

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01,1002,8	医療法人真愛会高宮病院	〒880-0841 宮崎市吉村町大町甲1931番地	221	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1594号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>164</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>221床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 9.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,100	01:個室	7	1,650	01:個室	8	2,200	01:個室	2	3,300	01:個室	22		02:2人室	14		04:4人室	164		全許可病床数	221床	費用徴収病床数 21床 割合 9.5%			
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	1,100																																
01:個室	7	1,650																																
01:個室	8	2,200																																
01:個室	2	3,300																																
01:個室	22																																	
02:2人室	14																																	
04:4人室	164																																	
全許可病床数	221床	費用徴収病床数 21床 割合 9.5%																																
01,1036,6	医療法人慈光会宮崎若久病院	〒880-0945 宮崎市福島町寺山3147番地	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1437号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>550</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>92</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>53</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>190床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,100	01:個室	2	2,200	02:2人室	4	550	02:2人室	10		03:3人室	12		04:4人室	92		01:個室	13		05:5人室以上	53		全許可病床数	190床	費用徴収病床数 10床 割合 5.3%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	1,100																																
01:個室	2	2,200																																
02:2人室	4	550																																
02:2人室	10																																	
03:3人室	12																																	
04:4人室	92																																	
01:個室	13																																	
05:5人室以上	53																																	
全許可病床数	190床	費用徴収病床数 10床 割合 5.3%																																
01,1183,6	一般財団法人弘潤会野崎病院	〒880-0916 宮崎市大字恒久5567番地	460	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1083号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>24</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>54</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>264</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>96</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>460床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 2.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24		01:個室	1	2,000	01:個室	7	1,000	02:2人室	2	2,000	02:2人室	54		03:3人室	12		04:4人室	264		05:5人室以上	96		全許可病床数	460床	費用徴収病床数 10床 割合 2.2%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	24																																	
01:個室	1	2,000																																
01:個室	7	1,000																																
02:2人室	2	2,000																																
02:2人室	54																																	
03:3人室	12																																	
04:4人室	264																																	
05:5人室以上	96																																	
全許可病床数	460床	費用徴収病床数 10床 割合 2.2%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,1316,2	医療法人清芳会井上病院	〒880-0123 宮崎市大字芳土 8 0 番地	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1536号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td style="text-align: right;">33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">186床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.2%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,500	01:個室	15		02: 2 人室	10		03: 3 人室	33		04: 4 人室	104		05: 5 人室以上	20		全許可病床数	186床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	2,500																										
01:個室	15																											
02: 2 人室	10																											
03: 3 人室	33																											
04: 4 人室	104																											
05: 5 人室以上	20																											
全許可病床数	186床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
01,1348,5	潤和リハビリテーション振興財団 潤和会記念病院	〒880-2112 宮崎市大字小松1119番地	446	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用                      (機器使用) 第 2号 徴収開始年月日：平成25年 1月25日                      医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数                      アクティブアーティキュレーション 0 1:有 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 1555号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 462 1747 845"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>114</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>212</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>446床</td><td>費用徴収病床数 67床 割合 15.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診                      (病院初診) 第 56号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,700</p> <p>200床以上の病院の再診                      (病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 704号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      01: (一般入院) 急性期一 2,532</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	21	0	01:個室	4	3,300	01:個室	19	3,850	01:個室	3	4,400	01:個室	22	5,500	01:個室	4	6,600	01:個室	12	8,800	01:個室	3	16,500	02: 2人室	20	0	03: 3人室	114	0	04: 4人室	212	0	05: 5人室以上	12	0	全許可病床数	446床	費用徴収病床数 67床 割合 15.0%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	21	0																																												
01:個室	4	3,300																																												
01:個室	19	3,850																																												
01:個室	3	4,400																																												
01:個室	22	5,500																																												
01:個室	4	6,600																																												
01:個室	12	8,800																																												
01:個室	3	16,500																																												
02: 2人室	20	0																																												
03: 3人室	114	0																																												
04: 4人室	212	0																																												
05: 5人室以上	12	0																																												
全許可病床数	446床	費用徴収病床数 67床 割合 15.0%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
01,1368,3	医療法人社団明仁会定永耳鼻咽喉科医院	〒880-0812 宮崎市高千穂通2丁目2番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1571号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	2	5,500	01:個室	6	3,300	02:2人室	10	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	7,700																				
01:個室	2	5,500																				
01:個室	6	3,300																				
02:2人室	10	0																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																				
01,1372,5	早稲田クリニック	〒880-0933 宮崎市大坪町西六月2197番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1273号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	0	01:個室	4	3,000	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%						
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	15	0																				
01:個室	4	3,000																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																				
01,1418,6	医療法人社団学会はた産婦人科医院	〒880-0023 宮崎市和知川原1丁目107番地	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1323号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">9床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 11.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	0	01:個室	1	10,000	全許可病床数	9床	費用徴収病床数 1床 割合 11.1%						
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	8	0																				
01:個室	1	10,000																				
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 1床 割合 11.1%																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
01,1431,9	医療法人財団シロアム会 新城眼科医院	〒880-0035 宮崎市下北方町目後 8 9 9 番地 1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1465号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</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 72号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>トリフォーカル疎水性アクリル眼</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>TRICKトリフォーカル疎水性</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>トリフォーカル眼内レンズAut</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>TORICトリフォーカル眼内レ</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivivityTO</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>VivinexGemetric</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>VivinexGemetric</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>VivinexGemetric</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>VivinexGemetric</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>トリフォーカル 眼内レンズ</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>トリフォーカル 眼内レンズAu</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02:2人室	2	1,100	03:3人室	3		04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	トリフォーカル疎水性アクリル眼	30200BZX0029400	250,000	TRICKトリフォーカル疎水性	30300BZX0015300	270,000	トリフォーカル眼内レンズAut	30200BZX0029300	250,000	TORICトリフォーカル眼内レ	30400BZX0025000	270,000	ClareonVivivityEx	30500BZX0004100	250,000	ClareonVivivityTO	30700BZX0007900	270,000	VivinexGemetric	30500BZX0026300	250,000	VivinexGemetric	30500BZX0026400	270,000	VivinexGemetric	30600BZX0022900	250,000	VivinexGemetric	30600BZX0023000	270,000	トリフォーカル 眼内レンズ	30700BZX0029800	280,000	トリフォーカル 眼内レンズAu	30800BZX0001500	300,000
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	2	3,300																																																											
02:2人室	2	1,100																																																											
03:3人室	3																																																												
04:4人室	12																																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																																											
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																											
トリフォーカル疎水性アクリル眼	30200BZX0029400	250,000																																																											
TRICKトリフォーカル疎水性	30300BZX0015300	270,000																																																											
トリフォーカル眼内レンズAut	30200BZX0029300	250,000																																																											
TORICトリフォーカル眼内レ	30400BZX0025000	270,000																																																											
ClareonVivivityEx	30500BZX0004100	250,000																																																											
ClareonVivivityTO	30700BZX0007900	270,000																																																											
VivinexGemetric	30500BZX0026300	250,000																																																											
VivinexGemetric	30500BZX0026400	270,000																																																											
VivinexGemetric	30600BZX0022900	250,000																																																											
VivinexGemetric	30600BZX0023000	270,000																																																											
トリフォーカル 眼内レンズ	30700BZX0029800	280,000																																																											
トリフォーカル 眼内レンズAu	30800BZX0001500	300,000																																																											
01,1435,0	迫田病院	〒880-0917 宮崎市城ヶ崎三丁目 2 番地 1	102	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1491号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>11</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 14.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 641号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日</p> <table border="1"> <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>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,354</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	11	3,300	01:個室	1	6,600	02:2人室	4		03:3人室	15		04:4人室	68		全許可病床数	102床	費用徴収病床数 15床 割合 14.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			2,354																									
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	3	5,500																																																											
01:個室	11	3,300																																																											
01:個室	1	6,600																																																											
02:2人室	4																																																												
03:3人室	15																																																												
04:4人室	68																																																												
全許可病床数	102床	費用徴収病床数 15床 割合 14.7%																																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																										
05: (一般入院) 急性期一			2,354																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01,1436,8	医療法人社団仁和会 竹内病院	〒880-0032 宮崎市霧島2丁目260番地	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1532号 徴収開始年月日：平成12年 5月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 558"> <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>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>2,000</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>83床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 30.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 657号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,070	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	0	01:個室	1	15,000	01:個室	10	5,000	01:個室	6	3,000	02:2人室	14	0	02:2人室	2	4,000	02:2人室	6	2,000	04:4人室	40		全許可病床数	83床	費用徴収病床数 25床 割合 30.1%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	0																																
01:個室	1	15,000																																
01:個室	10	5,000																																
01:個室	6	3,000																																
02:2人室	14	0																																
02:2人室	2	4,000																																
02:2人室	6	2,000																																
04:4人室	40																																	
全許可病床数	83床	費用徴収病床数 25床 割合 30.1%																																
01,1437,6	医療法人雅会 河野整 形外科	〒880-0121 宮崎市大字島之内7309番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1499号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 829 1747 941"> <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>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																		
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	3,300																																
04:4人室	16																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																
01,1460,8	稲倉医院	〒880-0951 宮崎市大塚町馬場崎3554番地 2	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1453号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1037 1747 1165"> <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>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,650	01:個室	1	2,750	02:2人室	4		全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	1,650																																
01:個室	1	2,750																																
02:2人室	4																																	
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																																
01,1463,2	尾田整形外科	〒880-0035 宮崎市下北方町島口863番地5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1260 1747 1388"> <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>4,000</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>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 6.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,000	02:2人室	12		03:3人室	3		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 1床 割合 6.3%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	4,000																																
02:2人室	12																																	
03:3人室	3																																	
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 1床 割合 6.3%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
01,1485,5	野崎東病院	〒880-0837 宮崎市村角町高尊2105番地	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1537号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">96床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 6床 割合 6.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	7,000	01:個室	6	0	02:2人室	24	0	04:4人室	60		全許可病床数	96床	費用徴収病床数 6床 割合 6.3%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	6	7,000																				
01:個室	6	0																				
02:2人室	24	0																				
04:4人室	60																					
全許可病床数	96床	費用徴収病床数 6床 割合 6.3%																				
01,1487,1	若草病院	〒880-0804 宮崎市宮田町7番37号	127	予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：平成30年 2月 5日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200						
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																	
02:精	2,200	2,200	2,200	2,200	2,200																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
01,1504,3	古賀総合病院	〒880-0041 宮崎市池内町数太木1749番地1	362	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1347号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>42</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>68</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>363床</td> <td>費用徴収病床数 75床 割合 20.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000</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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 583号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,390</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	19	4,400	01:個室	7	5,500	01:個室	37	7,700	01:個室	1	16,500	01:個室	3	22,000	01:個室	18	0	02:2人室	4	1,100	02:2人室	28		03:3人室	42		04:4人室	132		05:5人室以上	68		全許可病床数	363床	費用徴収病床数 75床 割合 20.7%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	4	3,300																																												
01:個室	19	4,400																																												
01:個室	7	5,500																																												
01:個室	37	7,700																																												
01:個室	1	16,500																																												
01:個室	3	22,000																																												
01:個室	18	0																																												
02:2人室	4	1,100																																												
02:2人室	28																																													
03:3人室	42																																													
04:4人室	132																																													
05:5人室以上	68																																													
全許可病床数	363床	費用徴収病床数 75床 割合 20.7%																																												
01,1508,4	岡田整形外科医院	〒880-2104 宮崎市大字浮田3313番地1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1462号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	1	6,600	02:2人室	8		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																								
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	4,400																																												
01:個室	1	6,600																																												
02:2人室	8																																													
04:4人室	8																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
01,1513,4	南部病院	〒880-0916 宮崎市大字恒久 8 9 1 番地 1 4 号	72	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1595号 徴収開始年月日：平成20年 6月16日</p> <table border="1"> <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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>500</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 40.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 667号 徴収開始年月日：令和 3年 9月24日</p> <table border="1"> <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>2,673</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3		01:個室	1	9,500	01:個室	6	6,000	01:個室	7	5,000	01:個室	1	4,000	03:3人室	6		04:4人室	24		02:2人室	10		02:2人室	14	500	全許可病床数	72床	費用徴収病床数 29床 割合 40.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02:(一般入院)急性期一			2,673
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	3																																												
01:個室	1	9,500																																											
01:個室	6	6,000																																											
01:個室	7	5,000																																											
01:個室	1	4,000																																											
03:3人室	6																																												
04:4人室	24																																												
02:2人室	10																																												
02:2人室	14	500																																											
全許可病床数	72床	費用徴収病床数 29床 割合 40.3%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
02:(一般入院)急性期一			2,673																																										
01,1522,5	医療法人 谷村整形外科医院	〒880-0917 宮崎市城ヶ崎 4 丁目 1 番地 8		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 975号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>9,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>1</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>1</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	9,000	02:2人室	1	4,500	02:2人室	1	4,500	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																							
