

# 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																																													
01,1036,5	医療法人 慈恵会 土橋病院	〒890-0046 鹿児島市西田一丁目16の1	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2189号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">20床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 20.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	3	3,300	02:2人室	4		04:4人室	12		全許可病床数	20床	費用徴収病床数 4床 割合 20.0%																											
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	6,600																																															
01:個室	3	3,300																																															
02:2人室	4																																																
04:4人室	12																																																
全許可病床数	20床	費用徴収病床数 4床 割合 20.0%																																															
01,1043,1	公益社団法人 いちよの樹メンタルホスピタル鹿児島	〒890-0023 鹿児島市永吉一丁目11番1号	395	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2190号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">35</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">246</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">450床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 10.4%</td> </tr> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	6	3,300	01:個室	35	1,100	01:個室	14		02:2人室	4	550	02:2人室	26		03:3人室	21		04:4人室	96		05:5人室以上	246		全許可病床数	450床	費用徴収病床数 47床 割合 10.4%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	1,100	1,100			
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	7,700																																															
01:個室	6	3,300																																															
01:個室	35	1,100																																															
01:個室	14																																																
02:2人室	4	550																																															
02:2人室	26																																																
03:3人室	21																																																
04:4人室	96																																																
05:5人室以上	246																																																
全許可病床数	450床	費用徴収病床数 47床 割合 10.4%																																															
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																												
02:精	1,100	1,100																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
01,1056,3	公益社団法人 鹿児島 共済会 南風病院	〒892-0854 鹿児島市長田町14-3	308	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 163号 治験薬名称 Atacicept 徴収開始年月日：平成19年 2月21日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 46号 治験機器名称 PKR-001 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 2:第Ⅱ相 6</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 41号 徴収開始年月日：平成26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>22</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>11,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>28,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>2,200</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>182</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>308床</td> <td>費用徴収病床数 91床 割合 29.5%</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 24号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 24号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1025号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,500</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	3,850	01:個室	6	4,950	01:個室	18	8,250	01:個室	1	9,350	01:個室	14	11,550	01:個室	2	28,050	01:個室	25		02:2人室	8	6,050	02:2人室	2		04:4人室	4	1,650	04:4人室	16	2,200	04:4人室	8		05:5人室以上	182		全許可病床数	308床	費用徴収病床数 91床 割合 29.5%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	22	3,850																																															
01:個室	6	4,950																																															
01:個室	18	8,250																																															
01:個室	1	9,350																																															
01:個室	14	11,550																																															
01:個室	2	28,050																																															
01:個室	25																																																
02:2人室	8	6,050																																															
02:2人室	2																																																
04:4人室	4	1,650																																															
04:4人室	16	2,200																																															
04:4人室	8																																																
05:5人室以上	182																																																
全許可病床数	308床	費用徴収病床数 91床 割合 29.5%																																															

# 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																																	
01,1062,1	医療法人 恵和会 白浜病院	〒890-0047 鹿児島市常盤1丁目17番1号	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：平成19年10月1日 <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>15</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>67</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>216床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 6.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	1,100	01:個室	4		02:2人室	28		03:3人室	42		04:4人室	60		05:5人室以上	67		全許可病床数	216床	費用徴収病床数 15床 割合 6.9%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	15	1,100																																			
01:個室	4																																				
02:2人室	28																																				
03:3人室	42																																				
04:4人室	60																																				
05:5人室以上	67																																				
全許可病床数	216床	費用徴収病床数 15床 割合 6.9%																																			
01,1073,8	日高病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町8番13号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 202号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 <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>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 48.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	13,200	01:個室	3	7,700	01:個室	6	5,500	01:個室	6	5,000	01:個室	6	2,800	01:個室	18	2,000	02:2人室	8	700	02:2人室	30		03:3人室	21		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 48床 割合 48.5%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	13,200																																			
01:個室	3	7,700																																			
01:個室	6	5,500																																			
01:個室	6	5,000																																			
01:個室	6	2,800																																			
01:個室	18	2,000																																			
02:2人室	8	700																																			
02:2人室	30																																				
03:3人室	21																																				
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 48床 割合 48.5%																																			
01,1091,0	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 済生会鹿 児島病院	〒892-0834 鹿児島市南林寺町1の11	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 136号 徴収開始年月日：平成15年12月16日 <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>1</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,100</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>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>58床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 37.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1104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 2,376	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	1	4,950	01:個室	1	4,400	01:個室	8	3,300	01:個室	2		02:2人室	10	1,100	02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	20		全許可病床数	58床	費用徴収病床数 22床 割合 37.9%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	5,500																																			
01:個室	1	4,950																																			
01:個室	1	4,400																																			
01:個室	8	3,300																																			
01:個室	2																																				
02:2人室	10	1,100																																			
02:2人室	8																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	20																																				
全許可病床数	58床	費用徴収病床数 22床 割合 37.9%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,1098,5	公益財団法人 東風会 三船病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町10004の1	156	<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 診療の名称 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850</p> <p>徴収開始年月日:平成22年 4月 1日</p> <p>徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1082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 2,000</p> <p>徴収開始年月日:平成20年 4月 1日</p>																								
01,1105,8	医療法人 敬愛会 中 江病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町4番13号	89	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2196号 徴収開始年月日:平成22年 8月 6日</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>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>44</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>89床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 99号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 01:検査 1,040 01:検査 1,020 01:検査 1,270 01:検査 1,270</p> <p>徴収開始年月日:令和元年 5月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	4		02:2人室	44		04:4人室	40		全許可病床数	89床	費用徴収病床数 1床 割合 1.1%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	7,000																										
01:個室	4																											
02:2人室	44																											
04:4人室	40																											
全許可病床数	89床	費用徴収病床数 1床 割合 1.1%																										
01,1115,7	玉水会病院	〒890-0004 鹿児島市下伊敷一丁目1番5号	71	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2059号 徴収開始年月日:平成21年12月 7日</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>5,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,080</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>71床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,280	01:個室	2	3,080	01:個室	2		02:2人室	20		03:3人室	9		04:4人室	36		全許可病床数	71床	費用徴収病床数 4床 割合 5.6%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	5,280																										
01:個室	2	3,080																										
01:個室	2																											
02:2人室	20																											
03:3人室	9																											
04:4人室	36																											
全許可病床数	71床	費用徴収病床数 4床 割合 5.6%																										

# 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																																													
01,1119,9	医療法人 康成会 植村病院	〒890-0014 鹿児島市草牟田一丁目4-7	59	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日</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>5</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,760</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,310</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>59床</td><td>費用徴収病床数 14床 割合 23.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1146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>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,320	01:個室	3	1,430	01:個室	4	1,760	01:個室	2	2,310	01:個室	12		02:2人室	26		03:3人室	3		04:4人室	4		全許可病床数	59床	費用徴収病床数 14床 割合 23.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,630							
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	5	1,320																																															
01:個室	3	1,430																																															
01:個室	4	1,760																																															
01:個室	2	2,310																																															
01:個室	12																																																
02:2人室	26																																																
03:3人室	3																																																
04:4人室	4																																																
全許可病床数	59床	費用徴収病床数 14床 割合 23.7%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
10: (一般入院) 地域一般			1,630																																														
01,1135,5	社会医療法人 愛仁会 植村病院	〒890-0008 鹿児島市伊敷二丁目1番2号	78	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 258号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日</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>6,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>2,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</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>18</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>97床</td><td>費用徴収病床数 29床 割合 29.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 838号 徴収開始年月日：平成17年10月17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>48: (一般入院) I群2</td> <td></td> <td></td> <td>1,660</td> </tr> <tr> <td>67: (老人入院) 老2</td> <td></td> <td></td> <td>1,660</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,400	01:個室	2	3,800	01:個室	20	2,600	01:個室	3		02:2人室	6	1,300	02:2人室	14		03:3人室	21		04:4人室	12		05:5人室以上	18		全許可病床数	97床	費用徴収病床数 29床 割合 29.9%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	48: (一般入院) I群2			1,660	67: (老人入院) 老2			1,660
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	6,400																																															
01:個室	2	3,800																																															
01:個室	20	2,600																																															
01:個室	3																																																
02:2人室	6	1,300																																															
02:2人室	14																																																
03:3人室	21																																																
04:4人室	12																																																
05:5人室以上	18																																																
全許可病床数	97床	費用徴収病床数 29床 割合 29.9%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
48: (一般入院) I群2			1,660																																														
67: (老人入院) 老2			1,660																																														

# 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																								
01,1163,7	医療法人 共助会 三州脇田丘病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿7丁目26番1号	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 154号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</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>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>162床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 4.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	2	5,500	01:個室	18		02:2人室	4		04:4人室	32		05:5人室以上	100		全許可病床数	162床	費用徴収病床数 8床 割合 4.9%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	6	2,200																										
01:個室	2	5,500																										
01:個室	18																											
02:2人室	4																											
04:4人室	32																											
05:5人室以上	100																											
全許可病床数	162床	費用徴収病床数 8床 割合 4.9%																										
01,1203,1	西田橋小田原病院	〒892-0848 鹿児島市平之町1-27	51	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 <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2(センサー)</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブ2(Reader)</td> <td>8,250</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブ2(センサー)	7,700	FreeStyle リブ2(Reader)	8,250																		
販売名	徴収額																											
FreeStyle リブ2(センサー)	7,700																											
FreeStyle リブ2(Reader)	8,250																											

# 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																																																													
01,1207,2	上町いまきいれ病院	〒892-0854 鹿児島市長田町5番24号	101	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 14号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>11</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</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>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>101床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 14.9%</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 83号 徴収開始年月日：平成31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>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</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 52号 徴収開始年月日：令和 2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>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス プレッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス プレッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>280,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	3,300	01:個室	2	1,650	02:2人室	2	1,100	02:2人室	6		03:3人室	12		04:4人室	68		全許可病床数	101床	費用徴収病床数 15床 割合 14.9%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	280,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	280,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	280,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	280,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000	Clareon VivityT	30700BZX0007900	280,000	テクニス プレッセイ VB	30600BZX0002400	280,000	テクニス プレッセイ TVB	30600BZX0002500	280,000
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	11	3,300																																																															
01:個室	2	1,650																																																															
02:2人室	2	1,100																																																															
02:2人室	6																																																																
03:3人室	12																																																																
04:4人室	68																																																																
全許可病床数	101床	費用徴収病床数 15床 割合 14.9%																																																															
診療の名称	徴収額																																																																
02:リハビリテーション	2,450																																																																
02:リハビリテーション	1,800																																																																
02:リハビリテーション	1,850																																																																
02:リハビリテーション	1,750																																																																
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																															
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	280,000																																																															
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	280,000																																																															
Clareon VivityT	30500BZX0004100	280,000																																																															
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	280,000																																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000																																																															
Clareon VivityT	30700BZX0007900	280,000																																																															
テクニス プレッセイ VB	30600BZX0002400	280,000																																																															
テクニス プレッセイ TVB	30600BZX0002500	280,000																																																															
01,1230,4	医療法人 慈圭会 八反丸リハビリテーション病院	〒892-0852 鹿児島市下竜尾町3-28	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 209号 徴収開始年月日：平成16年 7月 9日</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>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	02:2人室	4	1,650	02:2人室	2	3,300	04:4人室	140		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 10床 割合 6.7%																																											
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	4	11,000																																																															
02:2人室	4	1,650																																																															
02:2人室	2	3,300																																																															
04:4人室	140																																																																
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 10床 割合 6.7%																																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
01,1238,7	共立病院	〒890-0069 鹿児島市南郡元町11-11	89	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1785号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日</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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</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>89床</td> <td>費用徴収病床数 20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 657号 徴収開始年月日：平成14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>54:(一般入院)Ⅱ群3</td> <td></td> <td></td> <td>1,460</td> </tr> <tr> <td>73:老(一般)Ⅱ老3</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>22:(療養入院)2</td> <td></td> <td></td> <td>1,710</td> </tr> <tr> <td>82:老(療養入院)老2</td> <td></td> <td></td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>78:老(一般)老特定</td> <td></td> <td></td> <td>1,620</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,000	01:個室	5	8,000	02:2人室	8	2,000	02:2人室	4	2,500	04:4人室	64		05:5人室以上	5		全許可病床数	89床	費用徴収病床数 20床 割合 22.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	54:(一般入院)Ⅱ群3			1,460	73:老(一般)Ⅱ老3			1,500	22:(療養入院)2			1,710	82:老(療養入院)老2			1,620	78:老(一般)老特定			1,620
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	3	5,000																																																		
01:個室	5	8,000																																																		
02:2人室	8	2,000																																																		
02:2人室	4	2,500																																																		
04:4人室	64																																																			
05:5人室以上	5																																																			
全許可病床数	89床	費用徴収病床数 20床 割合 22.5%																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
54:(一般入院)Ⅱ群3			1,460																																																	
73:老(一般)Ⅱ老3			1,500																																																	
22:(療養入院)2			1,710																																																	
82:老(療養入院)老2			1,620																																																	
78:老(一般)老特定			1,620																																																	
01,1251,0	谷山病院	〒891-0111 鹿児島市小原町8番1号	392	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cariprazine</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</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 1983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>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>328</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>392床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 11.0%</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 21号 徴収開始年月日：令和 6年12月24日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リアブレ 2 Reader</td> <td>7,798</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リアブレ 2 センサー</td> <td>7,480</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Cariprazine	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	25	1,000	01:個室	17	500	01:個室	21		04:4人室	328		全許可病床数	392床	費用徴収病床数 43床 割合 11.0%	販売名	徴収額	FreeStyle リアブレ 2 Reader	7,798	FreeStyle リアブレ 2 センサー	7,480											
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																
Cariprazine	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	2,000																																																		
01:個室	25	1,000																																																		
01:個室	17	500																																																		
01:個室	21																																																			
04:4人室	328																																																			
全許可病床数	392床	費用徴収病床数 43床 割合 11.0%																																																		
販売名	徴収額																																																			
FreeStyle リアブレ 2 Reader	7,798																																																			
FreeStyle リアブレ 2 センサー	7,480																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01,1252,8	鹿児島赤十字病院	〒891-0133 鹿児島市平川町 2 5 4 5	120	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 184号 治験薬名称 IDEC-C2B8</p> <p>徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4</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 2063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>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>14</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>72</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>120床</td><td>費用徴収病床数 27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 1169号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,585</p> <p>徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	7,700	01:個室	8	5,500	01:個室	1	4,400	01:個室	7		02: 2人室	14	2,200	03: 3人室	6		04: 4人室	72		05: 5人室以上	8		全許可病床数	120床	費用徴収病床数 27床 割合 22.5%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	7,700																																
01:個室	8	5,500																																
01:個室	1	4,400																																
01:個室	7																																	
02: 2人室	14	2,200																																
03: 3人室	6																																	
04: 4人室	72																																	
05: 5人室以上	8																																	
全許可病床数	120床	費用徴収病床数 27床 割合 22.5%																																
01,1257,7	医療法人 愛人会 川島病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央一丁目15番1号	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成14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>20</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</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>40床</td><td>費用徴収病床数 20床 割合 50.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	20	2,200	01:個室	4		04: 4人室	16		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 20床 割合 50.0%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	20	2,200																																
01:個室	4																																	
04: 4人室	16																																	
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 20床 割合 50.0%																																
01,1335,1	高山 内科医院	〒890-0065 鹿児島市郡元三丁目1番6号	9	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</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>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>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>9床</td><td>費用徴収病床数 3床 割合 33.3%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	02: 2人室	2	500	03: 3人室	6		全許可病床数	9床	費用徴収病床数 3床 割合 33.3%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	1,000																																
02: 2人室	2	500																																
03: 3人室	6																																	
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 3床 割合 33.3%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01,1359,1	白石病院	〒890-0042 鹿児島市薬師一丁目12-22	123	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号 治験薬名称 OPF-109</p> <p>徴収開始年月日：令和元年11月1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4</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 2036号 徴収開始年月日：平成23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>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</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>300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 31.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1170号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 急性期一 2,394</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 7,000 FreeStyle リブ2 リーダー 7,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	3	4,000	01:個室	3	5,000	02:2人室	14		03:3人室	6	300	04:4人室	28	300	04:4人室	68		05:5人室以上	7		全許可病床数	130床	費用徴収病床数 41床 割合 31.5%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	3,000																																
01:個室	3	4,000																																
01:個室	3	5,000																																
02:2人室	14																																	
03:3人室	6	300																																
04:4人室	28	300																																
04:4人室	68																																	
05:5人室以上	7																																	
全許可病床数	130床	費用徴収病床数 41床 割合 31.5%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
01,1439,1	中央病院	〒892-0822 鹿児島市泉町6番7号	219	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 110号 治験薬名称 K-237 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 51号 治験機器名称 E L X 1 8 0 5 J 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 16</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP(アヴェイルリト) 0 1:有 14</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 203号 徴収開始年月日：平成23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>11</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>770</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td>550</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>219床</td> <td>費用徴収病床数 107床 割合 48.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1153号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,728</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	5,500	01:個室	6	6,600	01:個室	6	7,700	01:個室	5	8,800	01:個室	5	11,000	01:個室	1		02:2人室	2	770	02:2人室	24	2,750	02:2人室	4	3,300	02:2人室	18		03:3人室	21		04:4人室	44	550	04:4人室	52		05:5人室以上	20		全許可病床数	219床	費用徴収病床数 107床 割合 48.9%
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	11	5,500																																																		
01:個室	6	6,600																																																		
01:個室	6	7,700																																																		
01:個室	5	8,800																																																		
01:個室	5	11,000																																																		
01:個室	1																																																			
02:2人室	2	770																																																		
02:2人室	24	2,750																																																		
02:2人室	4	3,300																																																		
02:2人室	18																																																			
03:3人室	21																																																			
04:4人室	44	550																																																		
04:4人室	52																																																			
05:5人室以上	20																																																			
全許可病床数	219床	費用徴収病床数 107床 割合 48.9%																																																		

