月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 487号 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 1,320 徴収開始年月日: 令和元年12月 1日
04・1294・3	敬和医院	〒904-2142 沖縄市字登川566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 7号 徴収開始年月日: 令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 1,100 01: 個室 2 2,200 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%
04・1298・4	社会医療法人 敬愛会 翔南病院	〒904-0034 沖縄市山内3丁目14番28号	90	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 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 4 3,300 01: 個室 1 5,500 01: 個室 4 02: 2人室 14 03: 3人室 63 04: 4人室 4 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 5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
04・1302・4	なかがみ西病院	〒904-2143 沖縄市知花6丁目25番5号	94	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：令和 5年12月 1日 区分 01:個室 10 5,500 04:4人室 84 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 10床 割合 10.6%
04・1303・2	沖縄北あんしん内科クリニック	〒904-2143 沖縄市知花6丁目23番22号マンション誠1階B		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 6日 販売名 徴収額 FreeStyleリフレ2 (センサー) 6,800 FreeStyleリフレ2 (Reader) 7,080
04・1307・3	三愛眼科	〒904-0034 沖縄市山内一丁目3番28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 73号 徴収開始年月日：令和 7年12月11日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 205,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 205,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 216,000 アクリソフIQ パンオブティク 23100BZX0004200 315,000 アクリソフ IQ パンオブティ 23100BZX0004300 338,000 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 325,000 テクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 350,000 クラレオン パンオブティクス 30200BZX0029400 335,000 クラレオン パンオブティクス 30300BZX0015300 358,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 335,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 335,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 358,000 TECNISPureSee 焦 30600BZX0016700 330,000 TECNISPureSee T 30600BZX0016800 350,000
05・1018・3	医療法人緑水会 宜野湾記念病院	〒901-2211 宜野湾市宜野湾3-3-13	156	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：令和 6年 5月 1日 区分 01:個室 3 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 4 2,000 01:個室 42 04:4人室 104 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 10床 割合 6.4%

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
05・1050・6	医療法人球陽会 海邦病院	〒901-2224 宜野湾市真志喜2－23－5	140	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：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,380 01:個室 1 5,280 01:個室 14 3,850 01:個室 3 2,200 02:2人室 2 6,380 02:2人室 4 3,850 02:2人室 2 03:3人室 18 04:4人室 88 05:5人室以上 7 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 25床 割合 17.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 185号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:（一般入院）急性期一 2,198
05・1061・3	医療法人やましろ皮フ科	〒901-2204 宜野湾市上原1－2－9		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21年11月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 IDP－108% 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20
05・1089・4	池原外科胃腸科医院	〒901-2201 宜野湾市新城2－40－27		入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 79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） 840
05・1140・5	眼科クリニック幸地	〒901-2211 宜野湾市宜野湾2丁目5番13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 57号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareon非球面P 30200BZX0029400 346,000 アルコンClareon非球面P 30300BZX0015300 374,000 ClareonPanOptixト 30200BZX0029300 346,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 374,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 346,000 ClareonVivity T 30700BZX0007900 374,000

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
05・1146・2	愛知クリニック	〒901-2206 宜野湾市愛知一丁目2番12号1階、2階、5階、6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 67号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,100 01:検査 1,100 01:検査 1,300 01:検査 1,300
05・1148・8	クリニックかふう	〒901-2202 宜野湾市普天間2-47-16-201		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 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,700
06・1061・1	真壁眼科	〒906-0012 宮古島市平良字西里787-1	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 287号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 2 3,000 02: 2人室 2 2,000 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%
06・1091・8	医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院	〒906-0014 宮古島市平良松原552-1	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 62号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 3 03: 3人室 3 04: 4人室 68 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 25床 割合 25.3% 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 68号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,700 02: リハビリテーション 1,750 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,460 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 228号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06・1096・7	こうむら眼科	〒906-0015 宮古島市平良久貝１０６４番１０－１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和 5年12月25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 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000
07・1039・5	かりゆし病院	〒907-0024 石垣市新川２１２４	110	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 105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 48: (一般入院) I 群 2 1,660 72: 老 (一般) I 老特 2 1,660 60: (特定入院) I 群 2 1,390
07・1049・4	やいま中央クリニック	〒907-0003 石垣市平得１２０－３		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14年 9月 2日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 3 3,000 02: 2 人室 4 1,500 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%
07・1057・7	下地第２脳神経外科	〒907-0024 石垣市新川１６９５－１２３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 255号 徴収開始年月日：平成25年11月29日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 3 5,000 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%
07・1065・0	医療法人徳洲会 石垣 島徳洲会病院	〒907-0001 石垣市大浜字南大浜４４６－１	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 426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 8 3,300 01: 個室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 36 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 8床 割合 16.3%