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	9,000																																											
02:2人室	1	4,500																																											
02:2人室	1	4,500																																											
04:4人室	16																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																											
01,1527,4	岡本整形外科医院	〒880-0942 宮崎市生目台東 4 丁目 1 8 番地 4	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1431号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,000</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,000	01:個室	1	9,000	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	6	3,000																																											
01:個室	1	9,000																																											
04:4人室	12																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																											
01,1529,0	下村産婦人科医院	〒880-0842 宮崎市青葉町 1 5 1 番地 1	14	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1506号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>01:個室</td><td>1</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	1	1,500	01:個室	4	1,000	01:個室	8		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 6床 割合 42.9%																							
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	3,000																																											
01:個室	1	1,500																																											
01:個室	4	1,000																																											
01:個室	8																																												
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 6床 割合 42.9%																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,1564,7	大江整形外科病院	〒880-0022 宮崎市大橋1丁目94番地1	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1568号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>60床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 45.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 662号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,630</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19		01:個室	21	1,650	01:個室	6	3,300	02:2人室	2		04:4人室	12		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 27床 割合 45.0%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	19																														
01:個室	21	1,650																													
01:個室	6	3,300																													
02:2人室	2																														
04:4人室	12																														
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 27床 割合 45.0%																													
01,1565,4	金丸脳神経外科病院	〒880-0041 宮崎市池内町八幡田803番地	100	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1412号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</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>100床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 11.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	2	11,000	01:個室	2		02:2人室	8	3,300	02:2人室	4		04:4人室	76		05:5人室以上	7		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 11床 割合 11.0%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	16,500																													
01:個室	2	11,000																													
01:個室	2																														
02:2人室	8	3,300																													
02:2人室	4																														
04:4人室	76																														
05:5人室以上	7																														
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 11床 割合 11.0%																													
01,1581,1	医療法人整和会あかえ 整形外科医院	〒880-0916 宮崎市大字恒久字草葉930番地1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 96号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,500	01:個室	1	3,000	01:個室	1	2,000	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	4,500																													
01:個室	1	3,000																													
01:個室	1	2,000																													
04:4人室	16																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																													
01,1598,5	医療法人陽明会 増田 病院	〒880-0045 宮崎市大字大瀬町2176番地1	51	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1538号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日</p> <table border="1"> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>51床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 23.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3		01:個室	12	2,000	02:2人室	16		04:4人室	20		全許可病床数	51床	費用徴収病床数 12床 割合 23.5%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3																														
01:個室	12	2,000																													
02:2人室	16																														
04:4人室	20																														
全許可病床数	51床	費用徴収病床数 12床 割合 23.5%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
01,1611,6	佐々木眼科医院	〒880-0837 宮崎市村角町前畑438番地3	10	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1286号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 20.0%</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 69号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスコデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスコデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスピュアシーオプティブ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスピュアシートリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	0	0	01:個室	2	2,000	02:2人室	4	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	275,000	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	275,000	テクニスコデッセイTVB Si	30600BZX0002500	275,000	テクニスコデッセイVB Sim	30600BZX0002400	275,000	テクニクスピュアシーオプティブ	30600BZX0016700	280,000	テクニクスピュアシートリック	30600BZX0016800	300,000
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	0	0																																									
01:個室	2	2,000																																									
02:2人室	4	0																																									
04:4人室	4	0																																									
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%																																									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	275,000																																									
アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	275,000																																									
テクニスコデッセイTVB Si	30600BZX0002500	275,000																																									
テクニスコデッセイVB Sim	30600BZX0002400	275,000																																									
テクニクスピュアシーオプティブ	30600BZX0016700	280,000																																									
テクニクスピュアシートリック	30600BZX0016800	300,000																																									
01,1628,0	医療法人将優会クリニックうしたに	〒880-0916 宮崎市恒久5065番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1402号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</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 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	2	5,500	01:個室	1	4,400	02:2人室	2	0	03:3人室	3	0	04:4人室	4	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%												
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	7,700																																									
01:個室	2	5,500																																									
01:個室	1	4,400																																									
02:2人室	2	0																																									
03:3人室	3	0																																									
04:4人室	4	0																																									
05:5人室以上	6	0																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																									
01,1630,6	獅子目整形外科病院	〒880-0121 宮崎市島之内6654番地	38	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1446号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日</p> <table border="1"> <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>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>38床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 28.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,000	02:2人室	8	1,500	03:3人室	3	0	04:4人室	24	0	全許可病床数	38床	費用徴収病床数 11床 割合 28.9%																					
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	3	3,000																																									
02:2人室	8	1,500																																									
03:3人室	3	0																																									
04:4人室	24	0																																									
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 11床 割合 28.9%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
01,1697,5 (01,3505,4)	宮崎善仁会病院	〒880-0834 宮崎市新別府町江口950番地1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1476号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>142</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 18.6%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 679号 徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,400	01:個室	32	6,600	01:個室	2	11,000	02:2人室	142		04:4人室	12		05:5人室以上	8		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 37床 割合 18.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,728
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	3	4,400																																		
01:個室	32	6,600																																		
01:個室	2	11,000																																		
02:2人室	142																																			
04:4人室	12																																			
05:5人室以上	8																																			
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 37床 割合 18.6%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
01:(一般入院)急性期一			2,728																																	
01,1724,7	医療法人 常伸会 亀 山記念クリニック	〒889-2151 宮崎市大字熊野1番地1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1584号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>20床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 30.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	02:2人室	2	2,200	04:4人室	8	0	01:個室	4	0	02:2人室	2	0	全許可病床数	20床	費用徴収病床数 6床 割合 30.0%											
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	4	3,300																																		
02:2人室	2	2,200																																		
04:4人室	8	0																																		
01:個室	4	0																																		
02:2人室	2	0																																		
全許可病床数	20床	費用徴収病床数 6床 割合 30.0%																																		
01,1770,0	宮元整形外科医院	〒880-0211 宮崎市佐土原町下田島12372番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1287号 徴収開始年月日：平成20年10月 9日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</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 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	2	2,000	02:2人室	4	1,000	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%														
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	3,000																																		
01:個室	2	2,000																																		
02:2人室	4	1,000																																		
04:4人室	12	0																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,1824,5	まつばし川野整形外科	〒880-0013 宮崎市松橋2丁目2番13号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1039号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 <table border="1"> <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>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</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>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	2	2,000	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	8		01:個室	1		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	6,000																										
01:個室	2	2,000																										
02:2人室	4																											
03:3人室	3																											
04:4人室	8																											
01:個室	1																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																										
01,1844,3	医療法人清涼会いきめ 大腸・肛門外科内科	〒880-2104 宮崎市大字浮田3099-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1586号 徴収開始年月日：平成21年 3月17日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,500	01:個室	3	5,500	01:個室	2	6,000	02:2人室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	3,500																										
01:個室	3	5,500																										
01:個室	2	6,000																										
02:2人室	10																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
01,1863,3	まつうら眼科	〒889-1612 宮崎市清武町岡1丁目1番12	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1562号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	02:2人室	6		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	3,000																										
02:2人室	6																											
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%																										
01,1875,7	上田脳神経外科	〒880-0925 宮崎市大字本郷北方2703	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1440号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 <table border="1"> <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>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	5	5,500	02:2人室	8		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	8,800																										
01:個室	5	5,500																										
02:2人室	8																											
04:4人室	4																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										
01,1912,8	医療法人社団多久美会 みきクリニック宮崎	〒880-0806 宮崎市広島一丁目17番地33号 みきクリニックビル2・3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20:皮</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>13:形外</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	20:皮	1,000	1,000	1,000			13:形外	1,000	1,000	1,000								
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																							
20:皮	1,000	1,000	1,000																									
13:形外	1,000	1,000	1,000																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
01,1920,1	社会医療法人慶明会 宮崎中央眼科病院	〒880-0021 宮崎市清水3丁目6番21号	26	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1443号 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日</p> <table border="1"> <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>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</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>全許可病床数</td> <td>26床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 42.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 73号 徴収開始年月日：令和 2年 5月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニクスオデッセイトーリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスビュアシー オプティブ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスビュアシー トーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン ヴィヴィティ オー</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン ヴィヴィティ オー</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン トリフォーカル</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン トーリック トリフ</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	15,000	01:個室	10	3,500	01:個室	8		02:2人室	4		03:3人室	3		全許可病床数	26床	費用徴収病床数 11床 割合 42.3%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	260,000	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	280,000	テクニクスオデッセイ	30600BZX0002400	240,000	テクニクスオデッセイトーリック	30600BZX0002500	260,000	テクニスビュアシー オプティブ	30600BZX0016700	240,000	テクニスビュアシー トーリック	30600BZX0016800	260,000	クラレオン ヴィヴィティ オー	30500BZX0004100	260,000	クラレオン ヴィヴィティ オー	30700BZX0007900	280,000	クラレオン トリフォーカル	30700BZX0029800	280,000	クラレオン トーリック トリフ	30800BZX0001500	290,000
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	15,000																																																								
01:個室	10	3,500																																																								
01:個室	8																																																									
02:2人室	4																																																									
03:3人室	3																																																									
全許可病床数	26床	費用徴収病床数 11床 割合 42.3%																																																								
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																								
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	260,000																																																								
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	280,000																																																								
テクニクスオデッセイ	30600BZX0002400	240,000																																																								
テクニクスオデッセイトーリック	30600BZX0002500	260,000																																																								
テクニスビュアシー オプティブ	30600BZX0016700	240,000																																																								
テクニスビュアシー トーリック	30600BZX0016800	260,000																																																								
クラレオン ヴィヴィティ オー	30500BZX0004100	260,000																																																								
クラレオン ヴィヴィティ オー	30700BZX0007900	280,000																																																								
クラレオン トリフォーカル	30700BZX0029800	280,000																																																								
クラレオン トーリック トリフ	30800BZX0001500	290,000																																																								
01,1931,8	巴外科内科	〒880-0916 宮崎市大字恒久寺ノ前5988番地	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1456号 徴収開始年月日：平成26年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</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>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,850	01:個室	2	5,500	02:2人室	12		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	2	3,850																																																								
01:個室	2	5,500																																																								
02:2人室	12																																																									
03:3人室	3																																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																																								
01,1964,9	産科・婦人科クリニック おおつか	〒880-0951 宮崎市大塚町八所3597番地1	16	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1311号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日</p> <table border="1"> <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>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 31.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	0	02:2人室	4	0	01:個室	2	2,000	01:個室	2	3,000	01:個室	1	5,000	全許可病床数	16床	費用徴収病床数 5床 割合 31.3%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	7	0																																																								
02:2人室	4	0																																																								
01:個室	2	2,000																																																								
01:個室	2	3,000																																																								
01:個室	1	5,000																																																								
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 5床 割合 31.3%																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																		
01,1967,2	一般社団法人藤元メディカルシステム 星井眼科医院	〒880-0904 宮崎市中村東3丁目5番10号	7	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 56号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>疎水性アクリル眼内レンズ</td> <td>30200 B Z X 0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>疎水性アクリル眼内レンズ</td> <td>30300 B Z X 0015300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>オートプリロードデリバリーシス</td> <td>30200 B Z X 0029300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>オートプリロードデリバリーシス</td> <td>30400 B Z X 0025000</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>オートプリロードデリバリーシス</td> <td>30500 B Z X 0004100</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>オートプリロードデリバリーシス</td> <td>30700 B Z X 0007900</td> <td>270,000</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	疎水性アクリル眼内レンズ	30200 B Z X 0029400	250,000	疎水性アクリル眼内レンズ	30300 B Z X 0015300	270,000	オートプリロードデリバリーシス	30200 B Z X 0029300	250,000	オートプリロードデリバリーシス	30400 B Z X 0025000	270,000	オートプリロードデリバリーシス	30500 B Z X 0004100	250,000	オートプリロードデリバリーシス	30700 B Z X 0007900	270,000													
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																				
疎水性アクリル眼内レンズ	30200 B Z X 0029400	250,000																																				
疎水性アクリル眼内レンズ	30300 B Z X 0015300	270,000																																				
オートプリロードデリバリーシス	30200 B Z X 0029300	250,000																																				
オートプリロードデリバリーシス	30400 B Z X 0025000	270,000																																				
オートプリロードデリバリーシス	30500 B Z X 0004100	250,000																																				
オートプリロードデリバリーシス	30700 B Z X 0007900	270,000																																				
01,1970,6	なかしま外科・内科	〒880-0904 宮崎市中村東2丁目4-8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1498号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	1	5,500	01:個室	7	4,400	02:2人室	10	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	1	8,800																																				
01:個室	1	5,500																																				
01:個室	7	4,400																																				