# 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																																				
01,1495,3	伊敷病院	〒890-0005 鹿児島市下伊敷二丁目4番15号	229	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 111号 治験薬名称 0PC34712 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 5</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 63号 徴収開始年月日：平成26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>5</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>57</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>229床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 3.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1145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 徴収開始年月日：平成28年 2月15日</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年10月21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2(センサー)</td> <td>6,800</td> </tr> <tr> <td>FerrStyle リブ2(Reader)</td> <td>7,100</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,650	01:個室	1	2,750	01:個室	2	550	01:個室	12		02:2人室	32		03:3人室	57		04:4人室	60		05:5人室以上	60		全許可病床数	229床	費用徴収病床数 8床 割合 3.5%	販売名	徴収額	FreeStyle リブ2(センサー)	6,800	FerrStyle リブ2(Reader)	7,100
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	5	1,650																																						
01:個室	1	2,750																																						
01:個室	2	550																																						
01:個室	12																																							
02:2人室	32																																							
03:3人室	57																																							
04:4人室	60																																							
05:5人室以上	60																																							
全許可病床数	229床	費用徴収病床数 8床 割合 3.5%																																						
販売名	徴収額																																							
FreeStyle リブ2(センサー)	6,800																																							
FerrStyle リブ2(Reader)	7,100																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
01,1514,1	前田病院	〒890-0053 鹿児島市中央町30番地11	85	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 105号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>8</td> <td>6,000</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>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>85床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 9.4%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1183号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	6,000	01:個室	1		02:2人室	12		03:3人室	3		04:4人室	40		05:5人室以上	21		全許可病床数	85床	費用徴収病床数 8床 割合 9.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,500
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	8	6,000																																		
01:個室	1																																			
02:2人室	12																																			
03:3人室	3																																			
04:4人室	40																																			
05:5人室以上	21																																			
全許可病床数	85床	費用徴収病床数 8床 割合 9.4%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
10:(一般入院) 地域一般			1,500																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																							
01,1551,3	大勝病院	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 3 - 9 5	321	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 165号 治験薬名称 NPB-01 NT201 NT201</p> <p>徴収開始年月日：平成23年 7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>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</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 210号 徴収開始年月日：平成26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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>260</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>321床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 15.3%</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 95号 徴収開始年月日：平成26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>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,037</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,037</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,037</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1167号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>1,655</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	23	6,000	02:2人室	24	1,500	02:2人室	12		04:4人室	260		全許可病床数	321床	費用徴収病床数 49床 割合 15.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,037	02:リハビリテーション	2,037	02:リハビリテーション	2,037	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
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																								
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																									
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																									
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																									
区分	病床数	徴収金額																																																									
01:個室	2	11,000																																																									
01:個室	23	6,000																																																									
02:2人室	24	1,500																																																									
02:2人室	12																																																										
04:4人室	260																																																										
全許可病床数	321床	費用徴収病床数 49床 割合 15.3%																																																									
診療の名称	徴収額																																																										
02:リハビリテーション	2,695																																																										
02:リハビリテーション	2,037																																																										
02:リハビリテーション	2,037																																																										
02:リハビリテーション	2,037																																																										
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																																																								

# 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																																						
01,1552,1	厚地脳神経外科病院	〒892-0842 鹿児島市東千石町4番13号	60	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 171号                      治験薬名称                      eptinezumabu 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7                      eptinezumabu 2:注射薬 8                      Rimegepant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5                      Rimegepant 1:内服薬 12</p> <p>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</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 213号                      徴収開始年月日：平成26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>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>60床</td><td>費用徴収病床数 26床 割合 43.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号                      診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料                      15:脳外 5,000                      15:脳外 3,000</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 4月14日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 63号                      徴収開始年月日：平成22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>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	6,600	01:個室	9	5,500	01:個室	3	3,300	01:個室	11	2,200	01:個室	4		02:2人室	12		04:4人室	4		05:5人室以上	14		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 26床 割合 43.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,850
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	3	6,600																																								
01:個室	9	5,500																																								
01:個室	3	3,300																																								
01:個室	11	2,200																																								
01:個室	4																																									
02:2人室	12																																									
04:4人室	4																																									
05:5人室以上	14																																									
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 26床 割合 43.3%																																								
診療の名称	徴収額																																									
02:リハビリテーション	2,450																																									
02:リハビリテーション	1,800																																									
02:リハビリテーション	1,850																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
01,1591,9	豊島病院	〒890-0056 鹿児島市下荒田三丁目27-1	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 42号 徴収開始年月日：平成10年11月 5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>2,200</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>6,600</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></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>880</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>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 14床 割合 23.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1172号 徴収開始年月日：平成26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>1,770</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	1	3,300	01:個室	1	6,600	01:個室	1	8,800	01:個室	1		02:2人室	10	880	02:2人室	30		03:3人室	3		04:4人室	12		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 14床 割合 23.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,770
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	2,200																																											
01:個室	1	3,300																																											
01:個室	1	6,600																																											
01:個室	1	8,800																																											
01:個室	1																																												
02:2人室	10	880																																											
02:2人室	30																																												
03:3人室	3																																												
04:4人室	12																																												
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 14床 割合 23.3%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
08:(一般入院) 地域一般			1,770																																										
01,1613,1	Tsukasa Health Care Hospital	〒891-0104 鹿児島市山田町441	192	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成20年 6月 4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>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>141</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>192床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 26.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,000	01:個室	10	3,000	01:個室	38	1,500	01:個室	141		全許可病床数	192床	費用徴収病床数 51床 割合 26.6%																							
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	3	5,000																																											
01:個室	10	3,000																																											
01:個室	38	1,500																																											
01:個室	141																																												
全許可病床数	192床	費用徴収病床数 51床 割合 26.6%																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																		
01,1623,0 (01,3898,2)	今村総合病院	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町11-23	428	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 164号                      治験薬名称                      TAK-620-3001                      B-1901                      ABT-199                      PD-1                      PHOENIX-001                      OMD-001                      CA0731008</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 3月 7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>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 47号                      治験機器名称                      OJE-001、OJC-001</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 2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>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号                      治験製品名称                      ATL-DC-101 ATL</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 8月30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>2:第Ⅱ相</td> <td>3</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 44号                      徴収開始年月日：平成26年 6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>8</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>6,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td>7,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>8,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>114</td> <td>3,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>42</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>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>428床</td> <td>費用徴収病床数 183床 割合 42.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号                      徴収開始年月日：令和 6年 3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>3,300</td> <td></td> <td></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	1		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2			3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5			3:第Ⅲ相	5		1:内服薬		5		1:内服薬		2		区分	対象患者数	徴収額		5		区分	対象患者数	徴収額	2:第Ⅱ相	3		区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	2,500	01:個室	1	3,100	01:個室	15	6,800	01:個室	30	7,400	01:個室	11	8,700	01:個室	2	16,100	01:個室	27		02:2人室	114	3,100	02:2人室	2	3,700	02:2人室	42		03:3人室	3		04:4人室	140		05:5人室以上	33		全許可病床数	428床	費用徴収病床数 183床 割合 42.8%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			3,300		
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																				
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																				
	3:第Ⅲ相	1																																																																																																				
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																				
	3:第Ⅲ相	5																																																																																																				
1:内服薬		5																																																																																																				
1:内服薬		2																																																																																																				
区分	対象患者数	徴収額																																																																																																				
	5																																																																																																					
区分	対象患者数	徴収額																																																																																																				
2:第Ⅱ相	3																																																																																																					
区分	病床数	徴収金額																																																																																																				
01:個室	8	2,500																																																																																																				
01:個室	1	3,100																																																																																																				
01:個室	15	6,800																																																																																																				
01:個室	30	7,400																																																																																																				
01:個室	11	8,700																																																																																																				
01:個室	2	16,100																																																																																																				
01:個室	27																																																																																																					
02:2人室	114	3,100																																																																																																				
02:2人室	2	3,700																																																																																																				
02:2人室	42																																																																																																					
03:3人室	3																																																																																																					
04:4人室	140																																																																																																					
05:5人室以上	33																																																																																																					
全許可病床数	428床	費用徴収病床数 183床 割合 42.8%																																																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																				
7,700																																																																																																						
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
				<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 31号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,300                      2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 1159号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      01：(一般入院) 急性期一 2,728</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用                      (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日                      販売名 徴収額                      FreeStyleリブレ2 リダー 7,800                      FreeStyleリブレ2 センサー 7,480                      FreeStyleリブレ リダー 7,800                      FreeStyleリブレ 2センサーパック 13,750</p>
01,1630,5	鹿児島市医師会病院	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町7番1号	187	<p>医薬品の治験に係る診療                      (治験診療) 第 80号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日                      治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額                      F P F 1 0 1 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：平成25年11月 1日                      区分 病床数 徴収金額                      01:個室 19 3,300                      01:個室 28 5,500                      01:個室 3 7,700                      01:個室 2 16,500                      01:個室 21                      03:3人室 30                      04:4人室 84                      全許可病床数 187床 費用徴収病床数 52床 割合 27.8%</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 1037号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      38：(一般入院) 7対1入 2,390                      12：(一般入院) 特定入院 1,450</p>

# 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																																			
01,1655,2	愛育病院	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目4 3 番 1 5 号	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 121号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日</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>22</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>64床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 46.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	6,600	01:個室	5	8,800	01:個室	3	11,000	02:2人室	2		04:4人室	32		全許可病床数	64床	費用徴収病床数 30床 割合 46.9%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	22	6,600																																					
01:個室	5	8,800																																					
01:個室	3	11,000																																					
02:2人室	2																																						
04:4人室	32																																						
全許可病床数	64床	費用徴収病床数 30床 割合 46.9%																																					
01,1676,8	産科・婦人科 のぼり病院	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目1 3 番 1 3 号	34	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 214号 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日</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>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,000</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></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>34床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,000	01:個室	2	8,000	01:個室	4	5,000	01:個室	6	4,000	01:個室	2	3,000	01:個室	6		04:4人室	12		全許可病床数	34床	費用徴収病床数 16床 割合 47.1%								
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	10,000																																					
01:個室	2	8,000																																					
01:個室	4	5,000																																					
01:個室	6	4,000																																					
01:個室	2	3,000																																					
01:個室	6																																						
04:4人室	12																																						
全許可病床数	34床	費用徴収病床数 16床 割合 47.1%																																					
01,1677,6	鴨池生協クリニック	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町5-8		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 286号 徴収開始年月日：平成17年 3月10日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KHK4563</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KHK4563</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	KHK4563	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		KHK4563	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																					
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																			
KHK4563	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																				
KHK4563	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																				
01,1681,8	三宅病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央7丁目3番1号	130	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2109号 徴収開始年月日：平成26年 6月10日</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>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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>15</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>130床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1173号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>2,193</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	5,500	01:個室	4	2,200	01:個室	3		02:2人室	14		03:3人室	15		04:4人室	76		05:5人室以上	6		全許可病床数	130床	費用徴収病床数 16床 割合 12.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,193
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	12	5,500																																					
01:個室	4	2,200																																					
01:個室	3																																						
02:2人室	14																																						
03:3人室	15																																						
04:4人室	76																																						
05:5人室以上	6																																						
全許可病床数	130床	費用徴収病床数 16床 割合 12.3%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
04:(一般入院)急性期一			2,193																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
01,1687,5	井後 眼科	〒892-0816 鹿児島市山下町7番10号	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 147号 治験薬名称 STN1012600 STN1013400</p> <p>徴収開始年月日：平成27年12月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 9 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5</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 99号 徴収開始年月日：平成11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>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</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 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 25号 徴収開始年月日：令和 5年10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>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM Pan0p</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーオプティブルー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンジートーリックⅡオ</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリツ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	2	15,000	03:3人室	12		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	290,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	330,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	290,000	ClareonTM Pan0p	30200BZX0029300	290,000	Clareon Pan0pti	30400BZX0025000	330,000	テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0005500	290,000	テクニスシンジートーリックⅡオ	30200BZX0013900	330,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	290,000	Clareon VivityT	30700BZX0007900	330,000	Vivinex シェマトリツ	30500BZX0026300	290,000	Vivinex シェマトリツ	30500BZX0026400	330,000	Vivinex シェマトリツ	30600BZX0022900	290,000	Vivinex シェマトリツ	30600BZX0023000	330,000
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	1	7,000																																																														
01:個室	2	15,000																																																														
03:3人室	12																																																															
04:4人室	4																																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																																														
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																														
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	290,000																																																														
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	330,000																																																														
Clareon VivityT	30500BZX0004100	290,000																																																														
ClareonTM Pan0p	30200BZX0029300	290,000																																																														
Clareon Pan0pti	30400BZX0025000	330,000																																																														
テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0005500	290,000																																																														
テクニスシンジートーリックⅡオ	30200BZX0013900	330,000																																																														
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	290,000																																																														
Clareon VivityT	30700BZX0007900	330,000																																																														
Vivinex シェマトリツ	30500BZX0026300	290,000																																																														
Vivinex シェマトリツ	30500BZX0026400	330,000																																																														
Vivinex シェマトリツ	30600BZX0022900	290,000																																																														
Vivinex シェマトリツ	30600BZX0023000	330,000																																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
01,1688,3	三愛病院	〒890-0065 鹿児島市郡元三丁目14番7号	112	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 10号                      徴収開始年月日：平成25年 4月 1日</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>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</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>2</td><td>2,200</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>1</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>3</td><td>550</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>112床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>24床</td> <td>割合</td> <td>21.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1040号                      徴収開始年月日：平成21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>40:(一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	8,800	01:個室	2	5,500	01:個室	4	3,300	01:個室	2	2,200	02:2人室	8	1,100	04:4人室	1	1,100	04:4人室	3	550	04:4人室	88		全許可病床数	112床	費用徴収病床数	24床	割合	21.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院)	10対1		2,000
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	4	8,800																																											
01:個室	2	5,500																																											
01:個室	4	3,300																																											
01:個室	2	2,200																																											
02:2人室	8	1,100																																											
04:4人室	1	1,100																																											
04:4人室	3	550																																											
04:4人室	88																																												
全許可病床数	112床	費用徴収病床数	24床	割合	21.4%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
40:(一般入院)	10対1		2,000																																										
01,1706,3	とまり泌尿器科	〒891-0150 鹿児島市坂之上四丁目2番57号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 787号                      徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</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>5,250</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</td> <td>4床</td> <td>割合</td> <td>21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,250	02:2人室	6		03:3人室	9		全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床	割合	21.1%																							
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	4	5,250																																											
02:2人室	6																																												
03:3人室	9																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床	割合	21.1%																																								
01,1707,1	中村(哲)産婦人科・内科	〒892-0845 鹿児島市樋之口町3番7号	9	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号                      徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VT1161</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BAY1002670</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	VT1161	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		BAY1002670	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																											
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
VT1161	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																										
BAY1002670	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																										