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
07・1075・9	ひとし眼科	〒907-0002 石垣市字真栄里１０８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 60号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 パノプティクス パノプティクストーリック ジェメトリック ジェメトリックプラス ジェメトリックトーリック ジェメトリックプラストーリック 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0026300 30600BZX0022900 30500BZX0026400 30600BZX0023000 徴収額 322,000 382,000 320,000 320,000 360,000 360,000
07・1083・3	小田内科医院	〒907-0004 石垣市登野城３１９番地２　メゾ ン３２　１－Ａ号室		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12月13日 販売名 FreeStyle　リブレ２（センサー） FreeStyleリブレ２（Reader） 徴収額 6,800 7,089
08・1015・3	医療法人博愛会　牧港 中央病院	〒901-2131 浦添市牧港１１９９	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 443号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 病床数 8 1 2 10 3 68 7 99床 徴収金額 5,500 16,500 費用徴収病床数 9床 割合 9.1%
				医科点数表等に規定する回数をを超えて受けた診療 (規定回数超) 第 62号 徴収開始年月日：令和 3年 9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 2,200 2,200 2,200 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 205号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 01:（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 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・1020・3	末吉内科外科胃腸科医院	〒901-2121 浦添市内間4－1－18	13	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 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 4 500 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%
08・1021・1	嶺井第一病院	〒901-2113 浦添市大平4 6 6	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 450号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 80 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 4床 割合 3.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 215号 徴収開始年月日：令和 6年 5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 2,354
08・1060・9 (08・3064・5)	医療法人八重瀬会 同仁病院	〒901-2133 浦添市城間1 丁目3 7 番1 2 号	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号 徴収開始年月日：令和 2年 7月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 10,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 03: 3 人室 15 04: 4 人室 129 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 7床 割合 4.5%
08・1074・0	かりまた内科医院	〒901-2121 浦添市内間4－2 3－2 1	13	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 242号 徴収開始年月日：令和 3年 7月19日 治験薬名称 SAR231893／REGN6 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
08・1078・1	平安病院	〒901-2111 浦添市経塚3 4 6	393	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 260号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 治験薬名称 OPC-34712 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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
08・1084・9	嶺井第二病院まちなと	〒901-2131 浦添市牧港三丁目1番10号	168	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 29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26年11月1日 徴収額 0 0
08・1096・3	医療法人清心会 徳山 クリニック	〒901-2131 浦添市牧港2丁目46番12号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 164号 治験薬名称 SK-1401 ESA製剤 Vadaustat (MT-65 徴収開始年月日:平成26年1月15日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0 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19日 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) FreeStyle リブレ2 (リーダー) 徴収額 8,000 8,000
08・1115・1	浦西医院	〒901-2104 浦添市当山2丁目9番3号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 214号 治験薬名称 バロキサピル マルボキシル 徴収開始年月日:令和 2年 7月1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 5号 徴収開始年月日:令和 2年 7月1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 インフルエンザ診断支援機器 3:第Ⅲ相 100
08・1131・8	医療法人豊誠会 牧港 クリニック	〒901-2131 浦添市牧港4-24-7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 231号 徴収開始年月日:平成18年1月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,300 01:個室 1 5,250 01:個室 6 3,150 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 9床 割合 47.4%
08・1134・2	みやざと内科クリニッ ク	〒901-2126 浦添市宮城二丁目17番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 210号 治験薬名称 MR13A9 徴収開始年月日:令和元年 6月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ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
08・1135・9	ちねん眼科	〒901-2102 浦添市前田一丁目１２番７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 45号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity テクニシヅ -VB Sim テクニシヅ -TVB Si Claron panoptix Clareon PanOpti 医薬品医療機器等法承認番号 30500BZX0004100 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30200BZX0029300 30400BZX0025000 徴収額 352,000 290,000 320,000 364,000 390,000
08・1153・2	バークレーレディース クリニック	〒901-2104 浦添市当山２－２－１１バークレ ーズメディカルモール５F	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 316号 徴収開始年月日：平成27年 9月10日 区分 01:個室 01:個室 03:３人室 全許可病床数 病床数 徴収金額 6 3 3 3,520 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
08・1157・3	バークレーいむろ心の クリニック	〒901-2104 浦添市当山２丁目２番１１号バー クレーズメディカルモール３階		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：令和 7年 5月19日 治験薬名称 SEP-363856 EB-1020 EB-1020 Vortioxetine 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 8月20日 治験機器名称 PRISM 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 2