02:2人室	10	0																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																				
01,1980,5	慈英病院	〒880-0853 宮崎市中西町160番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1409号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 3.9%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 65号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,460</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	1	3,300	01:個室	1	2,200	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	88		全許可病床数	102床	費用徴収病床数 4床 割合 3.9%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,460	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	1,850
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	2	5,500																																				
01:個室	1	3,300																																				
01:個室	1	2,200																																				
02:2人室	4																																					
03:3人室	6																																					
04:4人室	88																																					
全許可病床数	102床	費用徴収病床数 4床 割合 3.9%																																				
診療の名称	徴収額																																					
02:リハビリテーション	2,000																																					
02:リハビリテーション	1,460																																					
02:リハビリテーション	1,750																																					
02:リハビリテーション	1,850																																					
01,1993,8	野間内科クリニック	〒880-0823 宮崎市北権現町220番1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <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> <tr> <td>FreeStyleリブレ (センサー)</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Reader)</td> <td>7,800</td> </tr> </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	FreeStyleリブレ (センサー)	7,500	FreeStyleリブレ (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																																					
FreeStyleリブレ (センサー)	7,500																																					
FreeStyleリブレ (Reader)	7,800																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700  特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 660号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：(一般入院) 急性期一 2,475
01,2028,2	ゆげレディスクリニック	〒880-0805 宮崎市橘通東4丁目8番1号カリーノ宮崎3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
01,2040,7	はるやま医院	〒880-0925 宮崎市大字本郷北方2107番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1574号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 4,000 01:個室 3 3,000 01:個室 3 2,500 02:2人室 8 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
01,2044,9	よつば加納クリニック	〒889-1605 宮崎市清武町加納字西迫乙341番1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
01,2061,3	ちぐさ東洋クリニック	〒880-0934 宮崎市大坪東二丁目19番19号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 3,000 3,000 3,000 3,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2072,0	まつうら心の診療所	〒880-0032 宮崎市霧島2丁目130番地2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日
01,2077,9	出水眼科	〒880-0916 宮崎市大字恒久6006-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 59号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン眼内レンズ 30200 B Z X 0029400 249,000 アルコン眼内レンズ 30300 B Z X 0015300 273,000 アルコン眼内レンズ 30500 B Z X 0041000 249,000 アルコンAutonome 30200 B Z X 0029300 249,000 アルコンAutonome 30400 B Z X 250000 273,000 エイエムオーテクニクスオデッセ 30600 B Z X 0002400 237,000 エイエムオーテクニクスオデッセ 30600 B Z X 0002500 261,000 アルコン眼内レンズ Auton 30700 B Z X 0007900 273,000 エイエムオー焦点深度拡張型 I 30600 B Z X 0016700 237,000 エイエムオーTECNIS Pu 30600 B Z X 0016800 261,000
01,2081,1	かねだ眼科	〒880-0921 宮崎市大字本郷南方2452番1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 75号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30700 B Z X 0029800 280,000 Clareon PanOpti 30800 B Z X 0001500 300,000 Clareon PanOpti 30200 B Z X 0029300 260,000 Clareon PanOpti 30400 B Z X 0025000 280,000 Clareon Vivity 30500 B Z X 0004100 260,000 Clareon Vivity 30700 B Z X 0007900 280,000 テクニクスオデッセイ VB S 30600 B Z X 0002400 230,000 テクニクスオデッセイ TVB 30600 B Z X 0002500 250,000 TECNIS PureSee 30600 B Z X 0016700 230,000 TECNIS PureSee 30600 B Z X 0016800 250,000 Vivinex ジェメトリック 30500 B Z X 0026300 200,000 Vivinex ジェメトリック 30500 B Z X 0026400 220,000 Vivinex ジェメトリック 30600 B Z X 0022900 200,000 Vivinex ジェメトリック 30600 B Z X 0023000 220,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
01,2087,8 (01,3540,1)	さがら病院宮崎	〒880-0843 宮崎市下原町 2 4 7 番 1 9	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1573号 徴収開始年月日：令和 6年12月27日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	13,200	01:個室	17	8,250	01:個室	6	0	04:4人室	12	0	全許可病床数	36床	費用徴収病床数 18床 割合 50.0%																					
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	13,200																																									
01:個室	17	8,250																																									
01:個室	6	0																																									
04:4人室	12	0																																									
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 18床 割合 50.0%																																									
01,2093,6	沖田眼科	〒880-0824 宮崎市大島町原ノ前 1 4 4 5 番地 2 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 71号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>248,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>248,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>248,000</td> </tr> <tr> <td>Tecnis Synergy</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>237,000</td> </tr> <tr> <td>Tecnis Synergy</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Tecnis Odyssey</td> <td>306000BZX000240</td> <td>248,000</td> </tr> <tr> <td>Tecnis Odyssey</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon vivity</td> <td>30700 B Z X 0007900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Pure See</td> <td>30600 B Z X 0016700</td> <td>248,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Pure See</td> <td>30600 B Z X 0016800</td> <td>270,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	248,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	270,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	248,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	270,000	Clareon PanOpti	30500BZX0004100	248,000	Tecnis Synergy	30200BZX0005500	237,000	Tecnis Synergy	30200BZX0013900	260,000	Tecnis Odyssey	306000BZX000240	248,000	Tecnis Odyssey	30600BZX0002500	270,000	Clareon vivity	30700 B Z X 0007900	270,000	TECNIS Pure See	30600 B Z X 0016700	248,000	TECNIS Pure See	30600 B Z X 0016800	270,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	248,000																																									
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	270,000																																									
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	248,000																																									
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	270,000																																									
Clareon PanOpti	30500BZX0004100	248,000																																									
Tecnis Synergy	30200BZX0005500	237,000																																									
Tecnis Synergy	30200BZX0013900	260,000																																									
Tecnis Odyssey	306000BZX000240	248,000																																									
Tecnis Odyssey	30600BZX0002500	270,000																																									
Clareon vivity	30700 B Z X 0007900	270,000																																									
TECNIS Pure See	30600 B Z X 0016700	248,000																																									
TECNIS Pure See	30600 B Z X 0016800	270,000																																									
01,2100,9	ながとも糖尿病内科	〒880-0837 宮崎市村角町灰作 1 4 3 3 番 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年11月12日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (Reader)</td> <td>8,800</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 (センサー)	7,700	FreeStyleリブレ2 (Reader)	8,800																																	
販売名	徴収額																																										
FreeStyleリブレ2 (センサー)	7,700																																										
FreeStyleリブレ2 (Reader)	8,800																																										
01,2102,5	みよしクリニック	〒880-0814 宮崎市江平中町 6 番地 1 7		予約に基づく診察 (予約診察) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>59:他</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59:他	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																						
59:他	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
02,1001,8	藤元総合病院	〒885-0055 都城市早鈴町 1 7 街区 1 号	332	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1604号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">134</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">234床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 10.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 707号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,532</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	13	5,500	02:2人室	48		04:4人室	8	1,650	04:4人室	134		05:5人室以上	20		01:個室	8		全許可病床数	234床	費用徴収病床数 24床 割合 10.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,532
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	3,300																																					
01:個室	13	5,500																																					
02:2人室	48																																						
04:4人室	8	1,650																																					
04:4人室	134																																						
05:5人室以上	20																																						
01:個室	8																																						
全許可病床数	234床	費用徴収病床数 24床 割合 10.3%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
01:(一般入院)急性期一			2,532																																				
02,1035,6	医療法人一誠会都城新生病院	〒885-0093 都城市志比田町 3 7 8 2 番地	390	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1556号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">328</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">335床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 2.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	328		01:個室	1	2,500	01:個室	2	1,000	01:個室	4	500	全許可病床数	335床	費用徴収病床数 7床 割合 2.1%																	
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	328																																						
01:個室	1	2,500																																					
01:個室	2	1,000																																					
01:個室	4	500																																					
全許可病床数	335床	費用徴収病床数 7床 割合 2.1%																																					
02,1098,4	藤元病院	〒885-0055 都城市早鈴町 1 7 街区 4 号	401	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1370号 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">344</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">414床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 2.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	8	1,100	01:個室	3	550	01:個室	17	0	02:2人室	36	0	04:4人室	344	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	414床	費用徴収病床数 12床 割合 2.9%								
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	3,300																																					
01:個室	8	1,100																																					
01:個室	3	550																																					
01:個室	17	0																																					
02:2人室	36	0																																					
04:4人室	344	0																																					
05:5人室以上	5	0																																					
全許可病床数	414床	費用徴収病床数 12床 割合 2.9%																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																											
02,1100,8	医療法人明和会宮田眼科病院	〒885-0051 都城市蔵原町 6 街区 3 号	71	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1390号                      徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>71床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 18.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 76号                      徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン ビビティ</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンビビティトーリック</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー トーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ビビネックス ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ビビネックス ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ビビネックス ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ビビネックス ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクスP</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	10	6,600	01:個室	1	16,500	02:2人室	4		05:5人室以上	54		全許可病床数	71床	費用徴収病床数 13床 割合 18.3%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029400	270,000	クラレオン パンオプティクス	30300BZX0015300	290,000	クラレオン ビビティ	30500BZX0004100	270,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	270,000	クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029300	270,000	クラレオン パンオプティクス	30400BZX0025000	290,000	テクニスオデッセイVBSimp	30600BZX0002400	280,000	テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002500	300,000	クラレオンビビティトーリック	30700BZX0007900	290,000	テクニス ピュアシー	30600BZX0016700	280,000	テクニス ピュアシー トーリック	30600BZX0016800	300,000	ビビネックス ジェメトリック	30500BZX0026300	280,000	ビビネックス ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000	ビビネックス ジェメトリック	30600BZX0022900	280,000	ビビネックス ジェメトリック	30600BZX0023000	300,000	クラレオン パンオプティクス	30700BZX0029800	280,000	クラレオン パンオプティクスP	30800BZX0001500	300,000
区分	病床数	徴収金額																																																																													
01:個室	2	3,300																																																																													
01:個室	10	6,600																																																																													
01:個室	1	16,500																																																																													
02:2人室	4																																																																														
05:5人室以上	54																																																																														
全許可病床数	71床	費用徴収病床数 13床 割合 18.3%																																																																													
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																													
クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029400	270,000																																																																													
クラレオン パンオプティクス	30300BZX0015300	290,000																																																																													
クラレオン ビビティ	30500BZX0004100	270,000																																																																													
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	270,000																																																																													
クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029300	270,000																																																																													
クラレオン パンオプティクス	30400BZX0025000	290,000																																																																													
テクニスオデッセイVBSimp	30600BZX0002400	280,000																																																																													
テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002500	300,000																																																																													
クラレオンビビティトーリック	30700BZX0007900	290,000																																																																													
テクニス ピュアシー	30600BZX0016700	280,000																																																																													
テクニス ピュアシー トーリック	30600BZX0016800	300,000																																																																													
ビビネックス ジェメトリック	30500BZX0026300	280,000																																																																													
ビビネックス ジェメトリック	30500BZX0026400	300,000																																																																													
ビビネックス ジェメトリック	30600BZX0022900	280,000																																																																													
ビビネックス ジェメトリック	30600BZX0023000	300,000																																																																													
クラレオン パンオプティクス	30700BZX0029800	280,000																																																																													
クラレオン パンオプティクスP	30800BZX0001500	300,000																																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
02,1110,7	医療法人明成会 吉松病院	〒885-0051 都城市蔵原町 5 街区 2 9 号	48	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1519号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 60号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 701号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,190</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,000	01:個室	14	3,500	02:2人室	10		03:3人室	6		04:4人室	16		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 16床 割合 33.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	850	02:リハビリテーション	1,000	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,190
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	7,000																																					
01:個室	14	3,500																																					
02:2人室	10																																						
03:3人室	6																																						
04:4人室	16																																						
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 16床 割合 33.3%																																					
診療の名称	徴収額																																						
02:リハビリテーション	850																																						
02:リハビリテーション	1,000																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
04:(一般入院)急性期一			2,190																																				
02,1116,4	宗正病院	〒885-0075 都城市八幡町 1 5 街区 3 号	59	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 682号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,160																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
04:(一般入院)急性期一			2,160																																				
02,1135,4	医療法人三省会倉内整形外科病院	〒885-0072 都城市上町 1 6 街区 6 号	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1358号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	1	8,800	01:個室	10	3,850	02:2人室	4		04:4人室	44		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 12床 割合 20.0%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	11,000																																					
01:個室	1	8,800																																					
01:個室	10	3,850																																					
02:2人室	4																																						
04:4人室	44																																						
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 12床 割合 20.0%																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
02,1162,8	豊徳会丸田病院	〒885-0075 都城市八幡町4街区2号	22	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1429号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日</p> <table border="1"> <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>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>徴収額</p> <p>12,650 14,960 17,270 19,580 21,890 24,530 26,840 29,150 31,460 33,770</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14		01:個室	4	7,700	02:2人室	32		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 4床 割合 8.0%											
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	14																													
01:個室	4	7,700																												
02:2人室	32																													
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 4床 割合 8.0%																												
02,1163,6	医療法人(社団) 仮屋 医院	〒885-1103 都城市上水流町2 3 4 8 番地	5	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1597号 徴収開始年月日：平成21年 3月 1日</p> <table border="1"> <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>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,000	02:2人室	4		全許可病床数	5床	費用徴収病床数 1床 割合 20.0%														
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	1	4,000																												
02:2人室	4																													
全許可病床数	5床	費用徴収病床数 1床 割合 20.0%																												
02,1165,1	医療法人社団明生会 都城明生病院	〒885-0001 都城市金田町2 2 6 3 番地	34	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1400号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>34床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 17.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 715号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	5	2,200	02:2人室	8	0	04:4人室	20	0	全許可病床数	34床	費用徴収病床数 6床 割合 17.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,650
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	1	5,500																												
01:個室	5	2,200																												
02:2人室	8	0																												
04:4人室	20	0																												
全許可病床数	34床	費用徴収病床数 6床 割合 17.6%																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																											