# 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																										
01,1746,9	崎元病院	〒892-0842 鹿児島市東千石町4番13号	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2191号 徴収開始年月日：平成26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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</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 1床 割合 2.5%</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 45号 徴収開始年月日：平成26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>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	21		02:2人室	2		04:4人室	16		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 1床 割合 2.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,700	02:リハビリテーション	1,750
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	1	5,500																												
01:個室	21																													
02:2人室	2																													
04:4人室	16																													
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 1床 割合 2.5%																												
診療の名称	徴収額																													
02:リハビリテーション	2,000																													
02:リハビリテーション	1,700																													
02:リハビリテーション	1,750																													
01,1749,3	米沢病院	〒890-0016 鹿児島市新照院町19-8	36	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 102号 徴収開始年月日：平成12年 4月 27日</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>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 27.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	4	5,500	02:2人室	26		全許可病床数	36床	費用徴収病床数 10床 割合 27.8%											
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	6	2,200																												
01:個室	4	5,500																												
02:2人室	26																													
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 10床 割合 27.8%																												
01,1776,6	わきだ整形外科	〒891-0113 鹿児島市東谷山三丁目33番7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 1350号 徴収開始年月日：平成21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>9,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,250</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	9,800	01:個室	4	6,500	01:個室	3	5,250	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%					
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	2	9,800																												
01:個室	4	6,500																												
01:個室	3	5,250																												
02:2人室	2																													
04:4人室	8																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1785,7	野上病院	〒891-0114 鹿児島市小松原1-4-1	31	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 114号 治験薬名称 SUN11031 徴収開始年月日：平成21年 2月10日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 151号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 3 04:4人室 24 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 4床 割合 12.9%
01,1789,9	海江田外科	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目18番2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 2228号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 4 2,200 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 6床 割合 35.3%
01,1807,9	とそ総合クリニック	〒890-0081 鹿児島市唐湊4丁目15-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2224号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 02:2人室 4 02:2人室 4 1,100 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,1812,9	徳田・馬場クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷二丁目1番10号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2111号 徴収開始年月日：平成20年 3月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 2,200 01:個室 2 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 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																								
01,1831,9	安松整形外科	〒890-0046 鹿児島市西田三丁目13番20号	19	<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 100 100</p> <p>徴収開始年月日: 平成19年 1月 1日</p>																								
01,1835,0	天保山内科	〒890-0061 鹿児島市天保山町20番9号	19	<p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 33号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 DXS-01 60</p>																								
01,1845,9	最勝寺内科	〒891-0102 鹿児島市星ヶ峯二丁目26-1		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日: 平成16年 4月 1日</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>1,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</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	1	1,000	02: 2人室	4		02: 2人室	2	1,000	全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%									
区分	病床数	徴収金額																										
01: 個室	1	1,000																										
02: 2人室	4																											
02: 2人室	2	1,000																										
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																										
01,1849,1	かわもと記念クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町5397-3	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 74号 徴収開始年月日: 平成11年 4月 28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>01: 個室</td> <td>2</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>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 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 81号 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,500 02: リハビリテーション 1,000</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 29号 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2 Reader 7,700 FreeStyleリブ2 センサ 6,600</p> <p>徴収開始年月日: 令和 7年 9月 9日</p>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	3	3,000	01: 個室	2	500	01: 個室	1	1,000	02: 2人室	2		03: 3人室	3		04: 4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
区分	病床数	徴収金額																										
01: 個室	3	3,000																										
01: 個室	2	500																										
01: 個室	1	1,000																										
02: 2人室	2																											
03: 3人室	3																											
04: 4人室	8																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																										

# 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																		
01,1850,9	貴島整形外科	〒890-0034 鹿児島市田上三丁目12番13号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 45号 徴収開始年月日：平成 3年 1月 1日 <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;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</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 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	02:2人室	4	1,100	04:4人室	8		05:5人室以上	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	4,400																				
02:2人室	4	1,100																				
04:4人室	8																					
05:5人室以上	6																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																				
01,1868,1	松岡内科	〒890-0065 鹿児島市郡元一丁目13番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 248号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 <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;">2</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</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	2	2,700	01:個室	2	2,400	01:個室	3	2,200	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	2	2,700																				
01:個室	2	2,400																				
01:個室	3	2,200																				
04:4人室	12																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																				
01,1872,3	宮田内科消化器科	〒892-0877 鹿児島市吉野一丁目9番12号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 21号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 <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;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">14床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 35.7%</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	2	3,300	03:3人室	9		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 5床 割合 35.7%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	5,500																				
01:個室	2	3,300																				
02:2人室	2	3,300																				
03:3人室	9																					
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 5床 割合 35.7%																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,1874,9	新村病院	〒890-0046 鹿児島市西田二丁目26番20号	59	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 170号 治験薬名称 JTE-051 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2</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 201号 徴収開始年月日：平成22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>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>59床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 32.2%</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 108号 診療の名称 徴収額 01:検査 3,050</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1185号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,412</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	17	7,000	01:個室	1	9,000	04:4人室	40		全許可病床数	59床	費用徴収病床数 19床 割合 32.2%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	6,000																													
01:個室	17	7,000																													
01:個室	1	9,000																													
04:4人室	40																														
全許可病床数	59床	費用徴収病床数 19床 割合 32.2%																													
01,1875,6	今村クリニック	〒892-0815 鹿児島市易居町1番13号		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 702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>02:2人室</td> <td>2</td> <td>840</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>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	02:2人室	2	840	02:2人室	2		全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%															
区分	病床数	徴収金額																													
02:2人室	2	840																													
02:2人室	2																														
全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																													
01,1880,6	中村レディースクリニック	〒892-0818 鹿児島市上本町9番14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 1528号 徴収開始年月日：平成25年 6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>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	2	4,000	01:個室	5	5,000	01:個室	1	6,000	01:個室	5		02:2人室	2		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,000																													
01:個室	2	4,000																													
01:個室	5	5,000																													
01:個室	1	6,000																													
01:個室	5																														
02:2人室	2																														
03:3人室	3																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																													

# 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																																			
01,1925,9	有馬・藤島内科クリニック	〒890-0062 鹿児島市与次郎1-3-12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2071号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 <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>2</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	2	4,500	01:個室	2	3,500	02:2人室	14		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																	
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	8,000																																					
01:個室	2	4,500																																					
01:個室	2	3,500																																					
02:2人室	14																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																					
01,1926,7	上原クリニック	〒891-0104 鹿児島市山田町221番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1963号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 <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>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>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 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	2	4,000	01:個室	1	3,000	01:個室	3	2,000	02:2人室	2		05:5人室以上	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%											
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	5,000																																					
01:個室	2	4,000																																					
01:個室	1	3,000																																					
01:個室	3	2,000																																					
02:2人室	2																																						
05:5人室以上	10																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																					
01,1953,1	小田代病院	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目25番6号	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2113号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>6</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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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>32</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>53床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 18.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 936号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,048</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	01:個室	2	5,500	01:個室	2	7,700	01:個室	3		03:3人室	3		04:4人室	32		05:5人室以上	5		全許可病床数	53床	費用徴収病床数 10床 割合 18.9%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院)	10対1		2,048
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	6	3,300																																					
01:個室	2	5,500																																					
01:個室	2	7,700																																					
01:個室	3																																						
03:3人室	3																																						
04:4人室	32																																						
05:5人室以上	5																																						
全許可病床数	53床	費用徴収病床数 10床 割合 18.9%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
40:(一般入院)	10対1		2,048																																				

# 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																		
01,1956,4	花倉病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町5 1 4 7 番	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 118号 徴収開始年月日：平成24年 4月 9日 <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>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td>550</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>154床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 35.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	1,100	01:個室	12		02:2人室	30	550	04:4人室	88		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 54床 割合 35.1%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	24	1,100																				
01:個室	12																					
02:2人室	30	550																				
04:4人室	88																					
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 54床 割合 35.1%																				
01,1967,1	うすき整形・外科・内科病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿一丁目3 2 番 1 号	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2072号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</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>43床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 9.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	2	3,300	03:3人室	27		04:4人室	12		全許可病床数	43床	費用徴収病床数 4床 割合 9.3%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	2	5,500																				
01:個室	2	3,300																				
03:3人室	27																					
04:4人室	12																					
全許可病床数	43床	費用徴収病床数 4床 割合 9.3%																				
01,1970,5	藤田眼科	〒890-0021 鹿児島市小野二丁目1 番 1 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 25日 <table border="0" style="width: 100%;"> <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>27:眼</td> <td>1,000</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	27:眼	1,000	5,000									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																	
27:眼	1,000	5,000																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																							
01,1973,9	いづろ今村病院	〒892-0824 鹿児島市堀江町17番1号	115	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 172号                      治験薬名称                      APD334                      APD334                      Obefazimod                      Obefazimod</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </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 36号                      徴収開始年月日：平成25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>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>3,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>1,650</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>115床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 47.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1186号                      徴収開始年月日：平成19年 4月 6日</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>2,785</td> </tr> </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 2号                      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアブレ2 リーダー</td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアブレ2 センサー</td> <td>7,480</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアブレ リーダー</td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアブレ 2センサーパック</td> <td>13,750</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	1	1:内服薬		1	1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	1	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	1	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	8,700	01:個室	1	6,200	01:個室	28	3,700	01:個室	2	2,500	01:個室	14		02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	20	1,650	04:4人室	40		全許可病床数	115床	費用徴収病床数 54床 割合 47.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,785	販売名	徴収額	FreeStyleリアブレ2 リーダー	7,800	FreeStyleリアブレ2 センサー	7,480	FreeStyleリアブレ リーダー	7,800	FreeStyleリアブレ 2センサーパック	13,750
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	1																																																																								
1:内服薬		1	1																																																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	1																																																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	1																																																																								
区分	病床数	徴収金額																																																																									
01:個室	3	8,700																																																																									
01:個室	1	6,200																																																																									
01:個室	28	3,700																																																																									
01:個室	2	2,500																																																																									
01:個室	14																																																																										
02:2人室	4																																																																										
03:3人室	3																																																																										
04:4人室	20	1,650																																																																									
04:4人室	40																																																																										
全許可病床数	115床	費用徴収病床数 54床 割合 47.0%																																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																								
01:(一般入院)急性期一			2,785																																																																								
販売名	徴収額																																																																										
FreeStyleリアブレ2 リーダー	7,800																																																																										
FreeStyleリアブレ2 センサー	7,480																																																																										
FreeStyleリアブレ リーダー	7,800																																																																										
FreeStyleリアブレ 2センサーパック	13,750																																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																												
01,1978,8	鮫島病院	〒892-0846 鹿児島市加治屋町 9 番 8 号	60	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 175号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LY3074828</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Risankizumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Risankizumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>etrasimod</td> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>etrasimod</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>etrasimod</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LY3074828</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Guselkumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KSP-0243</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CT-P13 SC</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LY3074828</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Obefazimod</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Obefazimod</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lutikizumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成21年 2月 1日</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 101号</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>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</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>2,200</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>17</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 25床 割合 41.7%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Risankizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		Risankizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		etrasimod	1:内服薬		1		etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		etrasimod	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		Guselkumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		KSP-0243	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		CT-P13 SC	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		Lutikizumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	13,200	01:個室	6	8,800	01:個室	1	5,500	02:2人室	2	3,300	02:2人室	2	2,200	02:2人室	2		04:4人室	12	2,200	04:4人室	16		05:5人室以上	17		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 25床 割合 41.7%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																												
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																													
Risankizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																													
Risankizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																													
etrasimod	1:内服薬		1																																																																																																													
etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																													
etrasimod	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																													
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																													
Guselkumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																													
KSP-0243	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																													
CT-P13 SC	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																													
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																													
Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																													
Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																													
Lutikizumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																													
区分	病床数	徴収金額																																																																																																														
01:個室	2	13,200																																																																																																														
01:個室	6	8,800																																																																																																														
01:個室	1	5,500																																																																																																														
02:2人室	2	3,300																																																																																																														
02:2人室	2	2,200																																																																																																														
02:2人室	2																																																																																																															
04:4人室	12	2,200																																																																																																														
04:4人室	16																																																																																																															
05:5人室以上	17																																																																																																															
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 25床 割合 41.7%																																																																																																														
01,1980,4	たけのはし大山医院	〒890-0056 鹿児島市下荒田一丁目 2 0 番 3 号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6号</p> <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>2,200</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></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> <p>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,200	01:個室	2	5,500	02:2人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																																																																													
区分	病床数	徴収金額																																																																																																														
01:個室	5	2,200																																																																																																														
01:個室	2	5,500																																																																																																														
02:2人室	12																																																																																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																																																																																														
01,2014,1	プリムラクリニック	〒892-0842 鹿児島市東千石町 1 - 1 第八川北ビル 6 階		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 189号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SYR-472</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	SYR-472	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																			
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																												
SYR-472	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
01,2024,0	生駒泌尿器科	〒891-0114 鹿児島市小松原2丁目2-13	12	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 87号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</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>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	04:4人室	8		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 4床 割合 33.3%																				
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	4	5,500																																		
04:4人室	8																																			
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 4床 割合 33.3%																																		
01,2025,7	上ノ町・加治屋 クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目35番1号		<p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年 3月16日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験機器名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DXS-01</td> <td></td> <td>66</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 227号 徴収開始年月日：平成 8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>8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>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 1床 割合 7.1%</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 11号 徴収開始年月日：令和 6年 6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フリースタイル</td> <td>7,480</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleフリースタイル</td> <td>8,250</td> </tr> </tbody> </table>	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	DXS-01		66		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 1床 割合 7.1%	販売名	徴収額	FreeStyleフリースタイル	7,480	FreeStyleフリースタイル	8,250
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																	
DXS-01		66																																		
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	8,000																																		
02:2人室	2																																			
03:3人室	3																																			
04:4人室	8																																			
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 1床 割合 7.1%																																		
販売名	徴収額																																			
FreeStyleフリースタイル	7,480																																			
FreeStyleフリースタイル	8,250																																			
01,2026,5	橋口整形外科	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目41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 2223号 徴収開始年月日：平成26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>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	1	3,850	01:個室	4	5,500	01:個室	1	6,050	01:個室	1	6,600	03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%					
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	3,300																																		
01:個室	1	3,850																																		
01:個室	4	5,500																																		
01:個室	1	6,050																																		
01:個室	1	6,600																																		
03:3人室	3																																			
04:4人室	8																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,2033,1	中江産婦人科	〒890-0053 鹿児島市中央町13番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1267号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <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>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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>2</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 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	9,000	01:個室	2	8,000	01:個室	3	5,000	01:個室	7		02:2人室	2		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	9,000																										
01:個室	2	8,000																										
01:個室	3	5,000																										
01:個室	7																											
02:2人室	2																											
03:3人室	3																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										
01,2041,4	白石記念クリニック	〒890-0043 鹿児島市鷹師二丁目5番19号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 86号 徴収開始年月日：平成30年 2月27日 治験薬名称 KHK7791 <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> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																									
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																										
01,2049,7	内科 柴田病院	〒892-0827 鹿児島市中町12番14号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2114号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>4</td> <td>3,300</td> </tr> <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></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>47床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 23.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	4	3,300	01:個室	1	5,500	02:2人室	6		03:3人室	6		04:4人室	24		全許可病床数	47床	費用徴収病床数 11床 割合 23.4%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	6	2,200																										
01:個室	4	3,300																										
01:個室	1	5,500																										
02:2人室	6																											
03:3人室	6																											
04:4人室	24																											
全許可病床数	47床	費用徴収病床数 11床 割合 23.4%																										
01,2050,5	藤善整形外科	〒890-0034 鹿児島市田上8丁目1番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 220号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 <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>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>03:3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	4,950	01:個室	1	6,000	02:2人室	4	2,750	03:3人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	4,950																										
01:個室	1	6,000																										
02:2人室	4	2,750																										
03:3人室	12																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																	
01,2068,7 (01,3936,0)	相良病院	〒892-0833 鹿児島市松原町3番31号	80	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 177号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>アベマシクリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>Atezolizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>FDC/RO7198574</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Capivasertib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Capivasertib (AZ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>GDC-9545</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>SAR439859</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Tucatinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>アベマクシリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>Tucatinib</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>giredestrant</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>ニラパリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>LY3484356</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>DS-1062a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>DS-1062a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ARV-471(PF-0785</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Sacituzumab Gov</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Sacituzumab Gov</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>LY3484356</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-2910</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Sacituzumab Gov</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Camizestrant(AZ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>カミゼストラント(AZD98</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>BB-1701</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 45号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験機器名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>手術可否判定プログラム</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>25</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号</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>ペンタナ ultraView</td> <td>7,000</td> <td>1:有</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5年 3月29日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	DS-8201a	2:注射薬	1:第Ⅰ相	10		アベマシクリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12		FDC/RO7198574	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Capivasertib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Capivasertib (AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		GDC-9545	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		SAR439859	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		アベマクシリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		Tucatinib	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		giredestrant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		ニラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ARV-471(PF-0785	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		ONO-2910	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Camizestrant(AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		カミゼストラント(AZD98	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		BB-1701	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	手術可否判定プログラム	3:第Ⅲ相	25		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	ペンタナ ultraView	7,000	1:有	1
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																	
DS-8201a	2:注射薬	1:第Ⅰ相	10																																																																																																																																																																		
アベマシクリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																		
FDC/RO7198574	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Capivasertib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Capivasertib (AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
GDC-9545	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
SAR439859	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
アベマクシリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																		
Tucatinib	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																		
giredestrant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
ニラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
ARV-471(PF-0785	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																		
LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																		
ONO-2910	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Camizestrant(AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
カミゼストラント(AZD98	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
BB-1701	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																		
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																		
手術可否判定プログラム	3:第Ⅲ相	25																																																																																																																																																																			
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																																																																																		
ペンタナ ultraView	7,000	1:有	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																																	
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 108号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 <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>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</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>16</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 40床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	27,500	01:個室	21	9,350	01:個室	4	8,250	01:個室	1	6,050	01:個室	2	22,000	01:個室	10	5,500	01:個室	12		03:3人室	12		04:4人室	16		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 40床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	27,500																																			
01:個室	21	9,350																																			
01:個室	4	8,250																																			
01:個室	1	6,050																																			
01:個室	2	22,000																																			
01:個室	10	5,500																																			
01:個室	12																																				
03:3人室	12																																				
04:4人室	16																																				
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 40床 割合 50.0%																																			
01,2087,7	光輪会鹿児島クリニック	〒891-0115 鹿児島市東開町 5 番地 2 8	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 <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>02:2人室</td><td>4</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 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	02:2人室	4		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																					
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	2,200																																			
02:2人室	4																																				
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																																			
01,2088,5	天辰病院	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘 4 丁目 1 番地 8	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 221号 徴収開始年月日：平成16年 7月23日 <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>5</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>27</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>38床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 18.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	5	2,500	03:3人室	27		04:4人室	4		全許可病床数	38床	費用徴収病床数 7床 割合 18.4%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	3,000																																			
01:個室	5	2,500																																			
03:3人室	27																																				
04:4人室	4																																				
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 7床 割合 18.4%																																			
01,2097,6	かめざわ整形外科	〒891-0105 鹿児島市中山町 1 2 2 5 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 8号 徴収開始年月日：平成11年 1月 1日 <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>2</td><td>1,650</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>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 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	2	1,650	02:2人室	6		03:3人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	2	1,650																																			
02:2人室	6																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	4																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																			
01,2110,7	くわはたクリニック	〒892-0811 鹿児島市玉里団地二丁目 5 番 1 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 26号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Free Style リブ2(センサー)</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>Free Style リブ2(Reader)</td><td>7,500</td></tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	Free Style リブ2(センサー)	7,000	Free Style リブ2(Reader)	7,500																											
販売名	徴収額																																				
Free Style リブ2(センサー)	7,000																																				
Free Style リブ2(Reader)	7,500																																				