08・1165・6	大田クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚 7 4 5 番地 7 経塚駅 前医療モール 2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 257号 徴収開始年月日：令和 4年 7月11日 治験薬名称 Daridorexant 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ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
08・1183・9	比嘉眼科	〒901-2133 浦添市城間4－34－20	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 68号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 6 6,600 04:4人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% 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 65号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 242,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 269,500 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 242,000 アルコン アクリソフIQ 23100BZX0004200 316,000 アルコン アクリソフIQ P 23100BZX0004300 348,700 テクニス シナジーVB Sim 30200BZX0005500 322,000 テクニス シナジーTVB Si 30200BZX0013900 348,700 Clareon Vivity 30500BZX0004100 348,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 348,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 374,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 329,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 342,000 HOYAVivinex ジェメ 30500BZX0026400 367,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 361,000 TECNIS オデッセイオプテ 30600BZX0002400 355,000 TECNISオデッセイTori 30600BZX0002500 380,000 TECNISピュアシーオプティ 30600BZX0016700 355,000 TECNISピュアシーTori 30600BZX0016800 380,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 329,000 アクリバトリノバProトーリッ 30700BZX0005300 355,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 342,000 HOYA Vivinexジェメ 30600BZX0023000 367,000
08・1202・7	具志堅循環器・内科	〒901-2102 浦添市字前田1152番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 264号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 バロキサビルマルボキシル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1204・3	城間クリニック	〒901-2102 浦添市前田 5 6 4 － 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 255号 治験薬名称 ブレクスビプラゾール ブレクスビプラゾール ブレクスビプラゾール デスベンラファキシン 内・注・外 区分 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 徴収開始年月日：令和 3年 6月30日 対象患者数 徴収額 8 6 6 6
08・1219・1	幸喜内科 糖尿病・甲状腺クリニック	〒901-2102 浦添市前田二丁目 1 5 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 9号 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) FreeStyle リブレ 2 (Reader) 徴収開始年月日：令和 8年 1月10日 徴収額 7,500 7,500
08・1223・3	乳腺・甲状腺クリニック うらそえ	〒901-2113 浦添市大平一丁目 1 1 番 5 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 01:個室 4 7,000 02:2人室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
08・1226・6	名嘉村クリニック	〒901-2132 浦添市伊祖 3 丁目 8 番 1 5 号	8	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 330号 治験薬名称 BF2.649 BF2.649 トゾラキマブ TAK-861 TAK-861(長期) Orforglipron TAK-360 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 徴収開始年月日：令和 7年 8月21日 対象患者数 徴収額 7 15 1 2 1 5 2 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 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 センサー 7,480 FreeStyleリブレ 2 reader 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1227・4 (08・3158・5)	社会医療法人仁愛会 浦添総合病院	〒901-2102 浦添市前田1丁目56番1号	334	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 306号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</div> <div>治験薬名称 BAY2433334 MED13506 BI456906</div> <div>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2</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 60号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</div> <div>区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 9,000 01:個室 8 12,000 01:個室 1 30,000 02:2人室 16 1,500 04:4人室 112 1,500 04:4人室 112 05:5人室以上 65 全許可病床数 334床 費用徴収病床数 157床 割合 47.0%</div> <div>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 108号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</div> <div>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 14号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</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 71号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</div> <div>診療の名称 徴収額 01:検査 1,177 01:検査 1,155 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925</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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 229号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 5年12月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,625 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 徴収額 8,800
08・1229・0	てだこ浦西駅 循環器 ・糖尿病クリニック	〒901-2101 浦添市西原6-12-9 Esan Terrace 浦西2F		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 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) FreeStyleリブレ2 (Reader) DEXCOMG7 システムパック DEXCOM G7 モニター 徴収開始年月日: 令和 7年 9月 1日 徴収額 6,800 7,089 4,500 7,089