10:(一般入院) 地域一般			1,650																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
02,1167,7	小牧病院	〒885-0035 都城市立野町 5号 5番地 1	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1554号 徴収開始年月日：平成18年 2月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 17.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	4	3,300	01:個室	1	5,500	01:個室	1		02:2人室	42		全許可病床数	52床	費用徴収病床数 9床 割合 17.3%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	4	2,200																																					
01:個室	4	3,300																																					
01:個室	1	5,500																																					
01:個室	1																																						
02:2人室	42																																						
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 9床 割合 17.3%																																					
02,1172,7	医療法人社団田中会 久保原田中医院	〒885-0086 都城市久保原町 1 3 街区 1 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1092号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 <table border="1"> <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>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,500	02:2人室	2		03:3人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																	
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	2,500																																					
02:2人室	2																																						
03:3人室	6																																						
04:4人室	8																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																					
02,1182,6	いそいち産婦人科医院	〒885-0085 都城市平塚町 3 0 1 6 番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1224号 徴収開始年月日：平成20年 6月 23日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17		01:個室	2	1,500	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																							
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	17																																						
01:個室	2	1,500																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																					
02,1184,2	宮永病院	〒885-0077 都城市松元町 1 5 街区 1 0 号	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1393号 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 <table border="1"> <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>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 29.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 694号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 <table border="1"> <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>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,398</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	22,000	01:個室	5	3,300	01:個室	8	2,200	02:2人室	6		03:3人室	12		04:4人室	44		01:個室	11	1,100	全許可病床数	88床	費用徴収病床数 26床 割合 29.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05:(一般入院)急性期一			2,398
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	22,000																																					
01:個室	5	3,300																																					
01:個室	8	2,200																																					
02:2人室	6																																						
03:3人室	12																																						
04:4人室	44																																						
01:個室	11	1,100																																					
全許可病床数	88床	費用徴収病床数 26床 割合 29.5%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
05:(一般入院)急性期一			2,398																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
02,1186,7	福島外科胃腸科整形外科医院	〒885-0004 都城市都北町 6 4 3 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1426号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1"> <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>4,000</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,000	02: 2人室	2		03: 3人室	9		04: 4人室	4		01:個室	1	2,000	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	4,000																													
02: 2人室	2																														
03: 3人室	9																														
04: 4人室	4																														
01:個室	1	2,000																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																													
02,1188,3	西元眼科医院	〒885-0032 都城市中原町 4 1 街区 8号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1373号 徴収開始年月日：平成21年 3月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	1	4,400	01:個室	1	2,750	02: 2人室	4	4,400	02: 2人室	2		03: 3人室	6		04: 4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	8,800																													
01:個室	1	4,400																													
01:個室	1	2,750																													
02: 2人室	4	4,400																													
02: 2人室	2																														
03: 3人室	6																														
04: 4人室	4																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																													
02,1192,5	西浦病院	〒885-0036 都城市広原町 6号 1 2 番地	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1588号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 <table border="1"> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>43床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 16.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	1	2,000	01:個室	5	3,000	02: 2人室	14		04: 4人室	20		01:個室	1	4,000	全許可病床数	43床	費用徴収病床数 7床 割合 16.3%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2																														
01:個室	1	2,000																													
01:個室	5	3,000																													
02: 2人室	14																														
04: 4人室	20																														
01:個室	1	4,000																													
全許可病床数	43床	費用徴収病床数 7床 割合 16.3%																													
02,1193,3	医療法人倫生会三州病院	〒885-0037 都城市花線町 3 街区 1 4 号	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1600号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 <table border="1"> <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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>31床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 48.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	16		01:個室	14	3,000	01:個室	1	16,500	全許可病床数	31床	費用徴収病床数 15床 割合 48.4%												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	16																														
01:個室	14	3,000																													
01:個室	1	16,500																													
全許可病床数	31床	費用徴収病床数 15床 割合 48.4%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
02,1195,8	ベテスダクリニック	〒885-0017 都城市年見町 2 3 号 1 2 番地	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1354号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 <table border="1"> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>64床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 43.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	20	2,200	01:個室	4	1,100	02:2人室	4		02:2人室	4	550	04:4人室	28		全許可病床数	64床	費用徴収病床数 28床 割合 43.8%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4																											
01:個室	20	2,200																										
01:個室	4	1,100																										
02:2人室	4																											
02:2人室	4	550																										
04:4人室	28																											
全許可病床数	64床	費用徴収病床数 28床 割合 43.8%																										
02,1196,6	医療法人仁愛会横山病院	〒885-0083 都城市都島町 5 0 6 番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1471号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 <table border="1"> <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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>31</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,000	01:個室	5		05:5人室以上	31		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 4床 割合 10.0%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	5,000																										
01:個室	5																											
05:5人室以上	31																											
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 4床 割合 10.0%																										
02,1200,6	永吉眼科医院	〒885-0073 都城市姫城町 5 街区 4 号	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 882号 徴収開始年月日：平成21年 2月 19日 <table border="1"> <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>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,000	02:2人室	4		全許可病床数	6床	費用徴収病床数 2床 割合 33.3%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	1,000																										
02:2人室	4																											
全許可病床数	6床	費用徴収病床数 2床 割合 33.3%																										
02,1214,7	速見泌尿器科医院	〒885-0033 都城市妻ヶ丘町 4 0 0 9 番 5 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1442号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 <table border="1"> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</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>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	1	5,000	02:2人室	8		03:3人室	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4																											
01:個室	1	5,000																										
02:2人室	8																											
03:3人室	6																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																										
02,1215,4	恵心会坂元医院	〒885-0079 都城市牟田町 1 2 街区 8 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1463号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1"> <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>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,400	02:2人室	6		03:3人室	9		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	5,400																										
02:2人室	6																											
03:3人室	9																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
02,1228,7	医療法人社団中山産婦人科医院	〒885-0025 都城市前田町17街区32号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1540号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	1	5,000	01:個室	4	3,000	01:個室	3	2,000	01:個室	8		02:2人室	2		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	10,000																										
01:個室	1	5,000																										
01:個室	4	3,000																										
01:個室	3	2,000																										
01:個室	8																											
02:2人室	2																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
02,1229,5	柳田病院	〒885-0052 都城市東町10街区17号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1351号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 <table border="1"> <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>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 24.4%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 706号 徴収開始年月日：平成30年 7月 6日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,650	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,850	01:個室	10	2,200	01:個室	1		02:2人室	30		03:3人室	3		全許可病床数	45床	費用徴収病床数 11床 割合 24.4%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	3,850																										
01:個室	10	2,200																										
01:個室	1																											
02:2人室	30																											
03:3人室	3																											
全許可病床数	45床	費用徴収病床数 11床 割合 24.4%																										
02,1263,4	飯田整形外科クリニック	〒885-0072 都城市上町10街区17号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 907号 徴収開始年月日：平成21年 5月15日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	17		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	5,000																										
01:個室	17																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																										
02,1265,9	医療法人社団森山内科・脳神経外科	〒885-0082 都城市南鷹尾町24-20	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1474号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 <table border="1"> <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>6,600</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	6,600																										
02:2人室	8																											
03:3人室	6																											
04:4人室	4																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
02,1269,1	メディカルシティ東部病院	〒885-0035 都城市立野町 3 6 3 3 番地 1	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1550号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</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>115床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 25.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	33,000	01:個室	16	5,500	01:個室	4	3,300	02:2人室	4	2,200	02:2人室	4	1,650	02:2人室	4		04:4人室	76		05:5人室以上	6		全許可病床数	115床	費用徴収病床数 29床 割合 25.2%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	33,000																																
01:個室	16	5,500																																
01:個室	4	3,300																																
02:2人室	4	2,200																																
02:2人室	4	1,650																																
02:2人室	4																																	
04:4人室	76																																	
05:5人室以上	6																																	
全許可病床数	115床	費用徴収病床数 29床 割合 25.2%																																
02,1271,7	医療法人海誠会 庄内医院	〒885-0114 都城市庄内町 8 6 1 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1601号 徴収開始年月日：平成26年 9月 17日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	1	5,000	01:個室	1	2,000	01:個室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	8,000																																
01:個室	1	5,000																																
01:個室	1	2,000																																
01:個室	16																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																
02,1286,5	有川呼吸器内科医院	〒885-0012 都城市上川東 1 丁目 2 7 号 6 番 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1539号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,000</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>18床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	1	3,500	01:個室	1	2,500	01:個室	3	2,000	02:2人室	12		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	5,000																																
01:個室	1	3,500																																
01:個室	1	2,500																																
01:個室	3	2,000																																
02:2人室	12																																	
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
02,1288,1	藤元上町病院	〒885-0072 都城市上町10街区24号	84	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1360号 徴収開始年月日：平成17年12月 2日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>84床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 21.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 55号 徴収開始年月日：平成30年 7月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,177</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,155</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,430</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	3	5,500	01:個室	6	4,400	02:2人室	8	1,650	03:3人室	6	0	04:4人室	60		全許可病床数	84床	費用徴収病床数 18床 割合 21.4%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	1,980	01:検査	1,177	01:検査	1,155	01:検査	1,430	01:検査	1,430
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	8,800																																												
01:個室	3	5,500																																												
01:個室	6	4,400																																												
02:2人室	8	1,650																																												
03:3人室	6	0																																												
04:4人室	60																																													
全許可病床数	84床	費用徴収病床数 18床 割合 21.4%																																												
診療の名称	徴収額																																													
02:リハビリテーション	2,695																																													
02:リハビリテーション	2,035																																													
02:リハビリテーション	1,925																																													
02:リハビリテーション	1,980																																													
01:検査	1,177																																													
01:検査	1,155																																													
01:検査	1,430																																													
01:検査	1,430																																													
02,1297,2	野田医院	〒885-0051 都城市蔵原町9街区18号	16	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1482号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 5号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	4,000	01:個室	8		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%	徴収額	20,000																												
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	8	4,000																																												
01:個室	8																																													
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																																												
徴収額																																														
20,000																																														
02,1298,0	野口脳神経外科	〒885-0002 都城市太郎坊町1991番地5	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	17		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																														
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	5,000																																												
01:個室	17																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1299,8	共立医院	〒885-0051 都城市蔵原町 9 街区 2 4 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1495号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 1 2,000 01:個室 8 500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
02,1310,3	医療法人清陵会隅病院	〒889-4505 都城市高崎町大牟田 1 2 0 4 番地	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 837号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 500 01:個室 1 1,050 01:個室 5 2,100 02: 2 人室 8 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 9床 割合 22.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 611号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,440
02,1312,9	海老原内科	〒889-4602 都城市山田町中霧島東原 3 3 2 3 番地 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 2,000 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
02,1313,7	政所医院	〒885-1202 都城市高城町穂満坊 3 2 1 3 番地 1 号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 913号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 490 01:個室 2 320 01:個室 2 02: 2 人室 2 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																					
02,1316,0	大岐医院	〒889-1802 都城市山之口町花木 2 5 6 7 番 3	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 385号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,500	01:個室	2	2,000	01:個室	1	1,500	02:2人室	4	1,000	03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%													
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	1	2,500																																							
01:個室	2	2,000																																							
01:個室	1	1,500																																							
02:2人室	4	1,000																																							
03:3人室	3																																								
04:4人室	8																																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																							
02,1320,2	吉見クリニック	〒885-1202 都城市高城町穂満坊 4 5 9 番地 1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 47号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,070</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,300</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,300</td> </tr> </table>	診療の名称	徴収額	01:検査	1,070	01:検査	1,050	01:検査	1,300	01:検査	1,300																											
診療の名称	徴収額																																								
01:検査	1,070																																								
01:検査	1,050																																								
01:検査	1,300																																								
01:検査	1,300																																								
02,1328,5	橘病院	〒885-0071 都城市中町 1 5 街区 2 4 号	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1590号 徴収開始年月日：平成20年 5月 7日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>3,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</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>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>92床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 47.8%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 57号 徴収開始年月日：平成21年11月18日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</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>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,606</td> </tr> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 705号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	2,000	01:個室	34	3,800	02:2人室	18		03:3人室	6		04:4人室	24		全許可病床数	92床	費用徴収病床数 44床 割合 47.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	1,606	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,409
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	10	2,000																																							
01:個室	34	3,800																																							
02:2人室	18																																								
03:3人室	6																																								
04:4人室	24																																								