# 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
01,2138,8	大坪こどもクリニック	〒890-0034 鹿児島市田上2丁目15番11号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 治験薬名称 SP306 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 23 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日
01,2143,8	いいだクリニック	〒890-0014 鹿児島市草牟田2丁目17番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 92号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,500 01:個室 1 3,000 01:個室 2 2,200 01:個室 2 2,000 01:個室 1 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
01,2153,7	沖野循環器科病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町13-30	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 02:2人室 4 03:3人室 9 04:4人室 12 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 2床 割合 6.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 68号 徴収開始年月日：平成28年12月15日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160
01,2161,0	島田ひふ科	〒890-0073 鹿児島市宇宿2丁目18番27号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 186号 治験薬名称 Isotretinoin 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 徴収開始年月日：平成26年 7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
01,2164,4	かねこクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町 8 番 6 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 12号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 1 13,200 01:個室 4 8,800 01:個室 3 7,700 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2171,9	なかむら整形外科クリニック	〒890-0002 鹿児島市西伊敷 1 丁目 2 番 1 2 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 185号 徴収開始年月日：平成16年 5月 17日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 RGB-19 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
01,2173,5	隆成会病院	〒890-0065 鹿児島市郡元二丁目 1 1 番 2 0 号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 104号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 5 2,200 01:個室 4 02: 2 人室 14 03: 3 人室 30 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 7床 割合 12.7%
01,2189,1	中野脳神経外科	〒891-0115 鹿児島市東開町 3 番地 1 6 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 2 4,400 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2207,1	大山クリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町 2 5 番地の 9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 28号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 1 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

# 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																								
01,2223,8	増田整形外科病院	〒890-0065 鹿児島市郡元1丁目1番1号	36	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2203号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>13</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>36床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1181号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,500</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13	2,750	01:個室	4	5,500	01:個室	1	8,800	02:2人室	2		04:4人室	16		全許可病床数	36床	費用徴収病床数 18床 割合 50.0%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	13	2,750																										
01:個室	4	5,500																										
01:個室	1	8,800																										
02:2人室	2																											
04:4人室	16																											
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 18床 割合 50.0%																										
01,2224,6	岩尾病院	〒892-0837 鹿児島市甲突町17番18号	85	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：平成13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>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>42</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>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>85床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 23.5%</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 40号 販売名 徴収額 リブL2(センサー) 7,200 リブL2(Reader) 7,800</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	2,200	01:個室	2	4,400	01:個室	4	5,500	02:2人室	42		03:3人室	3		04:4人室	20		全許可病床数	85床	費用徴収病床数 20床 割合 23.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	14	2,200																										
01:個室	2	4,400																										
01:個室	4	5,500																										
02:2人室	42																											
03:3人室	3																											
04:4人室	20																											
全許可病床数	85床	費用徴収病床数 20床 割合 23.5%																										
01,2225,3	今村泌尿器科	〒890-0045 鹿児島市武1丁目26番14号	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 42号 徴収開始年月日：平成26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>2,200</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>8,800</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>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	4	2,200	01:個室	1	3,300	01:個室	1	8,800	04:4人室	8		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 6床 割合 42.9%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	2,200																										
01:個室	1	3,300																										
01:個室	1	8,800																										
04:4人室	8																											
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 6床 割合 42.9%																										

# 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
01,2236,0	菅田眼科クリニック	〒891-0109 鹿児島市清和四丁目5番33号	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 18号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 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 Pan 23100BZX0004200 258,500 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 285,000 アルコンアクリソフIQ レスト 22000BZX0097000 150,000 アルコンアクリソフIQ アクテ 22600BZX0017900 175,000 アルコンアクリソフIQ アクテ 22700BZX0000600 180,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 140,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 140,000 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 160,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 258,500 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 285,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 278,500 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 305,000 ファイビジョンHP 30400BZX0019700 278,500 テクニス デッセイ VB 30600BZX0002400 278,500 テクニス デッセイ TVB 30600BZX0002500 305,000
01,2239,4	平野エンゼルクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町31番21	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20号 徴収開始年月日：平成18年12月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,000 01:個室 2 8,400 01:個室 1 12,000 01:個室 2 02:2人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2241,0	さんクリニック竹ノ下	〒892-0833 鹿児島市松原町14番1号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02:2人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
01,2245,1	外山内科クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目19番25号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1646号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,160 02:2人室 2 04:4人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																								
01,2257,6	さめしま眼科	〒892-0825 鹿児島市大黒町1番8ブラザー鹿児島ビル5階		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 351号 治験薬名称 Netarsudil 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 17号 徴収開始年月日：令和 2年 6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>SN6AD1</td><td>22000BZX0097000</td><td>216,150</td></tr> <tr><td>SND1T3-6</td><td>22600BZX0000700</td><td>262,350</td></tr> <tr><td>SV25T0</td><td>22600BZX0017900</td><td>216,150</td></tr> <tr><td>SV25T3-6</td><td>22700BZX0000600</td><td>262,350</td></tr> <tr><td>TFNT00</td><td>23100BZX0004200</td><td>315,150</td></tr> <tr><td>TFNT30-60</td><td>23100BZX0004300</td><td>370,150</td></tr> <tr><td>ZLB00</td><td>22300BZX0027700</td><td>205,150</td></tr> <tr><td>ZMB00</td><td>22300BZX0027700</td><td>205,150</td></tr> <tr><td>ZXR00V</td><td>22900BZX0005000</td><td>205,150</td></tr> <tr><td>DFROOV</td><td>30200BZX0005500</td><td>315,150</td></tr> <tr><td>DFW150-375</td><td>30200BZX0013900</td><td>370,150</td></tr> <tr><td>ZXW150-375</td><td>22900BZX0036000</td><td>260,150</td></tr> <tr><td>CNWT0</td><td>30200BZX0029400</td><td>337,150</td></tr> <tr><td>CNWT3~CNWT6</td><td>30300BZX0015300</td><td>392,150</td></tr> <tr><td>CNAETO</td><td>30500BZX0004100</td><td>337,700</td></tr> <tr><td>ファイビゾンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>315,700</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリツ</td><td>30500BZX0026300</td><td>315,700</td></tr> <tr><td>Vivinex シェマトリツ</td><td>30500BZX0026400</td><td>370,700</td></tr> <tr><td>Clareon VivityT</td><td>30700BZX0007900</td><td>392,700</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>348,700</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>403,700</td></tr> <tr><td>テクニス オプティセイ VB</td><td>30600BZX0002400</td><td>348,700</td></tr> <tr><td>テクニス オプティセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>403,700</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	SN6AD1	22000BZX0097000	216,150	SND1T3-6	22600BZX0000700	262,350	SV25T0	22600BZX0017900	216,150	SV25T3-6	22700BZX0000600	262,350	TFNT00	23100BZX0004200	315,150	TFNT30-60	23100BZX0004300	370,150	ZLB00	22300BZX0027700	205,150	ZMB00	22300BZX0027700	205,150	ZXR00V	22900BZX0005000	205,150	DFROOV	30200BZX0005500	315,150	DFW150-375	30200BZX0013900	370,150	ZXW150-375	22900BZX0036000	260,150	CNWT0	30200BZX0029400	337,150	CNWT3~CNWT6	30300BZX0015300	392,150	CNAETO	30500BZX0004100	337,700	ファイビゾンHP	30400BZX0019700	315,700	Vivinex シェマトリツ	30500BZX0026300	315,700	Vivinex シェマトリツ	30500BZX0026400	370,700	Clareon VivityT	30700BZX0007900	392,700	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	348,700	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	403,700	テクニス オプティセイ VB	30600BZX0002400	348,700	テクニス オプティセイ TVB	30600BZX0002500	403,700
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																										
SN6AD1	22000BZX0097000	216,150																																																																										
SND1T3-6	22600BZX0000700	262,350																																																																										
SV25T0	22600BZX0017900	216,150																																																																										
SV25T3-6	22700BZX0000600	262,350																																																																										
TFNT00	23100BZX0004200	315,150																																																																										
TFNT30-60	23100BZX0004300	370,150																																																																										
ZLB00	22300BZX0027700	205,150																																																																										
ZMB00	22300BZX0027700	205,150																																																																										
ZXR00V	22900BZX0005000	205,150																																																																										
DFROOV	30200BZX0005500	315,150																																																																										
DFW150-375	30200BZX0013900	370,150																																																																										
ZXW150-375	22900BZX0036000	260,150																																																																										
CNWT0	30200BZX0029400	337,150																																																																										
CNWT3~CNWT6	30300BZX0015300	392,150																																																																										
CNAETO	30500BZX0004100	337,700																																																																										
ファイビゾンHP	30400BZX0019700	315,700																																																																										
Vivinex シェマトリツ	30500BZX0026300	315,700																																																																										
Vivinex シェマトリツ	30500BZX0026400	370,700																																																																										
Clareon VivityT	30700BZX0007900	392,700																																																																										
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	348,700																																																																										
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	403,700																																																																										
テクニス オプティセイ VB	30600BZX0002400	348,700																																																																										
テクニス オプティセイ TVB	30600BZX0002500	403,700																																																																										
01,2267,5 (01,3669,7)	谷山生協クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央五丁目2番2号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 122号 治験薬名称 TS-071 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 269号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>130,000</td><td>130,000</td></tr> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>330,000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>260,000</td><td>260,000</td></tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		130,000	130,000	01:白金		330,000	330,000	04:チタン		260,000	260,000																																																								
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																									
03:コバルト		130,000	130,000																																																																									
01:白金		330,000	330,000																																																																									
04:チタン		260,000	260,000																																																																									

# 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
01,2271,7	マミィクリニック伊集院	〒891-0105 鹿児島市中山町2587番地3	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 599号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 8 02: 2人室 2 1,000 03: 3人室 3 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 2床 割合 15.4%
01,2273,3	三愛クリニック	〒890-0065 鹿児島市郡元3丁目3番7号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 111号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 診療の名称 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 1,000 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 900
01,2278,2	川畑隼夫眼科医院	〒890-0065 鹿児島市郡元3丁目2番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 5,500 01: 個室 1 8,800 02: 2人室 4 2,200 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2294,9	あんびる病院	〒892-0801 鹿児島市稲荷町12番6号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日：平成22年12月 7日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 3,300 02: 2人室 10 03: 3人室 15 04: 4人室 28 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 1床 割合 1.9%