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
09・1050・8	公益社団法人 北部地区医師会 北部地区医師会病院	〒905-0006 名護市宇茂佐 1 7 1 2 - 3	236	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 2号 徴収開始年月日：平成14年 7月22日 販売名 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 441号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 18 2,750 01:個室 6 3,300 01:個室 4 5,500 01:個室 13 02: 2 人室 2 03: 3 人室 48 04: 4 人室 132 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 236床 費用徴収病床数 30床 割合 12.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 18号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,150 01:検査 1,150 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 202号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,723

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
09・1053・2	勝山病院	〒905-0007 名護市屋部4 6 8－1	154	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 42号 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 1,850 02:リハビリテーション 1,800 徴収開始年月日:平成30年 4月 1日 徴収額 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 111号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21:(療養入院) 1 0 81:老(療養入院)老1 0
09・1060・7	沖縄県北部保健所	〒905-0017 名護市大中2－1 3－1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 222号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 520 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日
10・1012・6 (10・3043・5)	医療法人 晴明会 糸満 晴明病院	〒901-0334 糸満市大度5 2 0	280	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 201号 治験薬名称 ﾌﾟﾛﾅﾝｾﾘﾝ (DSP-54 ﾌﾟﾛﾅﾝｾﾘﾝ (DSP-54 徴収開始年月日:平成30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 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
10・1025・8	ウェルネス西崎病院	〒901-0361 糸満市糸満2 0 4 1－5	60	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 144号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 22:(療養入院) 2 0 0 0 71:老(一般) I 老特1 0 0 0 82:老(療養入院)老2 0 0 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
10・1034・0	医療法人 水晶会 安里眼科	〒901-0302 糸満市潮平7 2 2	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 281号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02: 2人室 6 02: 2人室 04: 4人室 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 75号 徴収開始年月日：令和 8年 1月27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 ClareonPaoputix 30200BZX0029300 350,000 ClareonPan0ptix 30400BZX0025000 420,000 クラレオン Vivity Ex 30500BZX0004100 350,000 クラレオン非球面PanOpti 30200BZX0029400 350,000 クラリオン非球面PanOpti 30300BZX0015300 420,000 ClereonVivity T 30700BZX0007900 420,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 350,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 420,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016380 420,000 ファインビジョンHP (POD 30400BZX0019700 350,000 ClareonPan0ptix 30700BZX0029800 380,000
10・1044・9 (10・3061・7)	医療法人 陽和会 南山病院	〒901-0313 糸満市賀数4 0 6－1	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 81号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 01:個室 19 3,000 01:個室 9 02: 2人室 8 04: 4人室 132 05: 5人室以上 47 全許可病床数 215床 費用徴収病床数 19床 割合 8.8%
10・1049・8	かみや母と子のクリニック	〒901-0301 糸満市阿波根1 5 5 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 406号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分 01:個室 4 8,000 01:個室 5 4,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

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
10・1053・0	西崎病院	〒901-0314 糸満市座波 3 7 1－1	150	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 3月10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 7,000 1:有 1 FreeStyleリブレ (セン 7,000 1:有 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 306号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 01:個室 2 02: 2 人室 14 03: 3 人室 0 04: 4 人室 132 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 2床 割合 1.3%
11・1005・8	垣花整形外科医院	〒901-0241 豊見城市豊見城 1 0 0 7－3 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 625号 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 130,000 130,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 264号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500
11・1010・8	医療法人 おもと会 大浜第二病院	〒901-0215 豊見城市渡嘉敷 1 5 0	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 453号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 3 02: 2 人室 3 04: 4 人室 170 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 1床 割合 0.6% 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 37号 徴収開始年月日：平成28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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11・1035・5	田仲医院	〒901-0244 豊見城市宜保二丁目1番地9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 215号 治験薬名称 TA-7284 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
11・1048・8	朋友クリニック	〒901-0243 豊見城市上田1-17		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 25号 販売名 徴収額 DEXCOM CGM センサーキット 5,200 DEXCOM CGM リーダー 7,500 フリースタイルリブレ2センサー 7,800 フリースタイルリブレ2リーダー 7,500
11・1061・1	とよみ眼科	〒901-0201 豊見城市字真玉橋285-1-2階		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 58号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラレオン パンオプティクス 30200BZX0029400 245,000 クラレオン パンオプティクス 30300BZX0015300 265,000 クラレオン Vivity Ex 30500BZX0004100 245,000 クラレオン ビビティートリック 30700BZX0007900 265,000