全許可病床数	92床	費用徴収病床数 44床 割合 47.8%																																							
診療の名称	徴収額																																								
02:リハビリテーション	2,035																																								
02:リハビリテーション	2,200																																								
02:リハビリテーション	1,606																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																						
04:(一般入院)急性期一			2,409																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
02,1334,3	医療法人 幸仁会 飯田病院	〒885-0072 都城市上町 9-10	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1337号 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">30床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 13.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	0	01:個室	4	2,000	02:2人室	4	0	全許可病床数	30床	費用徴収病床数 4床 割合 13.3%			
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	22	0																				
01:個室	4	2,000																				
02:2人室	4	0																				
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 4床 割合 13.3%																				
02,1335,0	池之上整形外科	〒885-0012 都城市上川東 2丁目 6-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1346号 徴収開始年月日：平成22年 1月 4日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	3,300	02:2人室	4	2,200	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	5,500																				
01:個室	2	3,300																				
02:2人室	4	2,200																				
04:4人室	12																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																											
02,1351,7	都城市郡医師会病院	〒885-0002 都城市太郎坊町1364番地1	224	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (リー)</td> <td>7,560</td> <td>1:有</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>7,560</td> <td>1:有</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>FSプレジジョン血糖測定電極</td> <td>3,110</td> <td>1:有</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>β-ケトン測定電極Ⅲ</td> <td>3,520</td> <td>1:有</td> <td>4</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 1377号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>224床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <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 17号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日</p> <table border="1"> <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>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	FreeStyleリブレ (リー)	7,560	1:有	4	FreeStyleリブレ (セン)	7,560	1:有	4	FSプレジジョン血糖測定電極	3,110	1:有	4	β-ケトン測定電極Ⅲ	3,520	1:有	4	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	4	8,800	01:個室	4	4,400	01:個室	20	3,300	01:個室	32		02:2人室	60		04:4人室	100		全許可病床数	224床	費用徴収病床数 32床 割合 14.3%	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		
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																												
FreeStyleリブレ (リー)	7,560	1:有	4																																																												
FreeStyleリブレ (セン)	7,560	1:有	4																																																												
FSプレジジョン血糖測定電極	3,110	1:有	4																																																												
β-ケトン測定電極Ⅲ	3,520	1:有	4																																																												
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	4	11,000																																																													
01:個室	4	8,800																																																													
01:個室	4	4,400																																																													
01:個室	20	3,300																																																													
01:個室	32																																																														
02:2人室	60																																																														
04:4人室	100																																																														
全許可病床数	224床	費用徴収病床数 32床 割合 14.3%																																																													
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																																																															
02,1358,2	ライフクリニック	〒885-0044 都城市安久町6337番地2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1300号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> <table border="1"> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	1	1,000	02:2人室	4		04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																																									
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	2																																																														
01:個室	1	1,000																																																													
02:2人室	4																																																														
04:4人室	12																																																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
02,1363,2	すみクリニック 内科 ・循環器内科・小児科	〒885-0052 都城市東町14街区9の2号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 販売名 FreeStyleレブレ2センサー 7,150 FreeStyleレブレ2Reader 8,800 FreeStyleレブレセンサー 6,600 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日																										
02,1364,0	すみ産婦人科医院	〒885-0052 都城市東町14街区9-1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1541号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 <table border="1"> <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>5</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,000	01:個室	10		02:2人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%											
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	5	2,000																												
01:個室	10																													
02:2人室	4																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																												
02,1378,0	清風会クリニック	〒885-0023 都城市栄町12号1番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1545号 徴収開始年月日：令和 5年 8月28日 <table border="1"> <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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	3,000	01:個室	1	5,000	01:個室	2		02:2人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%								
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	8	3,000																												
01:個室	1	5,000																												
01:個室	2																													
02:2人室	8																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																												
02,1387,1	吉見病院	〒885-1202 都城市高城町穂満坊463番地1	80	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 713号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 <table border="1"> <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>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,200																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																											
04:(一般入院)急性期一			2,200																											
03,1081,8	医療法人康仁会谷村病院	〒882-0041 延岡市北小路10番地2	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1542号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 <table border="1"> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 7.4%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 658号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <table border="1"> <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>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	4	1,650	02:2人室	4		04:4人室	44		全許可病床数	54床	費用徴収病床数 4床 割合 7.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,200
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	2																													
01:個室	4	1,650																												
02:2人室	4																													
04:4人室	44																													
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 4床 割合 7.4%																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																											
06:(一般入院)急性期一			2,200																											

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1085,9	延岡リハビリテーション病院	〒882-0854 延岡市長浜町1丁目1777番地	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1372号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,200 01:個室 5 0 02:2人室 12 0 03:3人室 3 0 04:4人室 52 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 8床 割合 10.0%
03,1103,0	医療法人隆誠会延岡保養園	〒882-0863 延岡市緑ヶ丘5丁目14番30号	381	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 10号 徴収開始年月日：平成11年 8月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 1,500 01:個室 9 02:2人室 10 04:4人室 276 05:5人室以上 78 全許可病床数 381床 費用徴収病床数 8床 割合 2.1%
03,1125,3	医療法人緑の風長沼医院	〒882-0866 延岡市平原町3丁目1299番地1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1521号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 1 1,000 02:2人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
03,1126,1	医療法人社団健生会大重産婦人科医院	〒882-0844 延岡市春日町3丁目4番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1040号 徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,000 01:個室 4 3,000 02:2人室 14 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
03,1141,0	山中産婦人科医院	〒882-0826 延岡市船倉町1丁目2番地2	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 876号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 1 4,000 01:個室 5 3,500 02:2人室 4 03:3人室 3 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
03,1142,8	医療法人社団育生会井上病院	〒882-0866 延岡市平原町1丁目990番地1	22	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1529号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</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>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 9.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 600号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	4	2,200	01:個室	1	3,300	02:2人室	14		03:3人室	3		04:4人室	28		全許可病床数	52床	費用徴収病床数 5床 割合 9.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			2,160
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2																																			
01:個室	4	2,200																																		
01:個室	1	3,300																																		
02:2人室	14																																			
03:3人室	3																																			
04:4人室	28																																			
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 5床 割合 9.6%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
40:(一般入院) 10対1			2,160																																	
03,1143,6	延岡クリニック	〒882-0856 延岡市出北1丁目3番20号	16	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1356号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>2</td> <td>3,300</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>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	2	3,300	04:4人室	4		05:5人室以上	11		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%														
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	2,200																																		
01:個室	2	3,300																																		
04:4人室	4																																			
05:5人室以上	11																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																		
03,1148,5	林田眼科医院	〒882-0866 延岡市平原町1丁目1010番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1433号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	2	5,500	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																	
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	4,400																																		
01:個室	2	5,500																																		
04:4人室	16																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																		
03,1152,7	タカオ眼科	〒882-0834 延岡市北新小路3番地12	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 185号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	2	4,000	02:2人室	8		03:3人室	3		05:5人室以上	5		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%											
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	8,000																																		
01:個室	2	4,000																																		
02:2人室	8																																			
03:3人室	3																																			
05:5人室以上	5																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1165,9	岡村病院	〒882-0866 延岡市平原町1丁目1389番地1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1576号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,050 01:個室 5 2,200 01:個室 11 1,100 02:2人室 24 0 04:4人室 8 0 01:個室 8 1,650 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 25床 割合 43.9%
03,1178,2	医療法人ソフィア会 みやた内科医院	〒882-0843 延岡市永池町2丁目7番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1435号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,000 02:2人室 4 500 05:5人室以上 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%
03,1184,0	おがわクリニック	〒882-0803 延岡市大貫町2丁目1206番1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1424号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,200 02:2人室 8 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
03,1187,3	萩原眼科中尾内科	〒882-0872 延岡市愛宕町2丁目1番地7		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,800 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,100
03,1198,0	医療法人中心会 野村 病院	〒882-0856 延岡市出北5丁目4番26号	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1605号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 1 3,300 02:2人室 8 04:4人室 48 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 2床 割合 3.4%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
03,1207,9	大崎整形外科	〒882-0027 延岡市大門町 2 1 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1163号 徴収開始年月日：平成20年 7月16日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	01:個室	1	6,000	02: 2人室	2	2,000	02: 2人室	2	1,000	01:個室	1	7,000	04: 4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	3,500																																
01:個室	1	6,000																																
02: 2人室	2	2,000																																
02: 2人室	2	1,000																																
01:個室	1	7,000																																
04: 4人室	12																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																
03,1209,5	黒木病院	〒882-0041 延岡市北小路 1 4 番地 1	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1518号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</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>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 702号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,193 徴収開始年月日：平成28年12月19日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10		01:個室	6	3,300	01:個室	10	5,500	01:個室	1	6,600	01:個室	1	8,800	02: 2人室	6		03: 3人室	6		04: 4人室	20		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 18床 割合 30.0%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	10																																	
01:個室	6	3,300																																
01:個室	10	5,500																																
01:個室	1	6,600																																
01:個室	1	8,800																																
02: 2人室	6																																	
03: 3人室	6																																	
04: 4人室	20																																	
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 18床 割合 30.0%																																
03,1216,0	中元寺産婦人科医院	〒882-0843 延岡市永池町 1 丁目 2 番地 1 0	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 531号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,000	01:個室	1	5,000	01:個室	7		02: 2人室	6		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 3床 割合 18.8%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	2,000																																
01:個室	1	5,000																																
01:個室	7																																	
02: 2人室	6																																	
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 3床 割合 18.8%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
03,1237,6	医療法人久康会 平田 東九州病院	〒889-0503 延岡市伊形町 4 7 9 1 番地	125	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1582号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>16</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>18</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>125床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 599号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	16	1,500	01:個室	7	2,000	01:個室	2	3,000	01:個室	4		02: 2人室	46		03: 3人室	18		04: 4人室	32		全許可病床数	125床	費用徴収病床数 25床 割合 20.0%									
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	16	1,500																																						
01:個室	7	2,000																																						
01:個室	2	3,000																																						
01:個室	4																																							
02: 2人室	46																																							
03: 3人室	18																																							
04: 4人室	32																																							
全許可病床数	125床	費用徴収病床数 25床 割合 20.0%																																						
03,1243,4	出北眼科	〒882-0856 延岡市出北6丁目1658番地1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 77号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>クラレオンPanOptix T</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンPanOptix T</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンPanOptix T</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンPanOptix T</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン Vivity Au</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVBSimp</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVBSim</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスビューアシー</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスビューアシー トーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンPanOptix P</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>295,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	クラレオンPanOptix T	30200BZX0029400	240,000	クラレオンPanOptix T	30300BZX0015300	250,000	クラレオンPanOptix T	30200BZX0029300	240,000	クラレオンPanOptix T	30400BZX0025000	250,000	クラレオン Vivity Au	30500BZX0004100	240,000	テクニスオデッセイVBSimp	30600BZX0002400	230,000	テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002500	240,000	テクニスビューアシー	30600BZX0016700	230,000	テクニスビューアシー トーリック	30600BZX0016800	250,000	クラレオンPanOptix P	30700BZX0029800	270,000	クラレオン PanOptix	30800BZX0001500	295,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																						
クラレオンPanOptix T	30200BZX0029400	240,000																																						
クラレオンPanOptix T	30300BZX0015300	250,000																																						
クラレオンPanOptix T	30200BZX0029300	240,000																																						
クラレオンPanOptix T	30400BZX0025000	250,000																																						
クラレオン Vivity Au	30500BZX0004100	240,000																																						
テクニスオデッセイVBSimp	30600BZX0002400	230,000																																						
テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002500	240,000																																						
テクニスビューアシー	30600BZX0016700	230,000																																						
テクニスビューアシー トーリック	30600BZX0016800	250,000																																						
クラレオンPanOptix P	30700BZX0029800	270,000																																						
クラレオン PanOptix	30800BZX0001500	295,000																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
03,1262,4	医療法人早田病院	〒882-0042 延岡市高千穂通3748番地1	51	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1544号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 10.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 670号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院) 急性期一 2,070</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	1	5,500	01:個室	4	3,300	01:個室	1		02:2人室	4		04:4人室	44		全許可病床数	55床	費用徴収病床数 6床 割合 10.9%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	11,000																													
01:個室	1	5,500																													
01:個室	4	3,300																													
01:個室	1																														
02:2人室	4																														
04:4人室	44																														
全許可病床数	55床	費用徴収病床数 6床 割合 10.9%																													
03,1266,5	尾崎眼科延岡	〒882-0056 延岡市岡富町125番地		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンClareon非球面P</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareon非球面P</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー TV</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン眼内レンズ Auton</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>278,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコンClareon非球面P	30200BZX0029400	245,000	アルコンClareon非球面P	30300BZX0015300	264,000	AMO テクニスシナジー VB	30200BZX0005500	280,000	AMO テクニスシナジー TV	30200BZX0013900	290,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	245,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	264,000	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	260,000	アルコン眼内レンズ Auton	30700BZX0007900	278,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																													