# 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																									
01,2300,4	河井脳神経外科	〒891-0114 鹿児島市小松原二丁目10番19号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782号 徴収開始年月日：平成16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>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,000</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>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>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 109号 徴収開始年月日：令和 5年 7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>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,000	01:個室	2	10,000	02:2人室	4		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 4床 割合 21.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	2	8,000																											
01:個室	2	10,000																											
02:2人室	4																												
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 4床 割合 21.1%																											
診療の名称	徴収額																												
02:リハビリテーション	2,200																												
01,2304,6	天陽会中央クリニック	〒892-0822 鹿児島市泉町16番1号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 183号 徴収開始年月日：平成26年 7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>2:注射薬</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>10</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 50号 徴収開始年月日：令和元年 8月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験機器名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ELX1805J</td> <td></td> <td>16</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	ELX1805J		16		
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																										
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																											
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																											
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																											
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																										
ELX1805J		16																											
01,2316,0	石塚レディースクリニック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町4番10号	13	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2169号 徴収開始年月日：平成15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>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	3	6,600	01:個室	1	13,200	01:個室	3		02:2人室	4		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 6床 割合 46.2%				
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	2	5,500																											
01:個室	3	6,600																											
01:個室	1	13,200																											
01:個室	3																												
02:2人室	4																												
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 6床 割合 46.2%																											

# 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																																	
01,2317,8	林内科胃腸科病院	〒890-0045 鹿児島市武二丁目33番8号	77	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2075号 徴収開始年月日：平成23年 3月 3日</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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,850</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>12,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>2,200</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>05:5人室以上</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>77床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 33.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1184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 2,317</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	1	3,300	01:個室	3	3,850	01:個室	1	5,500	01:個室	2	12,100	02:2人室	18	2,200	03:3人室	3		04:4人室	28		05:5人室以上	20		全許可病床数	77床	費用徴収病床数 26床 割合 33.8%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	2,200																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	3	3,850																																			
01:個室	1	5,500																																			
01:個室	2	12,100																																			
02:2人室	18	2,200																																			
03:3人室	3																																				
04:4人室	28																																				
05:5人室以上	20																																				
全許可病床数	77床	費用徴収病床数 26床 割合 33.8%																																			
01,2342,6	盛満医院	〒892-0875 鹿児島市川上町3444番地1		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 39号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>フリースタイルリブレ2センサー</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	フリースタイルリブレ2センサー	7,500																													
販売名	徴収額																																				
フリースタイルリブレ2センサー	7,500																																				
01,2343,4	うのき眼科	〒890-0026 鹿児島市原良一丁目7番15号	5	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 151号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 STN1013900 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8</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 17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>1</td><td>3,300</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	3,300	02:2人室	4		全許可病床数	5床	費用徴収病床数 1床 割合 20.0%																					
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,300																																			
02:2人室	4																																				
全許可病床数	5床	費用徴収病床数 1床 割合 20.0%																																			
01,2355,8	きいれ浜田クリニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町6988-1	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 103号 徴収開始年月日：平成22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>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,000</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>16床</td> <td>費用徴収病床数 4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	2	1,000	04:4人室	12		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 4床 割合 25.0%																		
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	3,000																																			
02:2人室	2	1,000																																			
04:4人室	12																																				
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 4床 割合 25.0%																																			

# 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
01,2360,8	丸山整形外科	〒891-1105 鹿児島市郡山町505番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1432号 徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02:2人室 4 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2363,2	木村外科内科	〒899-2701 鹿児島市石谷町2101番地7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1137号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02:2人室 6 500 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2370,7	うるた内科	〒890-0056 鹿児島市下荒田2丁目10番10号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2077号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 5,500 01:個室 1 11,000 02:2人室 1 2,200 02:2人室 1 1,650 04:4人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 4床 割合 23.5%
01,2372,3	整形外科 吉野台クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町1486番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1378号 徴収開始年月日：平成17年 1月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 7,000 02:2人室 6 1,500 02:2人室 4 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2386,3	慈愛会クリニック	〒892-0822 鹿児島市泉町1番15号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリアブレ リーダー 7,800 FreeStyleリアブレ センサー 7,480 FreeStyleリアブレ リーダー 7,800 FreeStyleリアブレ 2センサーパック 13,750

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2399,6	久保クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町3255番地の12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 197号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 2 1,000 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2411,9	八木クリニック	〒891-0105 鹿児島市中山町2128番地1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 295号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 GSK1278863 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 MK-7625A 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 MK-7655A 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1492号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 1 5,000 02:2人室 2 04:4人室 4 05:5人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
01,2424,2	大塚クリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田二丁目43番5号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1100号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 2 4,000 02:2人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
01,2427,5	たけクリニック	〒892-0875 鹿児島市川上町2573番地11	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 971号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,800 01:個室 1 2,500 01:個室 1 1,000 02:2人室 2 1,000 04:4人室 8 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,2440,8	さがらパース通りクリニック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町 2 6 番 1 3 号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 110号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <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>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,720</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></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></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,050	01:個室	1	5,720	01:個室	3	5,500	01:個室	2		02: 2 人室	2	2,200	04: 4 人室	8		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	6,050																										
01:個室	1	5,720																										
01:個室	3	5,500																										
01:個室	2																											
02: 2 人室	2	2,200																										
04: 4 人室	8																											
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 8床 割合 44.4%																										
01,2445,7	明輝会クリニック	〒892-0877 鹿児島市吉野三丁目 2 番 5 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2078号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>2</td> <td>1,650</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	1	3,300	01:個室	2	1,650	02: 2 人室	8		04: 4 人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	3,300																										
01:個室	2	1,650																										
02: 2 人室	8																											
04: 4 人室	8																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																										
01,2452,3	東クリニック	〒890-0065 鹿児島市郡元 3 丁目 1 3 番 1 4 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 87号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 診療の名称 01:検査 徴収額 3,300																								
01,2453,1	瀨島泌尿器科クリニック	〒890-0052 鹿児島市上之園町 1 7 番地 1 5 第一マキビル 1 階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：平成30年 6月11日 診療の名称 01:検査 徴収額 3,300																								
01,2457,2	紫原たはら医院	〒890-0082 鹿児島市紫原 4 丁目 2 7 番 1 9 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 188号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称 S-217622 S-217622 S-892216 <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>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></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	15		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3									
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																									
1:内服薬	3:第Ⅲ相	15																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	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																											
01,2459,8	岡田・石堂クリニック	〒891-0116 鹿児島市上福元町3603番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 216号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</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	6,600	01:個室	3	4,400	01:個室	1	3,300	01:個室	2	1,100	01:個室	6		02:2人室	2		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	6,600																													
01:個室	3	4,400																													
01:個室	1	3,300																													
01:個室	2	1,100																													
01:個室	6																														
02:2人室	2																														
04:4人室	4																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																													
01,2462,2	平川外科内科医院	〒890-0067 鹿児島市真砂本町3番78号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2079号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,650</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	1	6,600	01:個室	2	4,400	02:2人室	4	1,650	03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	7,700																													
01:個室	1	6,600																													
01:個室	2	4,400																													
02:2人室	4	1,650																													
03:3人室	3																														
04:4人室	8																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																													
01,2463,0	かわはら脳神経外科クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田一丁目17番10号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2080号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日 <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></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</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>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	1		02:2人室	2	1,100	02:2人室	2		04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	2,200																													
01:個室	1																														
02:2人室	2	1,100																													
02:2人室	2																														
04:4人室	12																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																													
01,2464,8	松田ウイメンズクリニック	〒892-0844 鹿児島市山之口町1番10号鹿児島中央ビル3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																							
01,2465,5	三成会クリニック	〒890-0034 鹿児島市田上 8丁目1番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 5号 徴収開始年月日：平成22年 8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>3</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>6</td> <td>2,750</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,950	02: 2人室	6	2,750	02: 2人室	2		04: 4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%					
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	3	4,950																									
02: 2人室	6	2,750																									
02: 2人室	2																										
04: 4人室	8																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																									
01,2474,7	レディースクリニック あいいく	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目40番2号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 5,500 15,000																							
01,2498,6	児玉整形外科クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央一丁目63番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 2222号 徴収開始年月日：平成21年12月22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>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></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>15</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	2	7,700	01:個室	1	5,500	01:個室	1		03: 3人室	15		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%					
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	2	7,700																									
01:個室	1	5,500																									
01:個室	1																										
03: 3人室	15																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																									
01,2514,0	ちゅうざん整形外科・ 内科・胃腸内科	〒891-0105 鹿児島市中山町5237番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2115号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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> </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 88号 徴収開始年月日：令和元年 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>1,000</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>850</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	4,400	02: 2人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	診療の名称	徴収額	02: リハビリテーション	1,000	02: リハビリテーション	1,850	02: リハビリテーション	850
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	1	5,500																									
01:個室	2	4,400																									
02: 2人室	16																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																									
診療の名称	徴収額																										
02: リハビリテーション	1,000																										
02: リハビリテーション	1,850																										
02: リハビリテーション	850																										

# 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																																					
01,2518,1	上山病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿3丁目17番6号	40	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 187号 治験薬名称 CSL300</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 57号</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>4</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</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>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>32</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</td> <td>5床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合</td> <td>12.5%</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬		4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	2	5,500	02:2人室	2	2,750	01:個室	1		02:2人室	2		05:5人室以上	32		全許可病床数	40床	費用徴収病床数	5床			割合	12.5%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																						
2:注射薬		4																																							
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	1	11,000																																							
01:個室	2	5,500																																							
02:2人室	2	2,750																																							
01:個室	1																																								
02:2人室	2																																								
05:5人室以上	32																																								
全許可病床数	40床	費用徴収病床数	5床																																						
		割合	12.5%																																						
01,2522,3	おおにし産婦人科	〒892-0875 鹿児島市川上町2805番地1	9	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 222号</p> <p>徴収開始年月日：平成21年10月 1日</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>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>1床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合</td> <td>11.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	8		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	1	5,500																																							
01:個室	8																																								
全許可病床数	9床	費用徴収病床数	1床																																						
		割合	11.1%																																						
01,2527,2	久米田内科・循環器内科	〒890-0014 鹿児島市草牟田二丁目24番1号		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 28号</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブ2(センサー)</td> <td>7,200</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブ(Reader)</td> <td>7,500</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブ2(センサー)	7,200	FreeStyleリブ(Reader)	7,500																															
販売名	徴収額																																								
FreeStyleリブ2(センサー)	7,200																																								
FreeStyleリブ(Reader)	7,500																																								
01,2559,5	南鹿児島さくら病院	〒890-0069 鹿児島市南郡元町24番15号	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 26号</p> <p>徴収開始年月日：平成23年 3月14日</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>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></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</td> <td>8床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合</td> <td>10.0%</td> </tr> </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 30号</p> <p>徴収開始年月日：平成23年 3月14日</p> <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	3,300	03:3人室	24		04:4人室	48		全許可病床数	80床	費用徴収病床数	8床			割合	10.0%	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	2,000	02:リハビリテーション	2,000									
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	8	3,300																																							
03:3人室	24																																								
04:4人室	48																																								
全許可病床数	80床	費用徴収病床数	8床																																						
		割合	10.0%																																						
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	2,000																																								
02:リハビリテーション	2,000																																								

# 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																																								
01,2563,7	かごしま高岡病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町14番12	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日 <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>9</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</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>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 12床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	5,500	01:個室	3	7,700	01:個室	12		03:3人室	12		04:4人室	28		全許可病床数	64床	費用徴収病床数 12床 割合 18.8%																			
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	9	5,500																																										
01:個室	3	7,700																																										
01:個室	12																																											
03:3人室	12																																											
04:4人室	28																																											
全許可病床数	64床	費用徴収病床数 12床 割合 18.8%																																										
01,2569,4	川原泌尿器科	〒890-0073 鹿児島市宇宿8丁目17番1号	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 166号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1679号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 <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>5,000</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>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</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>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </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 105号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>3,050</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	15		1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	1	8,000	01:個室	1		02:2人室	2	3,000	03:3人室	3	2,000	04:4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%	診療の名称	徴収額	01:検査	3,050
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
1:内服薬	3:第Ⅲ相	15																																										
1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																										
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	2	5,000																																										
01:個室	1	8,000																																										
01:個室	1																																											
02:2人室	2	3,000																																										
03:3人室	3	2,000																																										
04:4人室	8																																											
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																																										
診療の名称	徴収額																																											
01:検査	3,050																																											
01,2580,1	きじま内科	〒890-0053 鹿児島市中央町23番21号2F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 128号 徴収開始年月日：令和 3年12月27日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 治験薬名称 ブデソニド+ホルモテロールフマ	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																										
01,2585,0	あおぞら小児科	〒890-0014 鹿児島市草牟田2丁目13番21号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 193号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>14</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 治験薬名称 KD6-287	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	14																																	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
2:注射薬	3:第Ⅲ相	14																																										

# 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
01,2586,8	かもいけ耳鼻咽喉科クリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池 2丁目7番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 180号 治験薬名称 S-217622 S-217622 S-892216 徴収開始年月日：平成27年 6月16日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5
01,2593,4	健翔会病院	〒890-0068 鹿児島市東郡元町 5番10号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 148号 徴収開始年月日：平成24年11月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 01:個室 3 02:2人室 24 04:4人室 24 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 3床 割合 5.6%
01,2609,8	うすきクリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿四丁目30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 2081号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 1 7,700 02:2人室 2 3,300 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 90号 診療の名称 徴収額 01:検査 2,740

# 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																																																
01,2631,2	仁愛会病院	〒891-0122 鹿児島市南栄五丁目10-19	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 2192号 徴収開始年月日：平成26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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</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>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.8%</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 43号 徴収開始年月日：平成26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>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	38		02:2人室	8		04:4人室	24		全許可病床数	72床	費用徴収病床数 2床 割合 2.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800																								
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	2	5,500																																																		
01:個室	38																																																			
02:2人室	8																																																			
04:4人室	24																																																			
全許可病床数	72床	費用徴収病床数 2床 割合 2.8%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
02:リハビリテーション	2,450																																																			
02:リハビリテーション	1,800																																																			
01,2639,5	米盛病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目7番1号	506	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 382号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NS-304</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JNJ-70033093</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</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 223号 徴収開始年月日：平成26年 9月 9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>13</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>55,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>420</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>506床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 5.7%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	NS-304	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		JNJ-70033093	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	13	16,500	01:個室	2	55,000	01:個室	10		02:2人室	10	2,200	02:2人室	6		03:3人室	9		04:4人室	420		05:5人室以上	32		全許可病床数	506床	費用徴収病床数 29床 割合 5.7%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																
NS-304	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																	
JNJ-70033093	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	4	11,000																																																		
01:個室	13	16,500																																																		
01:個室	2	55,000																																																		
01:個室	10																																																			
02:2人室	10	2,200																																																		
02:2人室	6																																																			
03:3人室	9																																																			
04:4人室	420																																																			
05:5人室以上	32																																																			
全許可病床数	506床	費用徴収病床数 29床 割合 5.7%																																																		
01,2643,7	アクラス中央病院	〒890-0031 鹿児島市武岡一丁目121番5号	107	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 227号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日</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>11</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>107床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 21.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	5,000	01:個室	4	3,000	02:2人室	8	1,500	04:4人室	84		全許可病床数	107床	費用徴収病床数 23床 割合 21.5%																														
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	11	5,000																																																		
01:個室	4	3,000																																																		
02:2人室	8	1,500																																																		
04:4人室	84																																																			
全許可病床数	107床	費用徴収病床数 23床 割合 21.5%																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2647,8	眼科 川畑医院	〒890-0052 鹿児島市上之園町19番地25		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 10号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Acrysof IQ 23100BZX0004200 330,000 アルコン Acrysof IQ 23100BZX0004300 385,000 AMO テクニスシンフォニーV 22900BZX0000500 275,000 AMO テクニスシンフォニート 22900BZX0036000 330,000
01,2648,6	榮楽内科クリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池1丁目44番8号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 179号 徴収開始年月日：平成27年 7月29日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Enpatoran 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 Enpatoran 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 RGB-19 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 BIIB059 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
01,2651,0	七波クリニック	〒890-0067 鹿児島市真砂本町51番1号ニシムタスカイマーケット鴨池内テナント		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリアブレ2 リーダー 7,500 FreeStyleリアブレ2 センサー 7,000 FreeStyleリアブレ リーダー 7,500 FreeStyle リアブレ 2センサーパック 13,750
01,2653,6	山口浩士クリニック内科・循環器内科	〒892-0828 鹿児島市金生町2番15号MBC開発金生ビル2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 徴収開始年月日：令和元年 7月 4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NN9535 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
01,2655,1	辻眼科クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田三丁目28番18号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 322号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SJP-0118 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
01,2657,7	きた眼科	〒890-0015 鹿児島市草牟田町3番地12		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 275,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 308,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2661,9	もりやま耳鼻咽喉科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目15番11号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 181号 治験薬名称 S-217622 S-217622 S-892216 徴収開始年月日：平成27年 6月15日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5