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
11・1066・0 (11・3048・2)	友愛医療センター	〒901-0224 豊見城市字与根 5 0 番地 5	388	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 329号 治験薬名称 CFZ533 Guselkumab LNP023 AIN457 MK-6194 AIS-D08 内・注・外 区分 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 徴収開始年月日：令和 7年 8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 65号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 8 15,400 01:個室 61 11,000 01:個室 36 02: 2 人室 12 04: 4 人室 252 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 388床 費用徴収病床数 70床 割合 18.0%</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</div> <div>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 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</div> <div>入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 221号 徴収開始年月日：令和 6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 2,785</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
11・1067・8 (11・3049・0)	豊見城中央病院	〒901-0243 豊見城市字上田 2 5 番地	268	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 324号 治験薬名称 KAR TH-004-001 ON0-1110 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 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 59号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 233号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,316 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 746号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 115,500 115,500
11・1070・2	とよさきメンタルクリニック	〒901-0222 豊見城市字渡橋名 2 8 9 番地 6 2 ー 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 9,900 9,900 35:心内 9,900 9,900 徴収開始年月日：令和 7年 1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
12・1015・5	南城眼科	〒901-0615 南城市玉城堀川6 9 5－1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ IQ レストア シ 22000BZX0097000 190,000 アクリソフ IQ レストア ト 22600BZX0000700 230,000 アクリソフ IQ レストア ＋ 22600BZX0017900 190,000 アクリソフ IQ レストア ＋ 22700BZX0000600 230,000 アクリソフ IQ Pan0pt 22700BZX0004200 290,000 アクリソフ IQ Pan0pt 23100BZX0004300 320,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 140,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 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 22900BZX0036000 160,000 エイエフー1 アイシー 22300BZX0042700 130,000
12・1019・7	医療法人真徳会沖縄メ ディカル病院	〒901-1414 南城市佐敷字津波古西原2 3 1 0 番地	199	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 217号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06：（一般入院）急性期一 2,320
21・1025・5	もとぶ記念病院	〒905-0206 国頭郡本部町石川9 7 2 番地	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 445号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 10 02:2人室 16 04:4人室 140 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 4床 割合 2.4%
21・1048・7	北山病院	〒905-0428 国頭郡今帰仁村今泊3 0 7 番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 380号 徴収開始年月日：平成23年 7月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 02:2人室 8 03:3人室 3 04:4人室 48 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 1床 割合 1.7%

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成 42 頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21・1055・2	もとぶ野毛病院	〒905-0212 国頭郡本部町大浜 8 8 0－1	150	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15年 4月 1日 区分 01:個室 2 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 136 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 2床 割合 1.4% 徴収金額 3,000
21・1062・8	きんクリニック	〒904-1201 国頭郡金武町金武 9 4 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 20号 徴収開始年月日：令和 7年 4月28日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,700 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,700
21・1065・1	やまだクリニック	〒905-0212 国頭郡本部町大浜 8 7 4 番地の 1 5		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 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,500 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,500
22・1018・8	読谷村診療所	〒904-0305 中頭郡読谷村都屋 1 6 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 6号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,800 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,089