アルコンClareon非球面P	30200BZX0029400	245,000																													
アルコンClareon非球面P	30300BZX0015300	264,000																													
AMO テクニスシナジー VB	30200BZX0005500	280,000																													
AMO テクニスシナジー TV	30200BZX0013900	290,000																													
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	245,000																													
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	264,000																													
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	260,000																													
アルコン眼内レンズ Auton	30700BZX0007900	278,000																													
03,1270,7	医療法人伸和会延岡共立病院	〒882-0037 延岡市山月町5丁目5679番1	195	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1413号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 8日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>195床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 653号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 1,980</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	13,200	01:個室	9	6,600	01:個室	16	4,400	02:2人室	44		04:4人室	112		05:5人室以上	12		全許可病床数	195床	費用徴収病床数 26床 割合 13.3%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1																														
01:個室	1	13,200																													
01:個室	9	6,600																													
01:個室	16	4,400																													
02:2人室	44																														
04:4人室	112																														
05:5人室以上	12																														
全許可病床数	195床	費用徴収病床数 26床 割合 13.3%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
04,1087,3	北村胃腸科眼科	〒887-0012 日南市園田二丁目4番28号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1434号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	02:2人室	6	1,100	03:3人室	3		04:4人室	4		05:5人室以上	5		全許可病床数	19床				
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
02:2人室	6	1,100																										
03:3人室	3																											
04:4人室	4																											
05:5人室以上	5																											
全許可病床数	19床																											
04,1095,6	河野医院	〒887-0013 日南市木山1丁目5番13号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1479号 徴収開始年月日：平成14年 1月 1日 <table border="1"> <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>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>550</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	02:2人室	2	550	02:2人室	2		03:3人室	9		04:4人室	4		全許可病床数	19床				
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	1,100																										
02:2人室	2	550																										
02:2人室	2																											
03:3人室	9																											
04:4人室	4																											
全許可病床数	19床																											
04,1097,2	愛泉会 日南病院	〒887-0034 日南市大字風田3649番地2	180	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 695号 入院料区分 10:(一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	対象者数	徴収日数	徴収料金			1,650																		
対象者数	徴収日数	徴収料金																										
		1,650																										
04,1110,3	社会医療法人慶明会 おび中央病院	〒889-2535 日南市飢肥6丁目2番28号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1458号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 <table border="1"> <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>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</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>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 4床 割合 5.6%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5		01:個室	2	3,300	01:個室	2	2,750	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	56		全許可病床数	72床	
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5																											
01:個室	2	3,300																										
01:個室	2	2,750																										
02:2人室	4																											
03:3人室	3																											
04:4人室	56																											
全許可病床数	72床																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
04,1111,1	なんごう病院	〒889-3204 日南市南郷町中村乙2101番地	80	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1447号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日</p> <table border="1"> <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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 405号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日</p> <table border="1"> <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>42:(一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,460</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	1	3,850	01:個室	6	3,300	02:2人室	10	1,320	03:3人室	6		04:4人室	56		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 18床 割合 22.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院) 15対1			1,500	12:(一般入院) 特定入院			1,460
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	7,700																																						
01:個室	1	3,850																																						
01:個室	6	3,300																																						
02:2人室	10	1,320																																						
03:3人室	6																																							
04:4人室	56																																							
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 18床 割合 22.5%																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
42:(一般入院) 15対1			1,500																																					
12:(一般入院) 特定入院			1,460																																					
04,1117,8	日南市立中部病院	〒889-3141 日南市大堂津5丁目10番1号	88	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1469号 徴収開始年月日：平成21年 3月30日</p> <table border="1"> <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 572号 徴収開始年月日：平成24年12月 7日</p> <table border="1"> <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>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</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 5号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <table border="1"> <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>6,250</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	8	2,200	02:2人室	14	1,100	02:2人室	4		04:4人室	60		全許可病床数	88床	費用徴収病床数 24床 割合 27.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			2,000	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 (センサー)	6,250			
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	5,500																																						
01:個室	8	2,200																																						
02:2人室	14	1,100																																						
02:2人室	4																																							
04:4人室	60																																							
全許可病床数	88床	費用徴収病床数 24床 割合 27.3%																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
40:(一般入院) 10対1			2,000																																					
販売名	徴収額																																							
FreeStyleリブレ2 (センサー)	6,250																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
04,1129,3	春光会記念病院	〒889-2533 日南市大字星倉4600番1	107	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1392号                      徴収開始年月日：令和元年 5月15日</p> <table border="1"> <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>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>107床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 9.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 718号                      徴収開始年月日：令和 8年 3月19日</p> <table border="1"> <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>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>918</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	9	3,300	01:個室	1	0	02:2人室	8	0	04:4人室	88	0	全許可病床数	107床	費用徴収病床数 10床 割合 9.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			918
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1	5,500																															
01:個室	9	3,300																															
01:個室	1	0																															
02:2人室	8	0																															
04:4人室	88	0																															
全許可病床数	107床	費用徴収病床数 10床 割合 9.3%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
11: (一般入院) 特別入院			918																														
04,1130,1	日南こみぞ眼科	〒889-2533 日南市星倉1572-1		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号                      徴収開始年月日：令和 5年11月15日</p> <table border="1"> <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非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーオプティブルー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジートーリックIIオ</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	270,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	290,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	270,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	290,000	ClareonVivivityEx	30500BZX0004100	270,000	テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0005500	270,000	テクニスシナジートーリックIIオ	30200BZX0013900	290,000					
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																															
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	270,000																															
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	290,000																															
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	270,000																															
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	290,000																															
ClareonVivivityEx	30500BZX0004100	270,000																															
テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0005500	270,000																															
テクニスシナジートーリックIIオ	30200BZX0013900	290,000																															
05,1002,9	医療法人相愛会 桑原 記念病院	〒886-0004 小林市大字細野167番地	38	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1564号                      徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>38床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 632号                      徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,198</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	02:2人室	8		04:4人室	28		全許可病床数	38床	費用徴収病床数 2床 割合 5.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,198						
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	2,200																															
02:2人室	8																																
04:4人室	28																																
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 2床 割合 5.3%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
04: (一般入院) 急性期一			2,198																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
05,1028,4	医療法人 養気会 池井病院	〒886-0007 小林市大字真方 8 7 番地	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1569号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>76床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	0	01:個室	1	5,000	02:2人室	34	0	04:4人室	32	0	01:個室	1	3,000	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	76床	費用徴収病床数 2床 割合 2.6%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	0																																			
01:個室	1	5,000																																			
02:2人室	34	0																																			
04:4人室	32	0																																			
01:個室	1	3,000																																			
05:5人室以上	5	0																																			
全許可病床数	76床	費用徴収病床数 2床 割合 2.6%																																			
05,1033,4	医療法人三和会 池田病院	〒886-0007 小林市大字真方 2 7 番地 1	112	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 661号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 <table border="1"> <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>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,480																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
01:(一般入院)急性期一			2,480																																		
05,1037,5	医療法人東陽会整形外科前原病院	〒886-0004 小林市大字細野 2 0 3 3 番地	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1363号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <table border="1"> <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>6,600</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>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 714号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table border="1"> <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>2,783</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,009</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	2		02:2人室	14		03:3人室	6		04:4人室	64		全許可病床数	88床	費用徴収病床数 2床 割合 2.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,783	11:(一般入院)特別入院			1,009
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	6,600																																			
01:個室	2																																				
02:2人室	14																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	64																																				
全許可病床数	88床	費用徴収病床数 2床 割合 2.3%																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
01:(一般入院)急性期一			2,783																																		
11:(一般入院)特別入院			1,009																																		
05,1053,2	ほりファミリークリニック	〒886-0004 小林市大字細野 4 3 6 - 1 0	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1345号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 <table border="1"> <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>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,500	02:2人室	2	0	02:2人室	6	1,000	03:3人室	6	0	全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	2,500																																			
02:2人室	2	0																																			
02:2人室	6	1,000																																			
03:3人室	6	0																																			
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
05,1055,7	小林中央眼科	〒886-0004 小林市大字細野 5 5 番 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1362号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,620</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,050	01:個室	2	2,620	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	1,050																							
01:個室	2	2,620																							
04:4人室	16																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																							
05,1063,1	整形外科押領司病院	〒886-0004 小林市大字細野 1 6 2 番地 1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1510号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>57床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 33.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 685号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,610 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	3,300	01:個室	2	5,500	01:個室	2	8,800	02:2人室	18		04:4人室	20		全許可病床数	57床	費用徴収病床数 19床 割合 33.3%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	15	3,300																							
01:個室	2	5,500																							
01:個室	2	8,800																							
02:2人室	18																								
04:4人室	20																								
全許可病床数	57床	費用徴収病床数 19床 割合 33.3%																							
05,1083,9	小林市立病院	〒886-0004 小林市細野 2 2 3 5 番地 3	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1387号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>147床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 17.7%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 690号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,001 01: (一般入院) 急性期一 2,728 徴収開始年月日：平成23年 3月 17日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	3,300	01:個室	2	5,500	01:個室	29	0	04:4人室	92	0	全許可病床数	147床	費用徴収病床数 26床 割合 17.7%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	24	3,300																							
01:個室	2	5,500																							
01:個室	29	0																							
04:4人室	92	0																							
全許可病床数	147床	費用徴収病床数 26床 割合 17.7%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1089,6	小林泌尿器科クリニック	〒886-0009 小林市駅南301番地	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1427号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 02: 2人室 4 04: 4人室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0%
05,1094,6	医療法人友愛会野尻中央病院	〒886-0212 小林市野尻町東麓1176番地	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1580号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 2,000 01:個室 7 04: 4人室 56 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 17床 割合 21.3%
05,1098,7 (05,3047,8)	医療法人けんゆう会園田病院	〒886-0003 小林市堤3005番地1	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1577号 徴収開始年月日：平成29年11月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 0 01:個室 1 8,800 01:個室 8 5,500 01:個室 2 4,400 02: 2人室 20 0 01:個室 14 2,750 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 25床 割合 45.5%
05,1099,5	楨内視鏡内科医院	〒886-0007 小林市真方242番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1320号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 2 2,000 01:個室 2 3,000 02: 2人室 6 0 04: 4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
06,1011,8	医療法人 杏林会 三股病院	〒889-1111 日向市美々津町 3 8 7 0 番地	62	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 989号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>40</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 9床 割合 14.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 700号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,760</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	2	3,000	01:個室	6	2,000	01:個室	1		02: 2人室	12		04: 4人室	40		全許可病床数	62床	費用徴収病床数 9床 割合 14.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般			1,760
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	5,000																																		
01:個室	2	3,000																																		
01:個室	6	2,000																																		
01:個室	1																																			
02: 2人室	12																																			
04: 4人室	40																																			
全許可病床数	62床	費用徴収病床数 9床 割合 14.5%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
08: (一般入院) 地域一般			1,760																																	
06,1028,2	浦上内科外科医院	〒883-0011 日向市曾根町 1 丁目 1 5 5 番地	13	<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 徴収開始年月日：平成14年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	1	8,000	01:個室	1		02: 2人室	8		04: 4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%											
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	2,000																																		
01:個室	1	8,000																																		
01:個室	1																																			
02: 2人室	8																																			
04: 4人室	8																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																		
06,1060,5	医療法人洋承会今給黎医院	〒883-0021 日向市大字財光寺 2 8 6 4 番地の 3	17	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1606号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 17.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	2	2,200	02: 2人室	6		04: 4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 3床 割合 17.6%														
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	4,400																																		
01:個室	2	2,200																																		
02: 2人室	6																																			
04: 4人室	8																																			
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 3床 割合 17.6%																																		
06,1061,3	古賀内科胃腸科	〒883-0041 日向市北町 1 丁目 8 6 番地 3	17	<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 2月12日</p> <table border="1"> <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>8,720</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2 (センサー)	8,720																												
販売名	徴収額																																			
FreeStyle リブレ 2 (センサー)	8,720																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
06,1070,4	大平整形外科内科医院	〒883-0043 日向市都町15番30号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 234号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 <table border="1"> <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>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	02:2人室	2		04:4人室	8		05:5人室以上	7		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																											
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	5,000																																															
02:2人室	2																																																
04:4人室	8																																																
05:5人室以上	7																																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																															