# 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																														
01,2663,5 (01,3856,0)	鹿児島市立病院	〒890-8760 鹿児島市上荒田町 3 7 番 1 号	574	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 176号                      治験薬名称                      MK-3475、MK-7339                      NN7415                      SHP607                      MK-3475                      Tisotumab vedti                      NPB-01                      ONO-2910                      ETC-1002                      Olpasiran                      サトリス マブ                      Ziltivekimab                      GGL                      MK-2870                      MK-2870                      セゾラニブ オラパリブ                      GB-0998                      アテゾリス マブ</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 49号                      治験機器名称                      Allo-JaCE03</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 143号</p> <table border="1" data-bbox="1164 1037 2128 1324"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>276</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>123</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>574床</td><td>費用徴収病床数 137床 割合 23.9%</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                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,700                      7,700</p> <p>徴収開始年月日：平成27年 5月 1日                      徴収開始年月日：令和 4年 5月13日                      徴収開始年月日：平成27年 5月 1日                      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	7	13,200	01:個室	34	8,800	01:個室	11	6,600	04:4人室	84	1,100	01:個室	38		04:4人室	276		05:5人室以上	123		全許可病床数	574床	費用徴収病床数 137床 割合 23.9%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	22,000																																
01:個室	7	13,200																																
01:個室	34	8,800																																
01:個室	11	6,600																																
04:4人室	84	1,100																																
01:個室	38																																	
04:4人室	276																																	
05:5人室以上	123																																	
全許可病床数	574床	費用徴収病床数 137床 割合 23.9%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300
01,2679,1	きいれセントラルクリニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町6074番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1818号 徴収開始年月日：平成28年 1月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,900 01:個室 1 02:2人室 6 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2700,5	しょくらクリニック	〒890-0082 鹿児島市紫原四丁目32番20号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 6,600 FreeStyle リブレ2 (Reader) 7,700

# 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																																				
01,2702,1	鹿児島園田眼科・形成外科	〒890-0053 鹿児島市中央町29番地4		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 182号 治験薬名称 SJP-170 徴収開始年月日：令和 3年 6月24日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 38号 治験機器名称 DXS-01 徴収開始年月日：令和 4年 3月22日 区分 対象患者数 徴収額 110</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 5年12月 4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>ClareonTM 非球面 P</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM 非球面 P</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>ファイブビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpt</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpt</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>315,000</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	ClareonTM 非球面 P	30200BZX0029400	250,000	ClareonTM 非球面 P	30300BZX0015300	290,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	250,000	ファイブビジョンHP	30400BZX0019700	250,000	Clareon VivityT	30700BZX0007900	290,000	テクニス オプティ VB	30600BZX0002400	250,000	テクニス オプティ TVB	30600BZX0002500	290,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	250,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	290,000	Clareon PanOpt	30700BZX0029800	275,000	Clareon PanOpt	30800BZX0001500	315,000
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																																						
ClareonTM 非球面 P	30200BZX0029400	250,000																																						
ClareonTM 非球面 P	30300BZX0015300	290,000																																						
Clareon VivityT	30500BZX0004100	250,000																																						
ファイブビジョンHP	30400BZX0019700	250,000																																						
Clareon VivityT	30700BZX0007900	290,000																																						
テクニス オプティ VB	30600BZX0002400	250,000																																						
テクニス オプティ TVB	30600BZX0002500	290,000																																						
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	250,000																																						
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	290,000																																						
Clareon PanOpt	30700BZX0029800	275,000																																						
Clareon PanOpt	30800BZX0001500	315,000																																						
01,2706,2	厚地リハビリテーション病院	〒892-0841 鹿児島市照国町13番37号	54	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 224号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日</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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</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>54床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 18.5%</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 70号 徴収開始年月日：平成29年 3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>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	3,000	01:個室	3	3,500	02:2人室	32		04:4人室	12		全許可病床数	54床	費用徴収病床数 10床 割合 18.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,850										
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	7	3,000																																						
01:個室	3	3,500																																						
02:2人室	32																																							
04:4人室	12																																							
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 10床 割合 18.5%																																						
診療の名称	徴収額																																							
02:リハビリテーション	2,450																																							
02:リハビリテーション	1,800																																							
02:リハビリテーション	1,850																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																	
01,2717,9	鹿児島みなみ眼科	〒891-0104 鹿児島市山田町1641番地1	10	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 治験薬名称 STN1012600 STN1013400 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4</p> <p>徴収開始年月日：令和元年 7月 9日</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 25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>5,500</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>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 37号 徴収開始年月日：令和 2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>TFNT00</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>291,500</td> </tr> <tr> <td>TFNT30、40、50、60</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>346,500</td> </tr> <tr> <td>ZXR00V</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>181,500</td> </tr> <tr> <td>ZXV150、225、300、</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>236,500</td> </tr> <tr> <td>ZXW150、225、300、</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>236,500</td> </tr> <tr> <td>DFROOV</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>291,500</td> </tr> <tr> <td>DFW150、225、300、</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>346,500</td> </tr> <tr> <td>CNWT0</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>313,500</td> </tr> <tr> <td>CNWT2, CNWT3, C</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>368,500</td> </tr> <tr> <td>CNAETO</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>313,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>324,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>379,500</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>324,500</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>379,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>368,500</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>346,500</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>346,500</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>401,500</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>401,500</td> </tr> <tr> <td>アイビシオンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>291,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpt</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>346,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpt</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>401,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	04:4人室	8		全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	TFNT00	23100BZX0004200	291,500	TFNT30、40、50、60	23100BZX0004300	346,500	ZXR00V	22900BZX0000500	181,500	ZXV150、225、300、	22900BZX0036000	236,500	ZXW150、225、300、	22900BZX0036000	236,500	DFROOV	30200BZX0005500	291,500	DFW150、225、300、	30200BZX0013900	346,500	CNWT0	30200BZX0029400	313,500	CNWT2, CNWT3, C	30300BZX0015300	368,500	CNAETO	30500BZX0004100	313,500	テクニス オプティ VB	30600BZX0002400	324,500	テクニス オプティ TVB	30600BZX0002500	379,500	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	324,500	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	379,500	Clareon VivityT	30700BZX0007900	368,500	Vivinex シェマトリック	30500BZX0026300	346,500	Vivinex シェマトリック	30600BZX0022900	346,500	Vivinex シェマトリック	30500BZX0026400	401,500	Vivinex シェマトリック	30600BZX0023000	401,500	アイビシオンHP	30400BZX0019700	291,500	Clareon PanOpt	30700BZX0029800	346,500	Clareon PanOpt	30800BZX0001500	401,500
区分	病床数	徴収金額																																																																																			
01:個室	2	5,500																																																																																			
04:4人室	8																																																																																				
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%																																																																																			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																			
TFNT00	23100BZX0004200	291,500																																																																																			
TFNT30、40、50、60	23100BZX0004300	346,500																																																																																			
ZXR00V	22900BZX0000500	181,500																																																																																			
ZXV150、225、300、	22900BZX0036000	236,500																																																																																			
ZXW150、225、300、	22900BZX0036000	236,500																																																																																			
DFROOV	30200BZX0005500	291,500																																																																																			
DFW150、225、300、	30200BZX0013900	346,500																																																																																			
CNWT0	30200BZX0029400	313,500																																																																																			
CNWT2, CNWT3, C	30300BZX0015300	368,500																																																																																			
CNAETO	30500BZX0004100	313,500																																																																																			
テクニス オプティ VB	30600BZX0002400	324,500																																																																																			
テクニス オプティ TVB	30600BZX0002500	379,500																																																																																			
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	324,500																																																																																			
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	379,500																																																																																			
Clareon VivityT	30700BZX0007900	368,500																																																																																			
Vivinex シェマトリック	30500BZX0026300	346,500																																																																																			
Vivinex シェマトリック	30600BZX0022900	346,500																																																																																			
Vivinex シェマトリック	30500BZX0026400	401,500																																																																																			
Vivinex シェマトリック	30600BZX0023000	401,500																																																																																			
アイビシオンHP	30400BZX0019700	291,500																																																																																			
Clareon PanOpt	30700BZX0029800	346,500																																																																																			
Clareon PanOpt	30800BZX0001500	401,500																																																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
01,2739,3	鹿児島厚生連病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目13番1号	179	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 74号 治験薬名称 SB240563 T-705a</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号 徴収開始年月日：平成30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>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>92</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>179床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>68床</td><td>割合 38.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1111号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,723</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	16,500	01:個室	1	11,000	01:個室	18	8,800	01:個室	8	5,500	01:個室	13		02:2人室	6	1,100	02:2人室	6		04:4人室	32	2,200	04:4人室	92		全許可病床数	179床		費用徴収病床数	68床	割合 38.0%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	16,500																																						
01:個室	1	11,000																																						
01:個室	18	8,800																																						
01:個室	8	5,500																																						
01:個室	13																																							
02:2人室	6	1,100																																						
02:2人室	6																																							
04:4人室	32	2,200																																						
04:4人室	92																																							
全許可病床数	179床																																							
費用徴収病床数	68床	割合 38.0%																																						
01,2749,2	栃木隆男クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿二丁目25番30号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 MED I 9 9 2 9 MK 7 2 6 4 AZD 7 5 9 4</p> <p>徴収開始年月日：平成30年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4</p>																																				
01,2761,7	徳永産婦人科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目27番17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 193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>2</td><td>10,000</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></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>2床</td><td>割合 10.5%</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 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 5,500</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,000	01:個室	17		全許可病床数	19床		費用徴収病床数	2床	割合 10.5%																					
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	10,000																																						
01:個室	17																																							
全許可病床数	19床																																							
費用徴収病床数	2床	割合 10.5%																																						

# 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																					
01,2766,6	伊集院産婦人科	〒892-0806 鹿児島市池之上町9番27号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <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;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</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;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	3	3,300	01:個室	3		02:2人室	2		03:3人室	3		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	5,500																							
01:個室	3	3,300																							
01:個室	3																								
02:2人室	2																								
03:3人室	3																								
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																							
01,2775,7	あかつきARTクリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町11番地-2階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 徴収額 17,600																					
01,2781,5	前田内科クリニック	〒892-0817 鹿児島市小川町3番4号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2216号 徴収開始年月日：令和2年6月1日 <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;">4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</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;">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	4,000	02:2人室	8	3,000	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	4,000																							
02:2人室	8	3,000																							
02:2人室	2																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							
01,2786,4	ひらやま脳神経外科	〒890-0055 鹿児島市上荒田町26番19号-2F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和2年10月1日 <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>15:脳外</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	15:脳外	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																				
15:脳外	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																				

# 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																																																																																			
01,2789,8 (01,3940,2)	いまきいれ総合病院	〒890-0051 鹿児島市高麗町4 3 番 2 5 号	350	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 19号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</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>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>18</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>26</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>198</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>31</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>349床</td> <td>費用徴収病床数 102床 割合 29.2%</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 3年 1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>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 19号 徴収開始年月日：令和 3年 1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>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 106号 徴収開始年月日：令和 3年 1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>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</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>2,050</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1151号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</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>2,475</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,750	01:個室	15	5,500	01:個室	14	7,700	01:個室	9	9,900	01:個室	14	11,000	01:個室	1	12,100	01:個室	1	14,850	01:個室	15		02: 2人室	18	2,750	04: 4人室	26	1,100	04: 4人室	198		05: 5人室以上	31		03: 3人室	3		全許可病床数	349床	費用徴収病床数 102床 割合 29.2%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	2,050	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,475
区分	病床数	徴収金額																																																																																					
01:個室	4	2,750																																																																																					
01:個室	15	5,500																																																																																					
01:個室	14	7,700																																																																																					
01:個室	9	9,900																																																																																					
01:個室	14	11,000																																																																																					
01:個室	1	12,100																																																																																					
01:個室	1	14,850																																																																																					
01:個室	15																																																																																						
02: 2人室	18	2,750																																																																																					
04: 4人室	26	1,100																																																																																					
04: 4人室	198																																																																																						
05: 5人室以上	31																																																																																						
03: 3人室	3																																																																																						
全許可病床数	349床	費用徴収病床数 102床 割合 29.2%																																																																																					
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																					
7,700																																																																																							
5,500																																																																																							
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																					
3,300																																																																																							
2,090																																																																																							
診療の名称	徴収額																																																																																						
02:リハビリテーション	2,450																																																																																						
02:リハビリテーション	1,850																																																																																						
02:リハビリテーション	1,800																																																																																						
02:リハビリテーション	1,750																																																																																						
02:リハビリテーション	2,050																																																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																				
01: (一般入院) 急性期一			2,475																																																																																				

# 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																																					
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 7,480 FreeStyle リブ2(Reader) 7,480 徴収開始年月日：令和 6年12月11日																																					
01,2790,6	キラメキテラスヘルスケアホスピタル	〒890-0051 鹿児島市高麗町4 3 番 3 0 号	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 119号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 478 2128 686"> <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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>86</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>56</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>198床</td> <td>費用徴収病床数 98床 割合 49.5%</td> </tr> </tbody> </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 103号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 766 2128 989"> <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>3,600</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>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,600</td> </tr> </tbody> </table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 FreeStyle リブ2 (Reader) 9,350 FreeStyle リブ2 (センサー) 8,800	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	7,700	01:個室	8	5,500	02:2人室	86	3,300	02:2人室	56		04:4人室	44		全許可病床数	198床	費用徴収病床数 98床 割合 49.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	3,600	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,600	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,600	02:リハビリテーション	2,600
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	4	7,700																																							
01:個室	8	5,500																																							
02:2人室	86	3,300																																							
02:2人室	56																																								
04:4人室	44																																								
全許可病床数	198床	費用徴収病床数 98床 割合 49.5%																																							
診療の名称	徴収額																																								
02:リハビリテーション	3,600																																								
02:リハビリテーション	2,200																																								
02:リハビリテーション	2,700																																								
02:リハビリテーション	1,600																																								
02:リハビリテーション	2,700																																								
02:リハビリテーション	1,600																																								
02:リハビリテーション	2,600																																								

