

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

1頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
01・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4-356	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	区分	病床数 徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

2頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01・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	区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	1	3,000	徴収開始年月日：令和 6 年 7 月 1 日	
				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	診療の名称		徴収開始年月日：令和元年 7 月 1 日	
				02:リハビリテーション			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	
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号	販売名		徴収開始年月日：令和 6 年 9 月 1 日	
				FreeStyleリブレ 2 (センサー)			徴収額	
				FreeStyleリブレ 2 (Reader)			6,800	
							7,089	
01・1343・4	新垣クリニック	〒900-0012 那覇市泊1-13-1	180	入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 82号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
				36: (診療養入院) 特			徴収開始年月日：平成 16 年 4 月 4 日	
				92:老 (診療養) 老特			1,070	
							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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成 26 年 7 月 1 日
				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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

3頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1378・0	天久台病院	〒900-0005 那覇市天久1123	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1-26-6	124	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 485号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 1,100 徴収開始年月日：令和元年10月1日
01・1484・6	医療法人 八重洲クリニック	〒900-0032 那覇市松山2-23-13		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 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 6号 治験機器名称 インフルエンザ診断支援機器 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・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 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% 徴収開始年月日：平成27年9月7日
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3-8-28		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 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% 徴収開始年月日：平成14年7月31日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

4 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
01・1524・9	川平病院	〒900-0024 那覇市古波蔵3-5-25	82	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>82床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 57号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和 2 年 4 月 1 日</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,450</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和 2 年 4 月 1 日	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																		
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%																																																		
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																		
02:リハビリテーション	令和 2 年 4 月 1 日	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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 319号</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	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%
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																																		
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																		
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																		
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																		
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																		
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																		
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																		
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																		
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																		
1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																		
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3-22-33 R-8 ビル1F		<p>間歇スキヤン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 33号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (センサー)</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (Reader)</td> <td>7,800</td> </tr> </tbody> </table>	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																																										
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																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

5頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
01・1582・7	仲里眼科	〒901-0156 那覇市田原1-9-1	7	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和7年9月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	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%																											
区分	病床数	徴収金額																																									
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1169-20		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成19年7月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	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%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
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13番3号		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 64号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>clareon 非球面pano</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>407,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivit T</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>HOYO Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>HOYO Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>HOYO Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>HOYO Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>440,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和7年7月10日</p>	区分	病床数	徴収金額	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%	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
区分	病床数	徴収金額																																									
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%																																									
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3-18-30	6	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号</p> <table> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>BI 10773</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2</td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成17年6月30日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	BI 10773	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15		販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2	8,000																									
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																							
BI 10773	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15																																								
販売名	徴収額																																										
FreeStyleリブレ 2	8,000																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

6頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01・1636・1 (01・3524・3)	協同にじクリニック	〒900-0024 那覇市古波藏4丁目10番10号		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 618号</p> <p>金属 その他金属 03:コバルト</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 420号</p> <p>継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 1,260</p>																														
01・1643・7	前田胃腸科医院	〒902-0063 那覇市三原2-15-12	9	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table>	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%															
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 20.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 226号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	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
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%																																
診療の名称	徴収額																																	
02:リハビリテーション	2,450																																	
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		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 10号</p> <p>医療機器の販売名 Freetyle リブレ (セン</p>																														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

7頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1689・0	医療法人 十全会 おおうらクリニック	〒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 ミルタザピン 徴収開始年月日：平成25年 6月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8
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 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

8頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

9頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
				<p>入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 225 号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 70 号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額</p> <table> <tbody> <tr><td>Claren Vivity E</td><td>30500BZX0004100</td><td>337,700</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>382,800</td></tr> <tr><td>ファインビジョン HP (モデル)</td><td>30400BZX0019700</td><td>291,500</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>348,700</td></tr> <tr><td>オーツセイ オプティブ</td><td>30600BZX0002400</td><td>341,000</td></tr> <tr><td>オーツセイ Toric オフ</td><td>30600BZX0002500</td><td>385,000</td></tr> <tr><td>ピュアシー オプティブル</td><td>30600BZX0016700</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>ピュアシー Toric オフ</td><td>30600BZX0016800</td><td>352,000</td></tr> </tbody> </table> <p>200 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 109 号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000</p> <p>200 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 15 号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000</p>	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	オーツセイ オプティブ	30600BZX0002400	341,000	オーツセイ Toric オフ	30600BZX0002500	385,000	ピュアシー オプティブル	30600BZX0016700	330,000	ピュアシー Toric オフ	30600BZX0016800	352,000
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																													
オーツセイ オプティブ	30600BZX0002400	341,000																													
オーツセイ Toric オフ	30600BZX0002500	385,000																													
ピュアシー オプティブル	30600BZX0016700	330,000																													
ピュアシー Toric オフ	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	<p>徴収開始年月日: 令和 6 年 6 月 1 日</p> <p>徴収開始年月日: 令和 7 年 10 月 1 日</p> <p>徴収開始年月日: 令和 7 年 4 月 1 日</p> <p>徴収開始年月日: 令和 7 年 4 月 1 日</p>																											