06,1071,2	日向診療所 尾崎眼科	〒883-0066 日向市亀崎1丁目15番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1419号 徴収開始年月日：平成16年 4月 5日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 67号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon 非球</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon 非球</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー TV</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン眼内レンズ Auton</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>278,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02:2人室	6		04:4人室	8		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン Clareon 非球	30200BZX0029400	245,000	アルコン Clareon 非球	30300BZX0015300	264,000	AMO テクニスシナジー VB	30200BZX0005500	280,000	AMO テクニスシナジー TV	30200BZX0013900	290,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	245,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	264,000	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	260,000	アルコン眼内レンズ Auton	30700BZX0007900	278,000
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	3,300																																															
02:2人室	6																																																
04:4人室	8																																																
03:3人室	3																																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
アルコン Clareon 非球	30200BZX0029400	245,000																																															
アルコン Clareon 非球	30300BZX0015300	264,000																																															
AMO テクニスシナジー VB	30200BZX0005500	280,000																																															
AMO テクニスシナジー TV	30200BZX0013900	290,000																																															
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	245,000																																															
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	264,000																																															
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	260,000																																															
アルコン眼内レンズ Auton	30700BZX0007900	278,000																																															
06,1074,6	医療法人天生堂天生堂医院	〒883-0068 日向市亀崎西1丁目25番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1454号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	1	5,500	01:個室	2	3,300	02:2人室	4	2,200	05:5人室以上	11		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																								
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	11,000																																															
01:個室	1	5,500																																															
01:個室	2	3,300																																															
02:2人室	4	2,200																																															
05:5人室以上	11																																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
06,1096,9	社会医療法人泉和会 千代田病院	〒883-0064 日向市日知屋古田町 8 8 番地	196	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1592号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>26,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>148</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>196床</td><td>費用徴収病床数 44床 割合 22.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 533号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 2,065 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	26,400	01:個室	3	13,200	01:個室	24	6,600	01:個室	6	4,620	01:個室	4		02:2人室	10	3,300	04:4人室	148		全許可病床数	196床	費用徴収病床数 44床 割合 22.4%																					
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	26,400																																																		
01:個室	3	13,200																																																		
01:個室	24	6,600																																																		
01:個室	6	4,620																																																		
01:個室	4																																																			
02:2人室	10	3,300																																																		
04:4人室	148																																																			
全許可病床数	196床	費用徴収病床数 44床 割合 22.4%																																																		
06,1098,5	稲原眼科医院	〒883-0046 日向市中町 5 番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1513号 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日</p> <table border="1"> <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>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</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 70号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table border="1"> <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>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>121,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニー トーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>154,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30200BZX0029400</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td>341,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイVBSimp</td><td>30600BZX0002400</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイTVBSim</td><td>30600BZX0002500</td><td>297,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシー焦点深度拡張</td><td>30600BZX0016700</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシートーリック焦</td><td>30600BZX0016800</td><td>297,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	1	4,400	02:2人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	231,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	264,000	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	121,000	テクニスシンフォニー トーリック	22900BZX0036000	154,000	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	286,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	341,000	テクニスオデッセイVBSimp	30600BZX0002400	264,000	テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002500	297,000	テクニスピュアシー焦点深度拡張	30600BZX0016700	264,000	テクニスピュアシートーリック焦	30600BZX0016800	297,000
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	2	2,200																																																		
01:個室	1	4,400																																																		
02:2人室	16																																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																																		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																		
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	231,000																																																		
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	264,000																																																		
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	121,000																																																		
テクニスシンフォニー トーリック	22900BZX0036000	154,000																																																		
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	286,000																																																		
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	341,000																																																		
テクニスオデッセイVBSimp	30600BZX0002400	264,000																																																		
テクニスオデッセイTVBSim	30600BZX0002500	297,000																																																		
テクニスピュアシー焦点深度拡張	30600BZX0016700	264,000																																																		
テクニスピュアシートーリック焦	30600BZX0016800	297,000																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
06,1104,1	医療法人仁徳会 渡辺産婦人科	〒883-0022 日向市大字平岩718番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1470号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 16,500</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6		01:個室	7	3,630	01:個室	2	6,050	02:2人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	6																								
01:個室	7	3,630																							
01:個室	2	6,050																							
02:2人室	4																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							
07,1029,8	串間市民病院	〒888-0001 串間市大字西方7917番地	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1484号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,970</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 28.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 711号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,970	01:個室	12	3,300	01:個室	2	5,500	02:2人室	8	1,100	04:4人室	64		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 26床 割合 28.9%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	2,970																							
01:個室	12	3,300																							
01:個室	2	5,500																							
02:2人室	8	1,100																							
04:4人室	64																								
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 26床 割合 28.9%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
08,1036,1	社会医療法人隆徳会鶴田病院	〒881-0016 西都市御舟町1丁目78番地	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1386号 徴収開始年月日：平成20年10月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>153床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 3.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 672号 徴収開始年月日：平成20年7月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,143</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	2	2,200	02:2人室	16		03:3人室	24		04:4人室	104		01:個室	2	5,500	01:個室	1	11,000	全許可病床数	153床	費用徴収病床数 5床 割合 3.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05:(一般入院)急性期一			2,143
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	4																																						
01:個室	2	2,200																																					
02:2人室	16																																						
03:3人室	24																																						
04:4人室	104																																						
01:個室	2	5,500																																					
01:個室	1	11,000																																					
全許可病床数	153床	費用徴収病床数 5床 割合 3.3%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
05:(一般入院)急性期一			2,143																																				
08,1051,0	医療法人昇山会 上山医院	〒881-0034 西都市妻町2丁目33番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1312号 徴収開始年月日：平成16年12月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	0	01:個室	3	1,000	02:2人室	2	500	03:3人室	3	0	04:4人室	8	0	02:2人室	2	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%											
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	0																																					
01:個室	3	1,000																																					
02:2人室	2	500																																					
03:3人室	3	0																																					
04:4人室	8	0																																					
02:2人室	2	0																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																					
08,1066,8	大塚病院	〒881-0016 西都市御舟町2丁目45番地	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1375号 徴収開始年月日：平成20年7月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>35床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 5.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	4,400	01:個室	1	0	02:2人室	18	0	03:3人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	35床	費用徴収病床数 2床 割合 5.7%											
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	5,500																																					
01:個室	1	4,400																																					
01:個室	1	0																																					
02:2人室	18	0																																					
03:3人室	6																																						
04:4人室	8																																						
全許可病床数	35床	費用徴収病床数 2床 割合 5.7%																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
08,1076,7	地方独立行政法人西都児湯医療センター	〒881-0033 西都市大字妻 1 5 5 0 番地	91	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1388号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>91床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 6.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	0	01:個室	4	3,850	03:3人室	18	0	04:4人室	8	0	05:5人室以上	56	0	01:個室	1	1,650	01:個室	1	1,100	全許可病床数	91床	費用徴収病床数 6床 割合 6.6%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	0																													
01:個室	4	3,850																													
03:3人室	18	0																													
04:4人室	8	0																													
05:5人室以上	56	0																													
01:個室	1	1,650																													
01:個室	1	1,100																													
全許可病床数	91床	費用徴収病床数 6床 割合 6.6%																													
09,1021,1	えびの市立病院	〒889-4301 えびの市大字原田 3 2 2 3 番地	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1485号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	2	2,750	02:2人室	18		05:5人室以上	24		04:4人室	4		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 2床 割合 4.0%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2																														
01:個室	2	2,750																													
02:2人室	18																														
05:5人室以上	24																														
04:4人室	4																														
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 2床 割合 4.0%																													
09,1056,7	えびのセントロクリニック	〒889-4304 えびの市大字上江 1 0 0 7 番地 4	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1570号 徴収開始年月日：平成13年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	3	4,000	02:2人室	2	1,000	02:2人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	5,000																													
01:個室	3	4,000																													
02:2人室	2	1,000																													
02:2人室	12																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																													
09,1066,6	京町共立クリニック	〒889-4151 えびの市大字向江 5 0 8 番	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1524号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 61号 診療の名称 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 935 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	2	3,000	01:個室	1	2,000	02:2人室	14		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	5,000																													
01:個室	2	3,000																													
01:個室	1	2,000																													
02:2人室	14																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1039,6	医療法人社団白水会 とまり内科外科胃腸科 医院	〒889-1903 北諸県郡三股町稗田47番地5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1044号 徴収開始年月日：平成23年 8月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 3 1,000 01:個室 1 02:2人室 8 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 4床 割合 30.8%
17,1065,1	長倉医院	〒889-1901 北諸県郡三股町樺山3491-2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 5年10月25日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 12,500
17,1077,6	都城こみぞ眼科	〒889-1914 北諸県郡三股町大字蓼池1405番1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 5年11月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 290,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 270,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 290,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 270,000 テクニスシナジーオプティブルー 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジートーリックIIオ 30200BZX0013900 290,000
18,1022,0	川井田医院	〒889-4412 西諸県郡高原町大字西麓173番地3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1085号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 2,500 01:個室 1 2,000 01:個室 1 1,500 02:2人室 2 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
18,1027,9	国民健康保険 高原病院	〒889-4412 西諸県郡高原町大字西麓 8 7 1 番地	56	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1349号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日</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>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>56床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 710号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,655</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	0	01:個室	1	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	4	1,650	04:4人室	48		全許可病床数	56床	費用徴収病床数 7床 割合 12.5%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	0																							
01:個室	1	3,300																							
01:個室	2	2,200																							
01:個室	4	1,650																							
04:4人室	48																								
全許可病床数	56床	費用徴収病床数 7床 割合 12.5%																							
19,1034,3	田中外科内科医院	〒880-1101 東諸県郡国富町大字本庄 1 9 4 6 番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 695号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</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>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	02:2人室	8	1,000	03:3人室	6		04:4人室	4		01:個室	0		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	3,500																							
02:2人室	8	1,000																							
03:3人室	6																								
04:4人室	4																								
01:個室	0																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							
19,1068,1	医療法人社団順養会 海老原病院	〒880-1101 東諸県郡国富町大字本庄 4 3 6 5 番地	84	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1504号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</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>84床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 31.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	24	2,200	02:2人室	22		04:4人室	36		全許可病床数	84床	費用徴収病床数 26床 割合 31.0%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	4,400																							
01:個室	24	2,200																							
02:2人室	22																								
04:4人室	36																								
全許可病床数	84床	費用徴収病床数 26床 割合 31.0%																							
19,1071,5	社会医療法人慶明会 けいめい記念病院	〒880-1111 東諸県郡国富町岩知野字六江 7 6 2	45	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1608号 徴収開始年月日：平成20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>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</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>45床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,200	02:2人室	30		04:4人室	12		全許可病床数	45床	費用徴収病床数 3床 割合 6.7%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3	2,200																							
02:2人室	30																								
04:4人室	12																								
全許可病床数	45床	費用徴収病床数 3床 割合 6.7%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,1038,2	都農町国民健康保険病院	〒889-1201 児湯郡都農町大字川北5202番地	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1405号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,650 01:個室 2 2,200 01:個室 6 0 04:4人室 48 0 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 11床 割合 16.9%
20,1068,9	河野産科婦人科医院	〒884-0002 児湯郡高鍋町大字北高鍋2605番地	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 966号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 3 3,500 02:2人室 4 04:4人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%
20,1080,4	川南病院	〒889-1301 児湯郡川南町大字川南18150番地47	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1348号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 4 04:4人室 164 全許可病床数 172床 費用徴収病床数 4床 割合 2.3%
20,1081,2	医療法人山仁会山口整形外科	〒884-0002 児湯郡高鍋町大字北高鍋3235番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 905号 徴収開始年月日：平成13年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 2 1,500 02:2人室 2 1,000 03:3人室 3 500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
20,1084,6	崧雲会 林クリニック	〒889-1302 児湯郡川南町大字平田字堤牟田1402番地74	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 742号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 02:2人室 2 2,500 02:2人室 10 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
20,1102,6	海老原総合病院	〒884-0006 児湯郡高鍋町大字上江207番地	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1535号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>173床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 4.6%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 687号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	02: 2人室	8	1,000	02: 2人室	36		04: 4人室	128		01: 個室	1		全許可病床数	173床	費用徴収病床数 8床 割合 4.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,380
区分	病床数	徴収金額																												
02: 2人室	8	1,000																												
02: 2人室	36																													
04: 4人室	128																													
01: 個室	1																													
全許可病床数	173床	費用徴収病床数 8床 割合 4.6%																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																											
01: (一般入院) 急性期一			2,380																											
20,1110,9	国民健康保険西米良診療所	〒881-1411 児湯郡西米良村村所66番地1号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1487号 徴収開始年月日：平成18年 3月31日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>2</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 15.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	2	1,200	04: 4人室	8		01: 個室	3		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 2床 割合 15.4%											
区分	病床数	徴収金額																												
01: 個室	2	1,200																												
04: 4人室	8																													
01: 個室	3																													
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 2床 割合 15.4%																												