# 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																														
01,2795,5	池田病院	〒890-0046 鹿児島市西田三丁目10番20号	27	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 治験薬名称 DS-5670a</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 82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>2</td> <td>5,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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>27床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 48.1%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,300	01:個室	4	5,000	01:個室	3	4,000	01:個室	4	3,000	02:2人室	10		04:4人室	4		全許可病床数	27床	費用徴収病床数 13床 割合 48.1%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	5,300																																
01:個室	4	5,000																																
01:個室	3	4,000																																
01:個室	4	3,000																																
02:2人室	10																																	
04:4人室	4																																	
全許可病床数	27床	費用徴収病床数 13床 割合 48.1%																																
01,2801,1	リハビリホスピタル三愛	〒890-0066 鹿児島市真砂町73番20号	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 97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>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</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>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</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 10床 割合 25.0%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,100	01:個室	4	3,300	01:個室	2	5,500	02:2人室	18		03:3人室	12		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 10床 割合 25.0%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	1,100																																
01:個室	4	3,300																																
01:個室	2	5,500																																
02:2人室	18																																	
03:3人室	12																																	
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 10床 割合 25.0%																																
01,2808,6	医療法人徳洲会 鹿児島徳洲会病院	〒891-0122 鹿児島市南栄五丁目10番地51	329	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 228号</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>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</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>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>216</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>310床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 11.6%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年12月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	32	6,600	01:個室	3	5,500	01:個室	21		02:2人室	14		03:3人室	3		04:4人室	216		05:5人室以上	20		全許可病床数	310床	費用徴収病床数 36床 割合 11.6%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	16,500																																
01:個室	32	6,600																																
01:個室	3	5,500																																
01:個室	21																																	
02:2人室	14																																	
03:3人室	3																																	
04:4人室	216																																	
05:5人室以上	20																																	
全許可病床数	310床	費用徴収病床数 36床 割合 11.6%																																
01,2823,5	そうむた脳神経外科・糖尿病内科	〒890-0014 鹿児島市草牟田2-27-10		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブ2(センサー)</td> <td>6,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブ2(Reader)</td> <td>7,500</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p>	販売名	徴収額	FreeStyle リブ2(センサー)	6,500	FreeStyle リブ2(Reader)	7,500																								
販売名	徴収額																																	
FreeStyle リブ2(センサー)	6,500																																	
FreeStyle リブ2(Reader)	7,500																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
01,2836,7	スリジェこころのクリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目3番5号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 162号                      治験薬名称                      S-812217                      SEP-4199                      SEP-4199                      ベンゾアキシン塩酸塩                      ベンゾアキシン塩酸塩                      ベンゾアキシン塩酸塩                      ベンゾアキシン塩酸塩</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 3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></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 39号                      治験機器名称                      FHM-001</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 3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>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号                      診療科 予約料 予約料                      1,000 1,000                      1,000 1,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相		5	1:内服薬	3:第Ⅲ相		3	1:内服薬	3:第Ⅲ相		2	1:内服薬	3:第Ⅲ相		7	1:内服薬	3:第Ⅲ相		4	1:内服薬	3:第Ⅲ相		6	1:内服薬	3:第Ⅲ相		3	区分	対象患者数	徴収額	2:第Ⅱ相	6	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相		5																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相		3																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相		2																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相		7																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相		4																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相		6																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相		3																																							
区分	対象患者数	徴収額																																								
2:第Ⅱ相	6																																									
01,2841,7	宮田眼科 鹿児島	〒890-0045 鹿児島市武一丁目2番10号 J R鹿児島中央ビル2F		<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 34号                      多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>30400BZX0019700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>30600BZX0002400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>30600BZX0002500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>30700BZX0007900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>30600BZX0016700</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>30600BZX0016800</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>30600BZX0022900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>30600BZX0023000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>30700BZX0029800</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>30800BZX0001500</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	30200BZX0029400	270,000	30300BZX0015300	290,000	30500BZX0004100	270,000	30400BZX0019700	270,000	30200BZX0029300	270,000	30400BZX0025000	290,000	30600BZX0002400	280,000	30600BZX0002500	300,000	30700BZX0007900	290,000	30600BZX0016700	280,000	30600BZX0016800	300,000	30500BZX0026300	280,000	30500BZX0026400	300,000	30600BZX0022900	280,000	30600BZX0023000	300,000	30700BZX0029800	280,000	30800BZX0001500	300,000		
医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
30200BZX0029400	270,000																																									
30300BZX0015300	290,000																																									
30500BZX0004100	270,000																																									
30400BZX0019700	270,000																																									
30200BZX0029300	270,000																																									
30400BZX0025000	290,000																																									
30600BZX0002400	280,000																																									
30600BZX0002500	300,000																																									
30700BZX0007900	290,000																																									
30600BZX0016700	280,000																																									
30600BZX0016800	300,000																																									
30500BZX0026300	280,000																																									
30500BZX0026400	300,000																																									
30600BZX0022900	280,000																																									
30600BZX0023000	300,000																																									
30700BZX0029800	280,000																																									
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
01,2866,4	中島リウマチ膠原病・腎クリニック	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 2 6 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 191号 治験薬名称 RGB-19 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
01,2876,3 (01,3996,4)	みらいリハビリテーション病院	〒890-0056 鹿児島市下荒田二丁目 1 番 2 5 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 50号 徴収開始年月日：令和 7年 4月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 12 7,150 02: 2 人室 14 5,500 03: 3 人室 21 04: 4 人室 144 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 34床 割合 17.1%
01,2885,4	新成病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目 2 - 1 1	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 29号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 5 7,700 01:個室 1 11,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 32 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 24床 割合 36.9%
03,1011,4	メンタルホスピタル鹿屋	〒893-0037 鹿屋市田崎町 1 0 4 3 - 1 番地	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1210号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 700 01:個室 7 02: 2 人室 18 04: 4 人室 160 05: 5 人室以上 43 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 2床 割合 0.9%

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

# 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																														
03,1126,0 (03,3064,7)	医療法人徳洲会 大隅 鹿屋病院	〒893-0015 鹿屋市新川町 6 0 8 1 番地 1	391	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 135号 治験薬名称 TAK-438 TAK-438 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 47号 徴収開始年月日：平成25年12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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</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>6</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>75</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>204</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>391床</td><td>費用徴収病床数 59床 割合 15.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 徴収開始年月日：令和 6年 3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 30号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1048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 2,577 40:(一般入院) 10対1 2,153 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	3,300	01:個室	45	5,500	01:個室	1	6,600	01:個室	6	12,100	01:個室	21		02:2人室	32		03:3人室	75		04:4人室	204		全許可病床数	391床	費用徴収病床数 59床 割合 15.1%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	7	3,300																																
01:個室	45	5,500																																
01:個室	1	6,600																																
01:個室	6	12,100																																
01:個室	21																																	
02:2人室	32																																	
03:3人室	75																																	
04:4人室	204																																	
全許可病床数	391床	費用徴収病床数 59床 割合 15.1%																																

# 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																								
03,1141,9	鹿屋ひ尿器科	〒893-0015 鹿屋市新川町 1 3 2 番地 4	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2089号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <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>1</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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>20床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	3,300	02: 2 人室	2	2,200	04: 4 人室	16		全許可病床数	20床	費用徴収病床数 4床 割合 20.0%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	1	3,300																										
02: 2 人室	2	2,200																										
04: 4 人室	16																											
全許可病床数	20床	費用徴収病床数 4床 割合 20.0%																										
03,1142,7	井ノ上病院	〒893-0012 鹿屋市王子町 3 9 8 0 番地 1	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2215号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <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>2</td> <td>3,300</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>28</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 6床 割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	2	3,300	01:個室	2	2,200	02: 2 人室	6		04: 4 人室	28		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	4,400																										
01:個室	2	3,300																										
01:個室	2	2,200																										
02: 2 人室	6																											
04: 4 人室	28																											
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%																										
03,1144,3	徳田脳神経外科病院	〒893-0011 鹿屋市打馬 1 丁目 1 1 2 4 8 番地 1	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 158号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 <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>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>10</td> <td>2,000</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>70床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 27.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	15,000	01:個室	3	5,000	01:個室	4	3,000	01:個室	3		02: 2 人室	10	2,000	04: 4 人室	48		全許可病床数	70床	費用徴収病床数 19床 割合 27.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	15,000																										
01:個室	3	5,000																										
01:個室	4	3,000																										
01:個室	3																											
02: 2 人室	10	2,000																										
04: 4 人室	48																											
全許可病床数	70床	費用徴収病床数 19床 割合 27.1%																										
03,1147,6	そえじまクリニック	〒893-0022 鹿屋市旭原町 3 6 4 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <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>4,400</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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 848号 入院料区分 <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>35: (診療養入院)</td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>91: 老 (診療養) 老</td> <td></td> <td>1,170</td> </tr> </tbody> </table> 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,400	02: 2 人室	8		04: 4 人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	対象者数	徴収日数	徴収料金	35: (診療養入院)		1,200	91: 老 (診療養) 老		1,170
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	4,400																										
02: 2 人室	8																											
04: 4 人室	8																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																										
対象者数	徴収日数	徴収料金																										
35: (診療養入院)		1,200																										
91: 老 (診療養) 老		1,170																										

# 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																														
03,1149,2	恒心会おぐら病院	〒893-0023 鹿屋市笠之原町 2 7 番 2 2 号	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 16号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>10</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>92</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>216床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	4,400	01:個室	2	5,500	01:個室	11	6,600	01:個室	3	11,000	01:個室	4		02: 2 人室	22		03: 3 人室	72		04: 4 人室	92		全許可病床数	216床	費用徴収病床数 26床 割合 12.0%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	10	4,400																																
01:個室	2	5,500																																
01:個室	11	6,600																																
01:個室	3	11,000																																
01:個室	4																																	
02: 2 人室	22																																	
03: 3 人室	72																																	
04: 4 人室	92																																	
全許可病床数	216床	費用徴収病床数 26床 割合 12.0%																																
03,1160,9	王産婦人科医院	〒893-0014 鹿屋市寿 4 丁目 6 番 4 4 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2117号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 <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>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	2	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	2	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	4		02: 2 人室	2		04: 4 人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	6,600																																
01:個室	2	5,500																																
01:個室	2	4,400																																
01:個室	2	3,300																																
01:個室	2	2,200																																
01:個室	4																																	
02: 2 人室	2																																	
04: 4 人室	4																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																
03,1164,1	ひらばるクリニック	〒893-0032 鹿屋市川西町 4 4 7 5 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 362号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LY 2 9 5 1 7 4 2</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TEV 4 8 1 2 5</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TEV 4 8 1 2 5</td> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	LY 2 9 5 1 7 4 2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12		TEV 4 8 1 2 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		TEV 4 8 1 2 5	2:注射薬		5											
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																														
LY 2 9 5 1 7 4 2	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																															
TEV 4 8 1 2 5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																															
TEV 4 8 1 2 5	2:注射薬		5																															
03,1181,5	東條医院	〒893-1604 鹿屋市串良町下小原 3 1 0 5 番地 2	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 512号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 <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>35: (診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	35: (診療養入院)			1,200																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																															
35: (診療養入院)			1,200																															
03,1184,9	内村産婦人科	〒893-1603 鹿屋市串良町岡崎 2 0 7 0	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 230号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</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 5床 割合 35.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	01:個室	9		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 5床 割合 35.7%																		
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	5	3,300																																
01:個室	9																																	
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 5床 割合 35.7%																																

# 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																									
03,1197,1	かのや東病院	〒893-0023 鹿屋市笠之原町2923番地1号	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2204号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>20床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,000	01:個室	2	2,500	01:個室	2	3,000	01:個室	2	5,000	01:個室	10		全許可病床数	20床	費用徴収病床数 10床 割合 50.0%				
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	4	2,000																											
01:個室	2	2,500																											
01:個室	2	3,000																											
01:個室	2	5,000																											
01:個室	10																												
全許可病床数	20床	費用徴収病床数 10床 割合 50.0%																											
03,1198,9	おぼま医院	〒893-0014 鹿屋市寿2丁目2番1号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 <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>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,100</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>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,500	01:個室	2	2,100	01:個室	1		02:2人室	4		全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%							
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	2	3,500																											
01:個室	2	2,100																											
01:個室	1																												
02:2人室	4																												
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%																											
03,1202,9	やのファミリークリニック	〒893-0014 鹿屋市寿4丁目11番22号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレセンサー</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ Reader</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2センサー</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2Reader</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレセンサー	6,000	FreeStyle リブレ Reader	7,500	FreeStyle リブレ2センサー	6,000	FreeStyle リブレ2Reader	7,500															
販売名	徴収額																												
FreeStyle リブレセンサー	6,000																												
FreeStyle リブレ Reader	7,500																												
FreeStyle リブレ2センサー	6,000																												
FreeStyle リブレ2Reader	7,500																												
03,1215,1	鮫島整形外科医院	〒893-0014 鹿屋市寿一丁目1番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2214号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 <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>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3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 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </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 96号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 <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>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>847</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>935</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,850	02:2人室	2		03:3人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	847	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	935
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	5	3,850																											
02:2人室	2																												
03:3人室	12																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																											
診療の名称	徴収額																												
02:リハビリテーション	1,100																												
02:リハビリテーション	847																												
02:リハビリテーション	2,035																												
02:リハビリテーション	935																												

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

# 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																																																						
04,1009,6	医療法人 明星会 園田病院	〒898-0031 枕崎市緑町 2 1 9 番地	28	<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：平成22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>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td>8,000</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>28床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 42.9%</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 33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>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>ファイブビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テニス プレッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テニス プレッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpt</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpt</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>315,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	02: 2 人室	4	3,000	02: 2 人室	4	5,000	02: 2 人室	4	8,000	04: 4 人室	16		全許可病床数	28床	費用徴収病床数 12床 割合 42.9%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	250,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	290,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	250,000	ファイブビジョンHP	30400BZX0019700	250,000	Clareon VivityT	30700BZX0007900	290,000	テニス プレッセイ VB	30600BZX0002400	250,000	テニス プレッセイ TVB	30600BZX0002500	290,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	250,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	290,000	Clareon PanOpt	30700BZX0029800	275,000	Clareon PanOpt	30800BZX0001500	315,000
区分	病床数	徴収金額																																																								
02: 2 人室	4	3,000																																																								
02: 2 人室	4	5,000																																																								
02: 2 人室	4	8,000																																																								
04: 4 人室	16																																																									
全許可病床数	28床	費用徴収病床数 12床 割合 42.9%																																																								
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																								
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	250,000																																																								
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	290,000																																																								
Clareon VivityT	30500BZX0004100	250,000																																																								
ファイブビジョンHP	30400BZX0019700	250,000																																																								
Clareon VivityT	30700BZX0007900	290,000																																																								
テニス プレッセイ VB	30600BZX0002400	250,000																																																								
テニス プレッセイ TVB	30600BZX0002500	290,000																																																								
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	250,000																																																								
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	290,000																																																								
Clareon PanOpt	30700BZX0029800	275,000																																																								
Clareon PanOpt	30800BZX0001500	315,000																																																								
04,1011,2	枕崎市立病院	〒898-0031 枕崎市日之出町 2 3 0 番	55	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2119号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</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>2,610</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>2,090</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>1,570</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>36</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>55床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 14.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	1	2,610	01: 個室	3	2,090	01: 個室	4	1,570	01: 個室	3		02: 2 人室	36		04: 4 人室	8		全許可病床数	55床	費用徴収病床数 8床 割合 14.5%																														
区分	病床数	徴収金額																																																								
01: 個室	1	2,610																																																								
01: 個室	3	2,090																																																								
01: 個室	4	1,570																																																								
01: 個室	3																																																									
02: 2 人室	36																																																									
04: 4 人室	8																																																									
全許可病床数	55床	費用徴収病床数 8床 割合 14.5%																																																								