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
22・1028・7 (22・3158・6)	社会医療法人 かりゆし会 ハートライフ病院	〒901-2417 中頭郡中城村伊集 2 0 8	308	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 308号 徴収開始年月日：令和 6年 8月16日 治験薬名称 セマグルチド KAR セマグルチド 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 27号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 35 5,500 01:個室 1 11,000 01:個室 1 22,000 01:個室 1 33,000 01:個室 208 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 43 全許可病床数 308床 費用徴収病床数 38床 割合 12.3% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 110号 徴収開始年月日：令和 7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外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16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 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 198号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,480
22・1034・5 (22・3028・1)	アドベンチスト メデ ィカルセンター	〒903-0116 中頭郡西原町幸地 8 6 8	48	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: 令和 4年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 34 02: 2 人室 6 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 8床 割合 16.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 500 徴収開始年月日: 平成30年 7月 9日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 745号 徴収開始年月日: 令和 5年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 242,000 242,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 501号 徴収開始年月日: 令和 5年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 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
22・1051・9	北中城若松病院	〒901-2314 中頭郡北中城村大城 3 1 1 番地	235	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 51号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 01:個室 3 2,200 01:個室 2 5,500 01:個室 1 8,800 02:2人室 6 1,650 02:2人室 10 03:3人室 6 04:4人室 160 05:5人室以上 10 全許可病床数 201床 費用徴収病床数 15床 割合 7.5%
22・1054・3	やびく産婦人科小児科	〒904-0111 中頭郡北谷町砂辺 3 0 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 469号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 01:個室 2 5,500 01:個室 2 6,500 01:個室 1 8,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
22・1096・4	太田小児科医院	〒903-0122 中頭郡西原町小橋川 1 6 4 － 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 徴収開始年月日：令和 7年 4月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,000
22・1138・4	ロクト整形 J 2	〒904-0202 中頭郡嘉手納町屋良 1 0 6 3 番 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 5,500 5,500 5,500 5,500 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
22・1155・8	うえむら病院	〒901-2424 中頭郡中城村字南上原 8 0 3 － 3	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 26 3,300 01:個室 4 5,500 01:個室 20 02: 2 人室 12 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 30床 割合 48.4% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収額 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 22,000

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
22・1162・4 (22・3155・2)	医療法人徳洲会 中部 徳洲会病院	〒901-2393 中頭郡北中城村字比嘉 8 0 1 番地	408	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 67号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 4 11,000 01:個室 92 5,500 01:個室 78 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 160 05: 5 人室以上 66 全許可病床数 408床 費用徴収病床数 97床 割合 23.8% 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 20号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 47号 徴収開始年月日：令和元年10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 1,750 02:リハビリテーション 2,050 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 218号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,530

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22・1168・1	とうま内科	〒903-0116 中頭郡西原町字幸地 9 7 3 番地 3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 394号 徴収開始年月日：平成29年12月25日 区分 01:個室 1 6,000 01:個室 1 3,000 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 2床 割合 11.8%
22・1188・9	読谷ゆんたくクリニック	〒904-0304 中頭郡読谷村字楚辺 2 4 1 0 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 8日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 04:神内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
22・1196・2	よみたんファミリー内科	〒904-0314 中頭郡読谷村古堅 6 7 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 24号 徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 7,500
23・1054・1 (23・3210・3)	嬉野が丘 サマリヤ人病院	〒901-1105 島尻郡南風原町新川 4 6 0 番地	372	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 241号 徴収開始年月日：平成30年12月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 O P C-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 O P C-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 496号 徴収開始年月日：令和 2年10月23日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
23・1067・3	医療法人信和会 沖縄第一病院	〒901-1111 島尻郡南風原町兼城 6 4 2 - 1	154	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 4年12月13日 区分 01:個室 15 3,300 01:個室 4 02:2人室 8 03:3人室 3 04:4人室 124 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 15床 割合 9.7%

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
23・1118・4	東風平第一医院	〒901-0411 島尻郡八重瀬町友寄 4 2		入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 26号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 400
23・1125・9	久田病院	〒901-1101 島尻郡南風原町大名 2 7 5	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 420号 徴収開始年月日: 令和元年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 14 04: 4 人室 136 05: 5 人室以上 60 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 4床 割合 1.9%
23・1153・1 (23・3176・6)	与那原中央病院	〒901-1303 島尻郡与那原町与那原 2 9 0 5	170	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 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,000 01:個室 3 03: 3 人室 9 04: 4 人室 152 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 6床 割合 3.5% 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 56号 徴収開始年月日: 令和 7年 5月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareon非球面P 30200BZX0029400 346,500 アルコンClareon非球面P 30300BZX0015300 385,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 346,500 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 385,000 Clareon VivityE 30500BZX0004100 346,500 Clareon Vivity 30700BZX0007900 385,000