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

10頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
01・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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>141</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>217床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 16.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 102号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 9号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>32,400</td> <td>平成21年11月 1日</td> </tr> <tr> <td>02:白金加金</td> <td>21,600</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 708号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>平成21年11月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>上顎 210,600 下顎 210,600</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 462号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,160</td> <td>平成21年11月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレ2 (センサー)</td> <td>6,800</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレ2 (Reader)</td> <td>7,089</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			金属の種類	1歯当たりの価格	徴収開始年月日	01:金合金	32,400	平成21年11月 1日	02:白金加金	21,600		金属	その他金属	徴収開始年月日	03:コバルト		平成21年11月 1日			上顎 210,600 下顎 210,600	継続管理種類	価格	徴収開始年月日	01:フッ化物局所	2,160	平成21年11月 1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
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%																																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																														
7,700																																																																
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																														
3,300																																																																
金属の種類	1歯当たりの価格	徴収開始年月日																																																														
01:金合金	32,400	平成21年11月 1日																																																														
02:白金加金	21,600																																																															
金属	その他金属	徴収開始年月日																																																														
03:コバルト		平成21年11月 1日																																																														
		上顎 210,600 下顎 210,600																																																														
継続管理種類	価格	徴収開始年月日																																																														
01:フッ化物局所	2,160	平成21年11月 1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																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

11頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・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	みえぱしクリニック	〒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 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H P (P O D 30400BZX0019700 350,000 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 380,000
01・1846・6	Az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 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

12 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
01・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
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					
				区分	病床数	徴収開始年月日：令和 8 年 2 月 1 日			
				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 ビルズ 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					
				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				徴収開始年月日：令和 4 年 7 月 1 日	
				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
				35:心内	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
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					
				区分	病床数	徴収開始年月日：令和 4 年 4 月 27 日			
				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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

13頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
01・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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月1日
				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	販売名			徴収開始年月日	令和6年6月1日
				FreeStyleリブレ2 (センサー)				徴収額	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	診療科	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	診療科	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	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	治験薬名称		徴収開始年月日	令和5年7月27日	
				KAR			内・注・外 区分	対象患者数	徴収額
							3:外用薬	3:第Ⅲ相	8

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

14頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
01・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		予約に基づく診察 (予約診察) 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
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					
				区分	病床数	徴収開始年月日：令和7年9月4日			
				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					
				治験薬名称	徴収開始年月日：令和7年8月1日				
				KAR	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	
					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					
				区分	病床数	徴収開始年月日：令和6年5月1日			
				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					
				多焦点眼内レンズの販売名	徴収開始年月日：令和6年12月1日				
				テクニスシナジーV S Simp	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額			
				30200BZX0005500	352,000				
				テクニスシナジーT V B Sim	30200BZX0013900	412,500			
				テクニスシンフォニーV B	22900BZX0000500	231,000			
				テクニスシンフォニートーリック	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 PanOpti	30200BZX0029300	352,000			
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000	412,500			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

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・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 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 販売名 フリースタイル リブレ 2 センサー 徴収開始年月日: 令和 7 年 11 月 1 日 徴収額 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 多焦点眼内レンズの販売名 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 販売名 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 治験薬名称 ウバダシチニブ 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 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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

16頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1107・9	すながわ内科クリニック	〒904-2244 うるま市字江洲600番地5		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 165号</p> <p>治験薬名称 SK-1401 ESA製剤 SK-1401 ESA製剤</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号</p> <p>医療機器の販売名 FreeStyle リブレ (R) FreeStyleリブレ (セン)</p> <p>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</p> <p>販売名 FreeStyleリブレ (Reader) FreeStyleリブレ (センサー) FreeStyleリブレ 2 (Reader) FreeStyleリブレ 2 (センサー)</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成29年3月1日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 7,089 1:有 4 7,089 1:有 4</p> <p>徴収開始年月日：令和6年6月10日 徴収額 7,089 6,800 7,089 6,800</p>
03・1113・7	名城病院	〒904-2245 うるま市字赤道 175番地3	37	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,500 01:個室 33</p> <p>全許可病床数 37床 費用徴収病床数 4床 割合 10.8%</p> <p>徴収開始年月日：令和4年2月1日</p>
04・1088・9	医療法人高徳会 松永眼科医院	〒904-2153 沖縄市美里2-10-2	14	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan テクニスオデッセイ V B Si テクニスオデッセイ T V B S</p> <p>徴収開始年月日：令和6年12月19日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 335,000 30300BZX0015300 358,000 30600BZX0002400 325,000 30600bzx0002500 350,000</p>
04・1091・3	医療法人卯の会 新垣病院	〒904-0012 沖縄市安慶田4-10-3	273	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 307号</p> <p>治験薬名称 OPC-34712 OPC-34712</p> <p>徴収開始年月日：令和6年6月30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 2</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

17頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
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					
				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					
				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					
				治験薬名称					
				KAR					
				内・注・外	区分	対象患者数	徴収額		
				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					
				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					
				販売名					
				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					
				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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

18頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																												
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6-25-15		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 310号</p> <p>徴収開始年月日：令和7年8月1日</p> <p>内・注・外 区分 對象患者数 徴収額</p> <p>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^{balcinrenone/ダパ} 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 72号</p> <p>徴収開始年月日：令和7年9月1日</p> <p>診療の名称</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和7年9月1日</p> <p>販売名</p> <p>FreeStyle リブレ 2 Reader 7,798 FreeStyle レブレ 2 センサー 7,480</p>																												
04・1221・6	医療法人 心和会 潮平病院	〒904-0021 沖縄市胡屋1-17-1	97	<p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>費用徴収病床数</td> <td>5床</td> <td>割合 5.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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1-3-20	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 313号</p> <p>徴収開始年月日：平成27年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>費用徴収病床数</td> <td>9床</td> <td>割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%									
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%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

19頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>50</td> <td>320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>450</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>216床</td> <td>費用徴収病床数 106床 割合 49.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																																
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27番17号 2F		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 290号</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KAR</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相 2</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	KAR	3:外用薬	3:第Ⅲ相 2																								
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

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

20頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
04・1273・7	社会医療法人 敬愛会 中頭病院	〒904-2142 沖縄市字登川 610 番地	355	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 321号</p> <p>治験薬名称 グセルクマブ グセルクマブ imlunestrant ABX-464 ABX-464 BMS-986369</p> <p>徴収開始年月日：令和 7 年 8 月 1 日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 57号</p> <p>徴収開始年月日：令和 6 年 4 月 1 日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>77</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</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>204</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>327床</td> <td>費用徴収病床数 80床 割合 24.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号</p> <p>徴収開始年月日：令和 4 年 10 月 1 日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号</p> <p>徴収開始年月日：令和 4 年 10 月 1 日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,850</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 69号</p> <p>徴収開始年月日：令和 6 年 7 月 1 日</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,078</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,089</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,850			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
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%																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																						
7,700																																																								
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																						
3,850																																																								
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																																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

21頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 219号	対象者数	徴収開始年月日	徴収料金	徴収開始年月日
				入院料区分 01: (一般入院) 急性期一		令和6年7月1日	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		徴収開始年月日	徴収額	徴収開始年月日
				販売名 FreeStyleリブレ 2 (センサー)		令和6年10月1日	7,480	
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	その他金属	上顎 132,000	下顎 132,000
				03:コバルト				
				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 01:フッ化物局所	価格 1,320	徴収開始年月日	徴収開始年月日
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	区分 01:個室 01:個室 04:4人室	病床数 1 2 16	徴収開始年月日	徴収開始年月日
				全許可病床数 19床	費用徴収病床数 3床	割合 15.8%	令和4年2月1日	令和4年2月1日
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	区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	病床数 4 1 4 14 63 4	徴収開始年月日	徴収開始年月日
				全許可病床数 90床	費用徴収病床数 5床	割合 5.6%	令和5年6月1日	令和5年6月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

22 頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 区分 病床数 徴収金額 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% 徴収開始年月日: 令和 5 年 12 月 1 日
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 販売名 FreeStyleリフレ2 (センサー) 6,800 FreeStyleリフレ2 (Reader) 7,080 徴収開始年月日: 令和 6 年 6 月 6 日 徴収額
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 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 V B 22900BZX0000500 216,000 アクリソフ I Q パンオプティク 23100BZX0004200 315,000 アクリソフ I Q パンオプティ 23100BZX0004300 338,000 テクニスシナジー V B 30200BZX0005500 325,000 テクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 350,000 クラレオン パンオプティクス 30200BZX0029400 335,000 クラレオン パンオプティクス 30300BZX0015300 358,000 ファインビジョン H P 30400BZX0019700 335,000 テクニスオデッセイ V B Sim 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイ T V B Si 30600BZX0002500 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 335,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 358,000 TECNISPureSee 焦 30600BZX0016700 330,000 TECNISPureSee T 30600BZX0016800 350,000 徴収開始年月日: 令和 7 年 12 月 11 日
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 区分 病床数 徴収金額 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% 徴収開始年月日: 令和 6 年 5 月 1 日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

23頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和6年11月1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成30年4月1日
				入院料区分				
				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	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	徴収開始年月日：平成21年11月1日
				治験薬名称				
				I D P-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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成15年4月1日
				入院料区分				
				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	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日：令和7年6月1日	
				多焦点眼内レンズの販売名				
				アルコンClareon非球面P	30200BZX0029400	346,000		
				アルコンClareon非球面P	30300BZX0015300	374,000		
				ClaeonPanOptixト	30200BZX0029300	346,000		
				ClaeonPanOptix	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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

24頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 診療の名称 01:検査 01:検査 01:検査 01:検査 徴収開始年月日：令和6年10月1日 徴収額 1,100 1,100 1,300 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	8	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 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7年7月1日 徴収額 7,700 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 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% 徴収開始年月日：平成15年4月1日
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 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% 徴収開始年月日：令和7年4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 68号 診療の名称 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 徴収開始年月日：令和6年9月1日 徴収額 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 228号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日：令和7年3月1日 2,190

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

25頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 Pan Clareon非球面Pan0p 徴収開始年月日：令和5年12月25日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 徴収額 300,000 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 入院料区分 48: (一般入院) I群2 72: 老(一般) I老特2 60: (特定入院) I群2 徴収開始年月日：平成15年4月1日 対象者数 1,660 徴収日数 1,660 徴収料金 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 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% 徴収開始年月日：平成14年9月2日
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 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% 徴収開始年月日：平成25年11月29日
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 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% 徴収開始年月日：令和元年10月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

26頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
07・1075・9	ひとし眼科	〒907-0002 石垣市字真栄里108番地4		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 60号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 パンオプティクス パンオ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</p> <p>徴収開始年月日：令和7年6月1日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0026300 30600BZX0022900 30500BZX0026400 30600BZX0023000</p> <p>徴収額 322,000 382,000 320,000 320,000 360,000 360,000</p>																																			
07・1083・3	小田内科医院	〒907-0004 石垣市登野城319番地2 メゾン321-A号室		<p>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</p> <p>販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) FreeStyleリブレ 2 (Reader)</p> <p>徴収開始年月日：令和6年12月13日</p> <p>徴収額 6,800 7,089</p>																																			
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 62号</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和3年9月1日</p> <p>徴収額 2,200 2,200 2,200 2,200</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 205号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	5,500	01:個室	1	16,500	01:個室	2		02:2人室	10		03:3人室	3		04:4人室	68		05:5人室以上	7		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 9床 割合 9.1%	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
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	8	5,500																																					
01:個室	1	16,500																																					
01:個室	2																																						
02:2人室	10																																						
03:3人室	3																																						
04:4人室	68																																						
05:5人室以上	7																																						
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 9床 割合 9.1%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
01: (一般入院) 急性期一			2,480																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

27頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2 年 7 月 1 日
				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466	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				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 180 日を超える入院 (超過入院) 第 215号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6 年 5 月 1 日
				入院料区分				
				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37番12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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2 年 7 月 30 日
				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4-23-21	13	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 242号	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	徴収開始年月日：令和 3 年 7 月 19 日
				治験薬名称				
				SAR231893/REGN6				
				2:注射薬	3:第Ⅲ相			1
08・1078・1	平安病院	〒901-2111 浦添市経塚346	393	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 260号	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	徴収開始年月日：令和 4 年 7 月 1 日
				治験薬名称				
				OPC-34712				
				1:内服薬	3:第Ⅲ相			4

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

28頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1084・9	嶺井第二病院まちなみ	〒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 德山クリニック	〒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) 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 販売名 FreeStyleリブレ 2 (センサー) FreeStyle リブレ 2 (リーダー) 徴収開始年月日：令和7年5月19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 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 バロキサビル マルボキシル 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 5号 治験機器名称 インフルエンザ診断支援機器 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 徴収開始年月日：令和2年7月1日 区分 対象患者数 徴収額 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 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% 徴収開始年月日：平成18年1月1日
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

29頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity テクニスシナジー -VB Sim テクニスシナジー -TVB Si Claron panoptix Clareon PanOpti 徴収開始年月日：令和6年11月1日 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	パークレーレディース クリニック	〒901-2104 浦添市当山2-2-11 パ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 区分 01:個室 6 3,520 01:個室 3 03:3人室 3 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% 徴収開始年月日：平成27年9月10日
08・1157・3	パ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号パ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 治験薬名称 SEP-363856 EB-1020 EB-1020 Vortioxetine 徴収開始年月日：令和7年5月19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 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 治験機器名称 PRISM 徴収開始年月日：令和7年8月20日 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745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 治験薬名称 Daridorexant 徴収開始年月日：令和4年7月11日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

30頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																				
08・1183・9	比嘉眼科	〒901-2133 浦添市城間4-34-20	15	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 65号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>269,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>316,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>348,700</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>322,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>348,700</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>348,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>348,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>374,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>329,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジエ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>342,000</td> </tr> <tr> <td>HOYAVivinex ジエメ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>367,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>361,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS オデッセイオプティ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISオデッセイTori</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISピュアシーオプティ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISピュアシーTori</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバPro</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>329,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバProトーリック</td> <td>30700BZX0005300</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジエ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>342,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinexジエメ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>367,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	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 ジエ	30500BZX0026300	342,000	HOYAVivinex ジエメ	30500BZX0026400	367,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	361,000	TECNIS オデッセイオプティ	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トーリック	30700BZX0005300	355,000	HOYA Vivinex ジエ	30600BZX0022900	342,000	HOYA Vivinexジエメ	30600BZX0023000	367,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																						
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%																																																																																						
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 ジエ	30500BZX0026300	342,000																																																																																						
HOYAVivinex ジエメ	30500BZX0026400	367,000																																																																																						
Clareon Vivity	30700BZX0007900	361,000																																																																																						
TECNIS オデッセイオプティ	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トーリック	30700BZX0005300	355,000																																																																																						
HOYA Vivinex ジエ	30600BZX0022900	342,000																																																																																						
HOYA Vivinexジエメ	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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 264号</p> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>バロキサビルマルボキシリ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	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リ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																												
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リ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

31頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1204・3	城間クリニック	〒901-2102 浦添市前田564-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 255号 治験薬名称 ブレクスピプラゾール ブレクスピプラゾール ブレクスピプラゾール デスベンラファキシン 徴収開始年月日：令和3年6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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1517番	12	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11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 区分 病床数 徴収額 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% 徴収開始年月日：令和6年7月1日
08・1226・6	名嘉村クリニック	〒901-2132 浦添市伊祖3丁目8番15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 徴収開始年月日：令和7年8月21日 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 15 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 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 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6年10月1日 徴収額 7,480 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

32頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 306号</p> <p>治験薬名称 BAY2433334 MED13506 BI456906</p> <p>徴収開始年月日：令和5年12月1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 60号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>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</p> <p>全許可病床数 334床 費用徴収病床数 157床 割合 47.0%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 108号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和5年12月1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 14号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和5年12月1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 71号</p> <p>診療の名称</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和5年12月1日</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

33頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 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
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 E s an 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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

34頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																											
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1712-3	236	<p>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 販売名</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 441号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>236床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 12.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,150</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,150</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 202号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,723</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	01:検査	1,150	01:検査	1,150	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
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%																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																													
7,700																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																													
3,300																																																															
診療の名称	徴収額																																																														
01:検査	1,150																																																														
01:検査	1,150																																																														
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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

35頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・1053・2	勝山病院	〒905-0007 名護市屋部468-1	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 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 111号 入院料区分 21: (療養入院) 1 81:老 (療養入院) 老 1
				徴収開始年月日: 平成30年4月1日 徴収額 2,450 1,850 1,800 徴収開始年月日: 平成15年4月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 0 0 0
09・1060・7	沖縄県北部保健所	〒905-0017 名護市大中2-13-1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 222号 繼続管理種類 01:フッ化物局所 價格 520
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520	280	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 201号 治験薬名称 7°ロナセリン (DSP-54) 7°ロナセリン (DSP-54)
				徴収開始年月日: 平成30年2月1日 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 対象患者数 徴収額
10・1025・8	ウェルネス西崎病院	〒901-0361 糸満市糸満2041-5	60	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 144号 入院料区分 22: (療養入院) 2 71:老 (一般) I老特 1 82:老 (療養入院) 老 2
				徴収開始年月日: 平成23年11月22日 対象者数 徴収日数 徴収料金 0 0 0 0 0 0 0 0 0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

36頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
10・1034・0	医療法人 水晶会 安里眼科	〒901-0302 糸満市潮平722	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	5,000	徴収開始年月日：平成24年4月1日
				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	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	
				ClareonPanOptix	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	
				ClareonVivity 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H P (POD	30400BZX0019700	350,000	
				ClareonPanOptix	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406-1	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	19	3,000	徴収開始年月日：令和8年1月1日
				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1552-2	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	4	8,000	徴収開始年月日：平成30年9月1日
				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

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

37頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
10・1053・0	西崎病院	〒901-0314 糸満市座波371-1	150	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号</p> <p>医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (Re) FreeStyleリブレ (セン)</p> <p>徴収開始年月日：平成29年3月10日</p> <p>徴収額 医療機器管理室 技師の人数 7,000 1:有 1 7,000 1:有 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 306号</p> <p>徴収開始年月日：平成26年9月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%					
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1007-30		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 625号</p> <p>金属 その他金属 03:コバルト</p> <p>徴収開始年月日：平成21年2月1日</p> <p>上顎 130,000 下顎 130,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 264号</p> <p>継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500</p> <p>徴収開始年月日：平成15年7月1日</p>																										
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150	177	<p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>170</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>177床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 37号</p> <p>徴収開始年月日：平成28年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</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> </tbody> </table>	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%	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
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%																												
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

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

38頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 DEXCOM CGM センサーチット 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 徴収開始年月日：令和 7年 7月 15日 徴収額
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 多焦点眼内レンズの販売名 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 ビビティートーリック 30700BZX0007900 265,000 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

39頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
11・1066・0 (11・3048・2)	友愛医療センター	〒901-0224 豊見城市字与根50番地5	388	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 329号</p> <p>治験薬名称 CFZ533 Guselkumab LNP023 AIN457 MK-6194 AIS-D08</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 65号</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>61</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</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>252</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>388床</td> <td>費用徴収病床数 70床 割合 18.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 8号</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 221号</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,785
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	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%																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																							
7,700																																																									
5,500																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																							
3,300																																																									
2,090																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																						
01: (一般入院) 急性期一			2,785																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

40頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11・1067・8 (11・3049・0)	豊見城中央病院	〒901-0243 豊見城市字上田25番地	268	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 324号</p> <p>治験薬名称 KAR TH-004-001 ONO-1110</p> <p>徴収開始年月日：令和7年8月1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>3:外用薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>3:外用薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>1:内服薬 2:第Ⅱ相 4</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 59号</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和2年8月3日</p> <p>徴収額 2,695 2,035 1,925</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 233号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>06: (一般入院) 急性期一 2,316</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 746号</p> <p>金属 その他金属</p> <p>03:コバルト</p> <p>徴収開始年月日：令和6年7月1日</p> <p>上顎 115,500 下顎 115,500</p>
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289番地62-3		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号</p> <p>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料</p> <p>02:精 9,900 9,900</p> <p>35:心内 9,900 9,900</p> <p>徴収開始年月日：令和7年1月1日</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

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			
12・1015・5	南城眼科	〒901-0615 南城市玉城堀川695-1		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 PanOpt	22700BZX0004200	290,000	
				アクリソフ IQ PanOpt	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2310番地	199	入院期間が180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972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307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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

42頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21・1055・2	もとぶ野毛病院	〒905-0212 国頭郡本部町大浜880-1	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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 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% 徴収開始年月日:平成15年4月1日
21・1062・8	きんクリニック	〒904-1201 国頭郡金武町金武94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 販売名 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,700 FreeStyleリブレ 2 Reader 7,700 徴収開始年月日:令和 7年 4月28日 徴収額
21・1065・1	やまだクリニック	〒905-0212 国頭郡本部町大浜874番地の15		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 販売名 FreeStyleリブレ 2 センサー 7,500 FreeStyleリブレ 2 Reader 7,500 徴収開始年月日:令和 7年 7月 1日 徴収額
22・1018・8	読谷村診療所	〒904-0305 中頭郡読谷村都屋167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 販売名 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 6,800 FreeStyleリブレ 2 (Reader) 7,089 徴収開始年月日:令和 6年 7月 1日 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

43頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
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208	308	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 308号</p> <p>治験薬名称 セマグルチド KAR セマグルチド</p> <p>徴収開始年月日：令和6年8月16日 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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 27号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>208</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>43</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>308床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 110号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和7年4月1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 16号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和7年4月1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和4年10月1日</p>	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%
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%																																			

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

44頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
				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	
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868	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 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 全許可病床数	対象者数 4 3 1 34 6	病床数 48床	徴収日数 費用徴収病床数 8床	徴収料金 6,600 5,500 3,300 34 6 割合 16.7%
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 診療科 59:他	予約料 500	予約料	予約料	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 金属 03:コバルト 04:チタン		その他金属		徴収開始年月日 : 令和5年10月1日
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 501号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窓裂溝填塞		価格 2,200 3,300		上顎 220,000 下顎 220,000 242,000 242,000 徴収開始年月日 : 令和5年10月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

45頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
22・1051・9	北中城若松病院	〒901-2314 中頭郡北中城村大城311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					
				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306	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					
				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164-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号					
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
				02:精	5,000				
22・1138・4	ロクト整形J2	〒904-0202 中頭郡嘉手納町屋良1063番1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

46頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																						
22・1155・8	うえむら病院	〒901-2424 中頭郡中城村字南上原 803-3	62	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>62床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 48.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22,000</td> <td>令和 6年 6月 1日</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%	徴収額	徴収開始年月日	22,000	令和 6年 6月 1日
区分	病床数	徴収金額																								
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%																								
徴収額	徴収開始年月日																									
22,000	令和 6年 6月 1日																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

47頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																				
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801番地	408	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>92</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>78</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>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>66</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>408床</td> <td>費用徴収病床数 97床 割合 23.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和元年10月 1日</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,050</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 218号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,530</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和元年10月 1日	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
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%																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																						
7,000																																																																								
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																						
3,000																																																																								
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																																						
02:リハビリテーション	令和元年10月 1日	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																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

48頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
22・1168・1	とうま内科	〒903-0116 中頭郡西原町字幸地973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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成29年12月25日
				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2410-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号	診療科	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673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	販売名	FreeStyleリブレ2 (センサー)	徴収開始年月日	令和7年6月13日	徴収額
									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460番地	372	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 241号	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	徴収開始年月日	平成30年12月13日
				治験薬名称	OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相		2
					OPC-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	継続管理種類	価格		徴収開始年月日	令和2年10月23日
					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642-1	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和4年12月13日
				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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

49頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
23・1118・4	東風平第一医院	〒901-0411 島尻郡八重瀬町友寄42		入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 26号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成14年10月22日
				入院料区分 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275	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年8月1日
				01:個室 01:個室 04:4人室 05:5人室以上	4 14 136 60	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2905	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和4年10月1日
				01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室	6 3 9 152	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	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日：令和7年5月23日
					アルコンClareon非球面P アルコンCiareon非球面P Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon VivityE Clareon Vivity	30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30700BZX0007900	346,500 385,000 346,500 385,000 346,500 385,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

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																																
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171番地1	357	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 317号</p> <p>治験薬名称 JNJ-78901563 NN9838 PF-07923568 MK-5684 MK-5684</p> <p>徴収開始年月日：令和3年9月21日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>2:注射薬 3:第Ⅲ相 50 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 66号</p> <p>徴収開始年月日：令和7年6月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>280</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>357床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 7.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 103号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000</p> <p>徴収開始年月日：令和6年3月1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 10号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000</p> <p>徴収開始年月日：令和6年3月1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 52号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p>診療の名称</p> <p>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</p> <p>徴収額 2,050 2,450 1,850 1,750</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 216号</p> <p>徴収開始年月日：令和6年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,530</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	25	5,500	01:個室	1	16,500	01:個室	25		03:3人室	3		04:4人室	280		05:5人室以上	23		全許可病床数	357床	費用徴収病床数 26床 割合 7.3%	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
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	25	5,500																																		
01:個室	1	16,500																																		
01:個室	25																																			
03:3人室	3																																			
04:4人室	280																																			
05:5人室以上	23																																			
全許可病床数	357床	費用徴収病床数 26床 割合 7.3%																																		
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																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

51頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・1202・6	よなみね眼科	〒901-1304 島尻郡与那原町東浜94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 350,000 30400BZX0025000 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215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
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229-1	18	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
				徴収開始年月日：令和8年1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 357号 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%
				徴収開始年月日：平成29年4月1日
				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
				徴収開始年月日：令和6年11月1日
25・1015・7	竹富町立竹富診療所	〒907-1101 八重山郡竹富町竹富323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 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (Re FreeStyleリブレ (セン
				徴収開始年月日：平成29年5月24日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 7,656 2:無 7,656 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

52頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
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7958-1	416	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 60号</p> <p>治験薬名称 SM-13496 SM-13496 OPS-34712</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>113</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>77</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>353床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 0.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

53頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
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3-20-14	300	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 305号</p> <p>治験薬名称 Efgartigimod PH Efgartigimod PH Pozelimab及びCem S-217622 BMS-986278 トゾラキマブ</p> <p>徴収開始年月日：令和 6 年 6 月 30 日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 463号</p> <p>徴収開始年月日：令和 2 年 3 月 1 日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>212</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>300床</td><td>費用徴収病床数 56床 割合 18.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 104号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>徴収開始年月日：令和 5 年 12 月 1 日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和 5 年 12 月 1 日</p>	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%
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%																																						
80・1005・3 (80・3004・0)	国立療養所沖縄愛樂園	〒905-1635 名護市済井出1192	314	<p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 105号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 440</p> <p>徴収開始年月日：令和 6 年 5 月 1 日</p>																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 2 月 1 日 現在 医科]

令和 8 年 2 月 3 日作成

54頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80・1010・3 (80・3008・1)	琉球大学病院	〒901-2725 宜野湾市字喜友名1076番地	620	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 320号</p> <p>治験薬名称</p> <p>MK-3475, MK-7339 MK-3475, E7080 AIN457 MK-3475 MED14736/AZD228 MK-3475 bimekizumab Tisotumad vedot SZC プレクスピプラゾール BAT2306 アプレミラスト ファリシマブ ファリシマブ KK-4277 スペソリマブ INCB54707 Pegunigalsidase ウバダシチニブ MED15752(volrus lclepertin ゾコバ・SARS-CoV-2 JNJ-77242113 トゾラキマブ KHK4951 Astegojimab R07434656 RE-021 JR-446 lclepertin LutiKizumab povorcitinib イスラトラビル/レナカパビル イスラトラビル/レナカパビル TAS-102 IDEC-C2B8</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 11号</p> <p>治験機器名称</p> <p>PRDS-001 HUSM-TE-21</p> <p>徴収開始年月日：令和 7 年 1 月 1 日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 1:第Ⅰ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>徴収開始年月日：令和 7 年 1 月 1 日</p> <p>区分 対象患者数 徴収額</p> <p>2 10</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

55頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
				<p>再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項</p> <p>(再生治験) 第 6号</p> <p>治験製品名称</p> <p>CGT-HPAC-LCAT</p> <p>ADR-001</p> <p>Axicabtagene Cilo</p> <p>IDECARCABTAGENE VI</p> <p>LISCABTAGENE MA</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <p>区分</p> <p>1: 第 I 相</p> <p>3: 第 III 相</p> <p>3: 第 III 相</p> <p>3: 第 III 相</p> <p>1</p> <p>6</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供</p> <p>(入療養提供) 第 53号</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <p>区分</p> <p>01: 個室</p> <p>01: 個室</p> <p>01: 個室</p> <p>01: 個室</p> <p>02: 2人室</p> <p>04: 4人室</p> <p>05: 5人室以上</p> <p>病床数</p> <p>2</p> <p>9</p> <p>40</p> <p>83</p> <p>16</p> <p>420</p> <p>50</p> <p>徴収金額</p> <p>55,000</p> <p>13,200</p> <p>7,700</p> <p>8.2%</p> <p>全許可病床数</p> <p>620床</p> <p>費用徴収病床数</p> <p>51床</p> <p>割合</p> <p>200床以上の病院の初診</p> <p>(病院初診) 第 106号</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <p>徴収額</p> <p>7,700</p> <p>初診患者数</p> <p>徴収患者数</p> <p>200床以上の病院の再診</p> <p>(病院再診) 第 12号</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <p>徴収額</p> <p>3,300</p> <p>再診患者数</p> <p>徴収患者数</p> <p>入院期間が 180 日を超える入院</p> <p>(超過入院) 第 227号</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <p>入院料区分</p> <p>13: (特定入院) 7 対 1 入</p> <p>対象者数</p> <p>3,003</p> <p>徴収日数</p> <p>徴収料金</p> <p>金属床による総義歯の提供</p> <p>(金属総義歯) 第 752号</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <p>金属</p> <p>01: 白金</p> <p>02: 金</p> <p>02: 金</p> <p>04: チタン</p> <p>その他金属</p> <p>金合金</p> <p>特殊合金</p> <p>上顎</p> <p>400,900</p> <p>386,900</p> <p>188,600</p> <p>287,800</p> <p>下顎</p> <p>400,900</p> <p>386,900</p> <p>188,600</p> <p>287,800</p>			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

56頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容														
				<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 502号 繼続管理種類 價格 01:フッ化物局所 2,100</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 71号 多焦点眼内レンズの販売名</p> <table> <thead> <tr> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30300BZX0015300</td> <td>333,300</td> </tr> <tr> <td>30300BZX0025000</td> <td>333,300</td> </tr> <tr> <td>30200BZX0029400</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>30200BZX0029300</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>30500BZX0004100</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>30700BZX0007900</td> <td>333,300</td> </tr> </tbody> </table>	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	30300BZX0015300	333,300	30300BZX0025000	333,300	30200BZX0029400	308,000	30200BZX0029300	308,000	30500BZX0004100	308,000	30700BZX0007900	333,300
医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																	
30300BZX0015300	333,300																	
30300BZX0025000	333,300																	
30200BZX0029400	308,000																	
30200BZX0029300	308,000																	
30500BZX0004100	308,000																	
30700BZX0007900	333,300																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

57頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
81・1002・8 (03・3001・8)	沖縄県立中部病院	〒904-2243 うるま市宮里281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	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

58頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
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260	250	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 135号</p> <p>治験薬名称 OPC-14597 アセトアミノフェン 塩酸ジアドソニン水和物 塩酸ジアドソニン水和物</p> <p>徴収開始年月日：平成28年12月9日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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																												
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2-12-3	327	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>284</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>327床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 10号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,900</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 223号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,717</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900			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
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%																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																	
7,000																																																			
5,000																																																			
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																	
3,000																																																			
1,900																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																
02: (一般入院) 急性期一			2,717																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

59頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																					
81・1016・8	公立久米島病院	〒901-3121 島尻郡久米島町嘉手苅 572-3	40	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1床</td> <td>割合 2.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 230号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>47: (一般入院) I 群 1</td> <td></td> <td></td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>71:老 (一般) I 老特 1</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>71:老 (一般) I 老特 1</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	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
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

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月3日作成

60頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																										
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 309号 治験薬名称 pozelimab Comdi B1IB122 V116</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 治験機器名称 Pulmonary Drug</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 454号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>49</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>284</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>434床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 4.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,900</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 54号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900			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
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%																																																												
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																												
7,000																																																														
5,000																																																														
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																												
3,000																																																														
1,900																																																														
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

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

61頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
				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

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

62頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
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427番1	277	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>277床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 8.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,900</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 206号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900			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
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%																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																							
7,000																																																									
5,000																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																							
3,000																																																									
1,900																																																									
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																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 3日作成

63頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
81・1020・0 (07・3078・7)	沖縄県立八重山病院	〒907-0002 石垣市真栄里584番地1	302	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>41</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</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>188</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>302床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 12.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 107号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 13号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 210号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,380
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%																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																										
7,000																																																												
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																										
3,000																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																									
04: (一般入院) 急性期一			2,380																																																									