20,1137,2	新富ひむかクリニック	〒889-1403 児湯郡新富町上富田字八反田3355		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>59: 他</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	59: 他	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000														
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																									
59: 他	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																									
21,1012,5	椎葉村国民健康保険病院	〒883-1601 東臼杵郡椎葉村大字下福良1747番地5	30	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1563号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>16</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>30床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 13.3%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 684号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>1,970</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	4	2,200	02: 2人室	4		04: 4人室	16		05: 5人室以上	6		全許可病床数	30床	費用徴収病床数 4床 割合 13.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06: (一般入院) 急性期一			1,970
区分	病床数	徴収金額																												
01: 個室	4	2,200																												
02: 2人室	4																													
04: 4人室	16																													
05: 5人室以上	6																													
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 4床 割合 13.3%																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																											
06: (一般入院) 急性期一			1,970																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
21,1028,1	医療法人 浩洋会 田中病院	〒889-0623 東臼杵郡門川町宮ヶ原4丁目80番地	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1507号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>215床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 2.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13		01:個室	6	1,000	02:2人室	88		04:4人室	108		全許可病床数	215床	費用徴収病床数 6床 割合 2.8%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	13																								
01:個室	6	1,000																							
02:2人室	88																								
04:4人室	108																								
全許可病床数	215床	費用徴収病床数 6床 割合 2.8%																							
21,1063,8	美郷町国民健康保険西郷病院	〒883-1101 東臼杵郡美郷町西郷田代29番地	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1384号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,090</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,250</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>29床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 20.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,090	01:個室	5	1,250	03:3人室	3		04:4人室	12		02:2人室	8		全許可病床数	29床	費用徴収病床数 6床 割合 20.7%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	2,090																							
01:個室	5	1,250																							
03:3人室	3																								
04:4人室	12																								
02:2人室	8																								
全許可病床数	29床	費用徴収病床数 6床 割合 20.7%																							
21,1068,7	国民健康保険 諸塚診療所	〒883-1301 東臼杵郡諸塚村家代3063番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1165号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	1	1,200	02:2人室	4		02:2人室	4	300	04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2																								
01:個室	1	1,200																							
02:2人室	4																								
02:2人室	4	300																							
04:4人室	8																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
22,1037,0	五ヶ瀬町国民健康保険病院	〒882-1203 西臼杵郡五ヶ瀬町大字三ヶ所2 1 0 9 番地 1	32	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1557号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 31.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 703号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院) 急性期一 2,320</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	1	2,200	01:個室	8	1,100	02:2人室	2	0	04:4人室	12	0	01:個室	2	0	03:3人室	6	0	全許可病床数	32床	費用徴収病床数 10床 割合 31.3%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,300																													
01:個室	1	2,200																													
01:個室	8	1,100																													
02:2人室	2	0																													
04:4人室	12	0																													
01:個室	2	0																													
03:3人室	6	0																													
全許可病床数	32床	費用徴収病床数 10床 割合 31.3%																													
22,1038,8	高千穂町国民健康保険病院	〒882-1101 西臼杵郡高千穂町大字三田井4 3 5 番地 1	120	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1599号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 13.3%</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 4号 販売名 徴収額 FreeStyleレブレ2 (センサー) 5,500 FreeStyleレブレ2 (Reader) 8,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	10	3,300	04:4人室	104		全許可病床数	120床	費用徴収病床数 16床 割合 13.3%												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	6	2,200																													
01:個室	10	3,300																													
04:4人室	104																														
全許可病床数	120床	費用徴収病床数 16床 割合 13.3%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
80,1001,4	独立行政法人 国立病院機構 宮崎東病院	〒880-0911 宮崎市大字田吉4 3 7 4 番地1	238	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1609号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日</p> <table border="1"> <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>54</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>120</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>23</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>225床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 8.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 709号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,316</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	54	0	01:個室	2	8,800	01:個室	7	6,600	01:個室	5	4,400	01:個室	4	3,850	02: 2人室	10	0	04: 4人室	120	0	05: 5人室以上	23	0	全許可病床数	225床	費用徴収病床数 18床 割合 8.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06: (一般入院) 急性期一			2,316
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	54	0																																								
01:個室	2	8,800																																								
01:個室	7	6,600																																								
01:個室	5	4,400																																								
01:個室	4	3,850																																								
02: 2人室	10	0																																								
04: 4人室	120	0																																								
05: 5人室以上	23	0																																								
全許可病床数	225床	費用徴収病床数 18床 割合 8.0%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
06: (一般入院) 急性期一			2,316																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																	
80,1002,2	独立行政法人国立病院機構 都城医療センター	〒885-0014 都城市祝吉町5033番地1	305	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1583号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>196</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>305床</td><td>費用徴収病床数 70床 割合 23.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>715</td> <td>715</td> <td>715</td> <td>715</td> <td>715</td> </tr> </tbody> </table> <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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <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 19号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 712号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19	0	01:個室	2	6,600	01:個室	15	6,600	01:個室	48	4,950	01:個室	3	2,750	01:個室	2	3,300	02:2人室	2	0	03:3人室	196	0	04:4人室	18	0	全許可病床数	305床	費用徴収病床数 70床 割合 23.0%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	715	715	715	715	715	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,785
区分	病床数	徴収金額																																																																			
01:個室	19	0																																																																			
01:個室	2	6,600																																																																			
01:個室	15	6,600																																																																			
01:個室	48	4,950																																																																			
01:個室	3	2,750																																																																			
01:個室	2	3,300																																																																			
02:2人室	2	0																																																																			
03:3人室	196	0																																																																			
04:4人室	18	0																																																																			
全許可病床数	305床	費用徴収病床数 70床 割合 23.0%																																																																			
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																
01:内	715	715	715	715	715																																																																
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																			
7,700																																																																					
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																			
3,300																																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																		
01: (一般入院) 急性期一			2,785																																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
80,1004,8	独立行政法人 国立病院機構 宮崎病院	〒889-1301 児湯郡川南町大字川南19403 番地4	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1368号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>37</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 696号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日</p> <table border="1"> <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>2,412</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	2	5,500	02:2人室	12	0	04:4人室	128	0	05:5人室以上	37	0	01:個室	14	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 8床 割合 4.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,412
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	4	3,300																																					
01:個室	2	2,200																																					
01:個室	2	5,500																																					
02:2人室	12	0																																					
04:4人室	128	0																																					
05:5人室以上	37	0																																					
01:個室	14	0																																					
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 8床 割合 4.0%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
04: (一般入院) 急性期一			2,412																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
80,1006,3	宮崎大学医学部附属病院	〒889-1601 宮崎市清武町木原5200番地	604	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用                      (機器使用) 第 11号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 3日                      医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数                      アヴェイルLP (アヴェイルリト) 0 1:有 20</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 1603号 徴収開始年月日：平成20年 1月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>76</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>56</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>380</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>37</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>604床</td> <td>費用徴収病床数 68床 割合 11.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診                      (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診                      (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 716号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      13:(特定入院) 7対1入 3,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	76	0	01:個室	3	19,800	01:個室	56	8,800	01:個室	9	6,600	02:2人室	10	0	03:3人室	33	0	04:4人室	380	0	05:5人室以上	37		全許可病床数	604床	費用徴収病床数 68床 割合 11.3%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	76	0																																
01:個室	3	19,800																																
01:個室	56	8,800																																
01:個室	9	6,600																																
02:2人室	10	0																																
03:3人室	33	0																																
04:4人室	380	0																																
05:5人室以上	37																																	
全許可病床数	604床	費用徴収病床数 68床 割合 11.3%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
81,1002,0	県立宮崎病院	〒880-0017 宮崎市北高松町5番30号	502	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1596号 徴収開始年月日：平成18年12月29日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>20,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>6,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>264</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>4,900</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>490床</td> <td>費用徴収病床数 91床 割合 18.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 26号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 656号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,722</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	128		01:個室	2	20,400	01:個室	31	6,900	01:個室	33	6,600	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	264		01:個室	25	4,900	全許可病床数	490床	費用徴収病床数 91床 割合 18.6%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	128																																	
01:個室	2	20,400																																
01:個室	31	6,900																																
01:個室	33	6,600																																
02:2人室	4																																	
03:3人室	3																																	
04:4人室	264																																	
01:個室	25	4,900																																
全許可病床数	490床	費用徴収病床数 91床 割合 18.6%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
81,1003,8	独立行政法人地域医療機能推進機構 宮崎江南病院	〒880-0932 宮崎市大坪西1丁目2番1号	269	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1559号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>78</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>269床</td> <td>費用徴収病床数 85床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 18号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 717号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:(一般入院)急性期一 2,466</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17		01:個室	7	7,700	01:個室	78	5,500	02:2人室	22		04:4人室	140		05:5人室以上	5		全許可病床数	269床	費用徴収病床数 85床 割合 31.6%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	17																											
01:個室	7	7,700																										
01:個室	78	5,500																										
02:2人室	22																											
04:4人室	140																											
05:5人室以上	5																											
全許可病床数	269床	費用徴収病床数 85床 割合 31.6%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
81,1008,7	県立延岡病院	〒882-0835 延岡市新小路 2 丁目 1 番地 1 0	399	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1395号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <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>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>54</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>248</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>38</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>410床</td> <td>費用徴収病床数 87床 割合 21.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 53号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,093 徴収開始年月日：平成30年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 9号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 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 7号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,546 徴収開始年月日：平成30年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 654号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	25	0	01:個室	4	12,100	01:個室	29	5,500	02:2人室	12	0	02:2人室	54	1,430	04:4人室	248	0	05:5人室以上	38	0	全許可病床数	410床	費用徴収病床数 87床 割合 21.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,722
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	25	0																																					
01:個室	4	12,100																																					
01:個室	29	5,500																																					
02:2人室	12	0																																					
02:2人室	54	1,430																																					
04:4人室	248	0																																					
05:5人室以上	38	0																																					
全許可病床数	410床	費用徴収病床数 87床 割合 21.2%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
01:(一般入院)急性期一			2,722																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																	
81,1010,3 (81,3005,7)	県立日南病院	〒887-0013 日南市木山1丁目9番5号	229	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1396号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,124</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>220</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>281床</td><td>費用徴収病床数 38床 割合 13.5%</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 26号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>7,000</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 25号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>3,000</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 655号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,722</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3		01:個室	1	13,200	01:個室	9	6,160	01:個室	25	5,500	01:個室	3	3,124	02: 2人室	10		03: 3人室	3		04: 4人室	220		05: 5人室以上	7		全許可病床数	281床	費用徴収病床数 38床 割合 13.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			7,000			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			3,000			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			2,722
区分	病床数	徴収金額																																																																			
01:個室	3																																																																				
01:個室	1	13,200																																																																			
01:個室	9	6,160																																																																			
01:個室	25	5,500																																																																			
01:個室	3	3,124																																																																			
02: 2人室	10																																																																				
03: 3人室	3																																																																				
04: 4人室	220																																																																				
05: 5人室以上	7																																																																				
全許可病床数	281床	費用徴収病床数 38床 割合 13.5%																																																																			
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																			
7,700																																																																					
7,000																																																																					
5,500																																																																					
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																			
3,300																																																																					
3,000																																																																					
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			2,722																																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
81,1019,4	宮崎県済生会日向病院	〒889-0616 東臼杵郡門川町南町4丁目128番地	179	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1602号</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>149床</td> <td>費用徴収病床数 67床 割合 45.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 596号</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>40:(一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>40:(一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成29年1月1日 徴収開始年月日:平成20年4月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6		01:個室	15	1,650	01:個室	25	3,300	01:個室	5	4,400	01:個室	3	5,500	01:個室	1	6,600	02:2人室	16		02:2人室	18	1,100	04:4人室	60		全許可病床数	149床	費用徴収病床数 67床 割合 45.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院)	10対1		2,160	40:(一般入院)	10対1		2,000
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	6																																																
01:個室	15	1,650																																															
01:個室	25	3,300																																															
01:個室	5	4,400																																															
01:個室	3	5,500																																															
01:個室	1	6,600																																															
02:2人室	16																																																
02:2人室	18	1,100																																															
04:4人室	60																																																
全許可病床数	149床	費用徴収病床数 67床 割合 45.0%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
40:(一般入院)	10対1		2,160																																														
40:(一般入院)	10対1		2,000																																														