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		
23・1184・6 (23・3186・5)	医療法人徳洲会 南部 徳洲会病院	〒901-0417 島尻郡八重瀬町外間1 7 1 番地1	357	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 317号 徴収開始年月日：令和 3年 9月21日		
				治験薬名称 JNJ-78901563 NN9838 PF-07923568 MK-5684 MK-5684	内・注・外 区分 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相	対象患者数 徴収額 50 8 12 3 3
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 66号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 25 1 25 3 280 23	徴収金額 5,500 16,500
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 103号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000	徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日	
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 10号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000	徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日	
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 52号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 2,050 2,450 1,850 1,750	
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 216号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一	徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,530	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・1202・6	よなみね眼科	〒901-1304 島尻郡与那原町東浜9 4 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 59号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti Clareon PanOpti 徴収開始年月日：令和 7年 7月23日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029300 30400BZX0025000 徴収額 350,000 400,000
23・1208・3	発達・神経クリニック プロップ	〒901-1105 島尻郡南風原町字新川2 1 5 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 323号 治験薬名称 センタナファジン センタナファジン 徴収開始年月日：令和 7年 8月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 予約に基づく診察 (予約診察) 第 34号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 10:小 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
23・1216・6	医療法人杏月会 空の 森クリニック	〒901-0406 島尻郡八重瀬町字屋宜原2 2 9 - 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 357号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 10,000 01:個室 9 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収額 7,920
25・1015・7	竹富町立竹富診療所	〒907-1101 八重山郡竹富町竹富3 2 3 番地		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：平成29年 5月24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 7,656 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,656 2:無

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・8 (80・3003・2)	独立行政法人国立病院 機構 琉球病院	〒904-1201 国頭郡金武町金武 7 9 5 8 - 1	416	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 60号 治験薬名称 SM- 1 3 4 9 6 SM- 1 3 4 9 6 OPS-34712 徴収開始年月日：平成25年11月15日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 113 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 148 05: 5 人室以上 77 全許可病床数 353床 費用徴収病床数 3床 割合 0.8%

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
80・1004・6	独立行政法人国立病院 機構 沖縄病院	〒901-2214 宜野湾市我如古 3－2 0－1 4	300	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 305号 治験薬名称 Efgartigimod PH Efgartigimod PH Pozelimab及びCemd S-217622 BMS-986278 トゾラキマブ 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 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 463号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 29 2,000 01:個室 9 3,000 01:個室 12 4,000 01:個室 1 5,000 01:個室 4 7,000 01:個室 1 11,000 01:個室 21 02: 2 人室 2 03: 3 人室 9 04: 4 人室 212 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 56床 割合 18.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 104号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
80・1005・3 (80・3004・0)	国立療養所沖縄愛楽園	〒905-1635 名護市済井出 1 1 9 2	314	2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 105号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 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・1010・3 (80・3008・1)	琉球大学病院	〒901-2725 宜野湾市字喜友名 1 0 7 6 番地	620	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 320号	徴収開始年月日：令和 7年 1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	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				MK-3475. E7080	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6
				AIN457	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6
				MK-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5
				MED14736/AZD228	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5
				MK-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4
				bimekizumab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2
				Tisotumad vedot	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				SZC	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				ブレクスピプラゾール	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				BAT2306	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5
				アブレミラスト	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				ファリシマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2
				ファリシマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				KK-4277	2:注射薬 1:第Ⅰ相	3
				スベソリマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				INCB54707	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2
				Pegunigalsidase	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				ウパダシチニブ	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				MED15752(volrus	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6
				lclepertin	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3
				ゾコーバ・SARS-CoV-2	1:内服薬 3:第Ⅲ相	8
				JNJ-77242113	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3
				トゾラキマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4
				KHK4951	3:外用薬 2:第Ⅱ相	3
				Astegojimab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2
				R07434656	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				RE-021	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				JR-446	2:注射薬 2:第Ⅱ相	6
				lclepertin	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2
				Lutikizumab	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				povorcitinib	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2
				イスラトラビル/レナカパビル	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3
				イスラトラビル/レナカパビル	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3
				TAS-102	1:内服薬 3:第Ⅲ相	8
				IDEC-C2B8	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 11号	徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日	
				治験機器名称	区分	対象患者数 徴収額
				PRDS-001		2
				HUSM-TE-21		10

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 6号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 CGT-HPAC-LCAT 1 ADR-001 1:第Ⅰ相 6 AxicbtogeneCilo 3:第Ⅲ相 1 IDECABTAGENE VI 3:第Ⅲ相 2 LISCABTAGENE MA 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 53号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 55,000 01:個室 9 13,200 01:個室 40 7,700 01:個室 83 02: 2 人室 16 04: 4 人室 420 05: 5 人室以上 50 全許可病床数 620床 費用徴収病床数 51床 割合 8.2%
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 106号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 1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 227号 徴収開始年月日：令和 7年 1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 3,003
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 752号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 400,900 400,900 02:金 金合金 386,900 386,900 02:金 特殊合金 188,600 188,600 04:チタン 287,800 287,800

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
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 502号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 71号 徴収開始年月日：令和 7年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PanOp 30300BZX0015300 333,300 ClareonPanOptix 30300BZX0025000 333,300 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 308,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 308,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 308,000 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 333,300

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
81・1002・8 (03・3001・8)	沖縄県立中部病院	〒904-2243 うるま市宮里2 8 1 番地	559	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 465号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 6 5,500 01:個室 47 02: 2 人室 4 04: 4 人室 256 05: 5 人室以上 244 全許可病床数 559床 費用徴収病床数 8床 割合 1.4% 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 14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 7,000 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 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 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 70号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,089 01:検査 1,078 01:検査 2,530 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 232号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81・1013・5 (23・3058・6)	沖縄県立精和病院	〒901-1105 島尻郡南風原町新川 2 6 0	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 135号 治験薬名称 OPC-14597 ブロンセリン 塩酸ジブテリン水和物 塩酸ジブテリン水和物 徴収開始年月日：平成28年12月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
81・1015・0 (09・3082・5)	沖縄県立北部病院	〒905-0017 名護市大中 2 - 1 2 - 3	327	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 452号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 16 02:2人室 6 04:4人室 284 05:5人室以上 19 全許可病床数 327床 費用徴収病床数 2床 割合 0.6% 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 10号 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 17号 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 223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 2,717

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81・1016・8	公立久米島病院	〒901-3121 島尻郡久米島町嘉手苅5 7 2－3	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 7 04:4人室 32 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 1床 割合 2.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 230号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 47:（一般入院）Ⅰ群 1 2,040 71:老（一般）Ⅰ老特 1 0 71:老（一般）Ⅰ老特 1 0

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81・1017・6 (23・3179・0)	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター	〒901-1105 島尻郡南風原町新川118番地の1	444	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 309号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 pozelimab Comdi 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 BIIB122 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 V116 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 徴収開始年月日：平成26年 8月21日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 Pulmonary Drug 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 454号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,400 01:個室 8 7,700 01:個室 8 5,500 01:個室 49 02: 2 人室 28 03: 3 人室 3 04: 4 人室 284 05: 5 人室以上 52 全許可病床数 434床 費用徴収病床数 18床 割合 4.1%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17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 7,000 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 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900
				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 54号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 162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 43：（一般入院）7対1特 2,577
81・1018・4 (01・3580・5)	沖縄赤十字病院	〒902-0076 那覇市与儀1丁目3番1号	302	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 72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 4 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 31 4,400 01:個室 8 6,600 02:2人室 8 1,100 01:個室 22 02:2人室 10 03:3人室 9 04:4人室 184 05:5人室以上 25 全許可病床数 302床 費用徴収病床数 52床 割合 17.2% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 84号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 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 11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 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 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 142号 徴収開始年月日：平成23年 9月29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 29 0 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
81・1019・2 (06・3054・0)	沖縄県立宮古病院	〒906-0013 宮古島市平良字下里4 2 7 番 1	277	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 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 2 7,700 01:個室 20 2,750 01:個室 32 03:3人室 3 04:4人室 212 05:5人室以上 6 全許可病床数 277床 費用徴収病床数 24床 割合 8.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10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 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 206号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,380

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81・1020・0 (07・3078・7)	沖縄県立八重山病院	〒907-0002 石垣市真栄里5 8 4 番地 1	302	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：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,400 01:個室 1 11,000 01:個室 4 7,700 01:個室 13 5,500 01:個室 20 2,750 01:個室 41 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 04: 4 人室 188 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 302床 費用徴収病床数 39床 割合 12.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 107号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 13号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 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：令和 2年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,380