# 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																																
04,1026,0	医療法人 敬生会 久 木田整形外科病院	〒898-0004 枕崎市港町113	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 256号 徴収開始年月日：平成23年 7月18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>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>8</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 5床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1177号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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	6,600	01:個室	2	4,400	01:個室	2	2,200	01:個室	1		02:2人室	8		04:4人室	36		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 5床 割合 10.0%	入院料区分	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	6,600																																		
01:個室	2	4,400																																		
01:個室	2	2,200																																		
01:個室	1																																			
02:2人室	8																																			
04:4人室	36																																			
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 5床 割合 10.0%																																		
入院料区分	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																																																																									
04,1042,7 (04,3026,4)	社会医療法人聖医会 サザン・リージョン病院	〒898-0011 枕崎市緑町 2 2 0	131	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 46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>6</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>131床</td><td>費用徴収病床数 39床 割合 29.8%</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 107号 徴収開始年月日：令和 5年10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>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1161号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</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>1,900</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 340号 徴収開始年月日：平成23年 8月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>300,000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td></td><td>コバルトクロム合金</td><td>160,000</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>250,000</td><td>250,000</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 208号 徴収開始年月日：平成23年 8月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,050</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,050</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,000	01:個室	21	2,500	01:個室	9	3,000	01:個室	1	5,000	01:個室	2	10,000	01:個室	18		02: 2 人室	4		03: 3 人室	6		04: 4 人室	64		全許可病床数	131床	費用徴収病床数 39床 割合 29.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	1,800	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			1,900	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		300,000	300,000		コバルトクロム合金	160,000	160,000	04:チタン		250,000	250,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,050	02:小窩裂溝填塞	1,050
区分	病床数	徴収金額																																																																											
01:個室	6	2,000																																																																											
01:個室	21	2,500																																																																											
01:個室	9	3,000																																																																											
01:個室	1	5,000																																																																											
01:個室	2	10,000																																																																											
01:個室	18																																																																												
02: 2 人室	4																																																																												
03: 3 人室	6																																																																												
04: 4 人室	64																																																																												
全許可病床数	131床	費用徴収病床数 39床 割合 29.8%																																																																											
診療の名称	徴収額																																																																												
02:リハビリテーション	2,450																																																																												
02:リハビリテーション	1,850																																																																												
02:リハビリテーション	1,750																																																																												
02:リハビリテーション	1,800																																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																										
01: (一般入院) 急性期一			1,900																																																																										
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																										
01:白金		300,000	300,000																																																																										
	コバルトクロム合金	160,000	160,000																																																																										
04:チタン		250,000	250,000																																																																										
継続管理種類	価格																																																																												
01:フッ化物局所	1,050																																																																												
02:小窩裂溝填塞	1,050																																																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
04,1043,5	ウエルフェア九州病院	〒898-0089 枕崎市白沢北町191番地	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 <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>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>41</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>153床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,850	01:個室	15		02:2人室	16		03:3人室	3		04:4人室	76		05:5人室以上	41		全許可病床数	153床	費用徴収病床数 2床 割合 1.3%					
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	3,850																															
01:個室	15																																
02:2人室	16																																
03:3人室	3																																
04:4人室	76																																
05:5人室以上	41																																
全許可病床数	153床	費用徴収病床数 2床 割合 1.3%																															
04,1047,6	尾辻病院	〒898-0017 枕崎市住吉町60番地	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1966号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 <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>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</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>36床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 2.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	3,000	02:2人室	26		04:4人室	8		全許可病床数	36床	費用徴収病床数 1床 割合 2.8%											
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1																																
01:個室	1	3,000																															
02:2人室	26																																
04:4人室	8																																
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 1床 割合 2.8%																															
04,1054,2	有山内科	〒898-0054 枕崎市鹿籠麓町33番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 30号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブL2 センサー</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブL2 Reader</td> <td>3,160</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブL2 センサー	5,500	FreeStyle リブL2 Reader	3,160																							
販売名	徴収額																																
FreeStyle リブL2 センサー	5,500																																
FreeStyle リブL2 Reader	3,160																																
06,1027,3	内山病院	〒899-1622 阿久根市高松町22	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2121号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 <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>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</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>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 7.1%</td> </tr> </tbody> </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 69号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <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>3,430</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,730</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,670</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	6	1,650	02:2人室	16		03:3人室	12		04:4人室	64		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 7床 割合 7.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	3,430	02:リハビリテーション	2,730	02:リハビリテーション	2,670
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1	3,300																															
01:個室	6	1,650																															
02:2人室	16																																
03:3人室	12																																
04:4人室	64																																
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 7床 割合 7.1%																															
診療の名称	徴収額																																
02:リハビリテーション	3,430																																
02:リハビリテーション	2,730																																
02:リハビリテーション	2,670																																

# 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															
06,1037,2	出水郡医師会広域医療センター	〒899-1611 阿久根市赤瀬川4513	200	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日</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>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>59</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>134</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>200床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 33.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 28号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1113号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,480</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	8,800	01:個室	59	4,950	01:個室	134		全許可病床数	200床	費用徴収病床数 66床 割合 33.0%
区分	病床数	徴収金額																	
01:個室	7	8,800																	
01:個室	59	4,950																	
01:個室	134																		
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 66床 割合 33.0%																	

# 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																																				
08,1011,3	出水総合医療センター	〒899-0131 出水市明神町 5 2 0	261	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 251号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</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>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</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>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>120</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>48</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>261床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 9.6%</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 26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 26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 1176号 徴収開始年月日：平成20年 9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 2,713</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	5,500	01:個室	7	4,400	01:個室	2	3,300	01:個室	6		02: 2人室	4	3,300	02: 2人室	6	2,200	02: 2人室	26		03: 3人室	36		04: 4人室	120		05: 5人室以上	48		全許可病床数	261床	費用徴収病床数 25床 割合 9.6%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	6	5,500																																						
01:個室	7	4,400																																						
01:個室	2	3,300																																						
01:個室	6																																							
02: 2人室	4	3,300																																						
02: 2人室	6	2,200																																						
02: 2人室	26																																							
03: 3人室	36																																							
04: 4人室	120																																							
05: 5人室以上	48																																							
全許可病床数	261床	費用徴収病床数 25床 割合 9.6%																																						
08,1037,8 (08,3059,6)	出水病院	〒899-0204 出水市麓町 2 9 番 1 号	190	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2207号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日</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>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>120</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>190床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,000	01:個室	32		02: 2人室	6		03: 3人室	30		04: 4人室	120		全許可病床数	190床	費用徴収病床数 2床 割合 1.1%															
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	6,000																																						
01:個室	32																																							
02: 2人室	6																																							
03: 3人室	30																																							
04: 4人室	120																																							
全許可病床数	190床	費用徴収病床数 2床 割合 1.1%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
08,1045,1	吉井整形外科内科中央病院	〒899-0217 出水市平和町 3 3 6	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1791号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 <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>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</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>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>93床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14		01:個室	2	2,000	02:2人室	12		03:3人室	9		04:4人室	56		全許可病床数	93床	費用徴収病床数 2床 割合 2.2%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	14																								
01:個室	2	2,000																							
02:2人室	12																								
03:3人室	9																								
04:4人室	56																								
全許可病床数	93床	費用徴収病床数 2床 割合 2.2%																							
08,1049,3	医療法人 三徳会 東医院	〒899-0126 出水市六月田町 3 6 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 19号 徴収開始年月日：平成 9年10月28日 <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>02:2人室</td> <td>6</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	1	3,850	02:2人室	6		04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	3,850																							
02:2人室	6																								
04:4人室	12																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																							
08,1057,6	広瀬産婦人科医院	〒899-0202 出水市昭和町 1 5 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1203号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</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 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,000	01:個室	1	3,500	01:個室	6		02:2人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	2,000																							
01:個室	1	3,500																							
01:個室	6																								
02:2人室	8																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																							
08,1063,4	かじわら内科クリニック	〒899-0214 出水市五万石町 8 0 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2122号 徴収開始年月日：平成11年 4月 1日 <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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</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>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	1	2,200	01:個室	1	3,300	02:2人室	2	1,100	03:3人室	3		05:5人室以上	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	2,200																							
01:個室	1	3,300																							
02:2人室	2	1,100																							
03:3人室	3																								
05:5人室以上	12																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																							
08,1072,5	境田医院	〒899-0121 出水市米ノ津町 3 5 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 50号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 <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>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</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	2	3,300	01:個室	5	2,200	01:個室	2	1,100	05:5人室以上	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	3,300																							
01:個室	5	2,200																							
01:個室	2	1,100																							
05:5人室以上	10																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							

# 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																											
08,1104,6	よしだ泌尿器科クリニック	〒899-0125 出水市黄金町 4 2 7 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1202号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 <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>8,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</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>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	8,500	01:個室	4	3,000	02: 2人室	4	1,000	02: 2人室	2		04: 4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	8,500																													
01:個室	4	3,000																													
02: 2人室	4	1,000																													
02: 2人室	2																														
04: 4人室	8																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																													
08,1108,7	林泌尿器科クリニック	〒899-0131 出水市明神町 2 3 5 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2123号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 <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>4,400</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></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 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	3,300	02: 2人室	4		04: 4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	4,400																													
01:個室	2	3,300																													
02: 2人室	4																														
04: 4人室	12																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																													
10,1025,9	医療法人 浩然会 指宿浩然会病院	〒891-0402 指宿市十町 1 1 3 0 番地	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2124号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 <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>3,565</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,055</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,546</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>26</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>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>138床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 4.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1144号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,475	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,565	01:個室	2	3,055	01:個室	2	2,546	01:個室	3		02: 2人室	26		03: 3人室	3		04: 4人室	100		全許可病床数	138床	費用徴収病床数 6床 割合 4.3%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	3,565																													
01:個室	2	3,055																													
01:個室	2	2,546																													
01:個室	3																														
02: 2人室	26																														
03: 3人室	3																														
04: 4人室	100																														
全許可病床数	138床	費用徴収病床数 6床 割合 4.3%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1070,5	指宿さがら病院	〒891-0406 指宿市湯の浜一丁目11番29号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1977号 徴収開始年月日：平成12年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 01:個室 1 5,000 02: 2人室 32 04: 4人室 48 03: 3人室 3 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 1床 割合 1.0%
10,1080,4	岩下眼科医院	〒891-0405 指宿市湊2丁目11番1号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2027号 徴収開始年月日：平成13年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 2 3,000 04: 4人室 4 05: 5人室以上 6 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6%
10,1085,3	指宿脳神経外科	〒891-0404 指宿市東方8714番地21	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 675号 徴収開始年月日：平成16年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,500 02: 2人室 4 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
10,1109,1	メディポリス国際陽子線治療センター	〒891-0304 指宿市東方4423番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 13,200 01:個室 1 8,800 03: 3人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
10,1112,5	医療法人徳洲会 開聞クリニック	〒891-0603 指宿市開聞十町1294-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2095号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 02: 2人室 6 03: 3人室 9 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1113,3	医療法人徳洲会 山川病院	〒891-0515 指宿市山川小川1571	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2220号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 2,200 02: 2人室 2 03: 3人室 3 04: 4人室 72 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 12床 割合 13.5%
10,1124,0	木之下クリニック	〒891-0405 指宿市湊1丁目12-63	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 93号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,300 02: 2人室 2 1,650 04: 4人室 12 01:個室 1 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
10,1128,1	肥後内科クリニック	〒891-0403 指宿市十二町2157-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 9号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 4 2,200 02: 2人室 2 1,100 02: 2人室 6 03: 3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
13,1017,0	社会医療法人 義順顕彰会 種子島医療センター	〒891-3101 西之表市西之表7463	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2176号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 2 3,850 01:個室 7 3,300 01:個室 9 02: 2人室 10 1,650 02: 2人室 16 04: 4人室 156 全許可病床数 204床 費用徴収病床数 23床 割合 11.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,1034,5	種子島産婦人科医院	〒891-3101 西之表市西之表16314番地7	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1914号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 13 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 2床 割合 13.3%
14,1018,6	垂水市立医療センター 垂水中央病院	〒891-2124 垂水市錦江町1番地140	126	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 HC-58 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 01:個室 7 4,400 01:個室 4 3,300 01:個室 2 1,100 01:個室 3 02:2人室 18 1,100 02:2人室 2 550 03:3人室 6 04:4人室 80 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 37床 割合 29.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 60号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1158号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,277

# 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
14,1036,8	相良整形外科	〒891-2106 垂水市中央町 2 7 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1681号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,240 02: 2人室 4 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
14,1038,4	東内科小児科クリニック	〒891-2104 垂水市田神 3 4 8 5 番地 1	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 672号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 1,200 35:(診療養入院) 1,200
15,1001,9	医療法人 松翠会 森園病院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町 1 9 番 3 8 号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2097号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,500 01:個室 8 3,000 01:個室 2 3,500 02: 2人室 4 500 03: 3人室 12 04: 4人室 44 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 19床 割合 25.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1097号 徴収開始年月日：平成31年 2月22日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 急性期一 2,000
15,1004,3	医療法人 恵愛会 上村病院	〒895-0051 薩摩川内市東開聞町 9 番 2 2 号	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 180号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 12 2,000 04: 4人室 32 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 14床 割合 30.4%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
15,1008,4	社会福祉法人 恩賜財団 済生会川内病院	〒895-0074 薩摩川内市原田町 2 番 4 6 号	208	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 17号 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日</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>9</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>30</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>100</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>208床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 31.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 2号 徴収額 5,000 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</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 29号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</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 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1182号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,712 徴収開始年月日：平成29年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	9	5,500	01:個室	33	4,400	01:個室	13	3,300	01:個室	7	2,200	02: 2 人室	30		03: 3 人室	12		04: 4 人室	100		全許可病床数	208床	費用徴収病床数 66床 割合 31.7%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	11,000																																
01:個室	9	5,500																																
01:個室	33	4,400																																
01:個室	13	3,300																																
01:個室	7	2,200																																
02: 2 人室	30																																	
03: 3 人室	12																																	
04: 4 人室	100																																	
全許可病床数	208床	費用徴収病床数 66床 割合 31.7%																																
15,1019,1	伊達病院	〒895-0052 薩摩川内市神田町 4 番 2 5 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 47号 徴収開始年月日：平成22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>5</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>26</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>12</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 7床 割合 14.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,100	01:個室	1	2,200	01:個室	1	5,500	02: 2 人室	26		03: 3 人室	3		04: 4 人室	12		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 7床 割合 14.6%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	5	1,100																																
01:個室	1	2,200																																
01:個室	1	5,500																																
02: 2 人室	26																																	
03: 3 人室	3																																	
04: 4 人室	12																																	
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 7床 割合 14.6%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1032,4	森田内科医院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町 2 1 9 1 番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1063号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 1 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
15,1041,5	川内市医師会立市民病院	〒895-0005 薩摩川内市永利町西平 4 1 0 7 番 7	212	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 12,100 01:個室 3 5,500 01:個室 25 4,950 01:個室 13 02: 2 人室 4 04: 4 人室 164 全許可病床数 212床 費用徴収病床数 31床 割合 14.6%  時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収額 5,000 徴収患者数  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 徴収額 7,700 初診患者数 徴収患者数  特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収額 3,300 再診患者数 徴収患者数  入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1149号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,480 11: (一般入院) 特別入院 910

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1042,3	若松記念病院	〒895-0052 薩摩川内市神田町11番20号	56	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 338号 治験薬名称 HOE901/AVE0010 内・注・外 区分 2:注射薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 5 徴収開始年月日:平成25年 7月 1日
15,1043,1	田島産婦人科	〒895-0012 薩摩川内市平佐町1957番地7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 138号 区分 01:個室 1 3,000 01:個室 4 4,000 01:個室 3 5,000 01:個室 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% 徴収開始年月日:平成20年 8月18日
15,1046,4	せんだい耳鼻咽喉科	〒895-0211 薩摩川内市高城町字西町1945-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 224号 治験薬名称 KRPM1977X 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 7 徴収開始年月日:平成27年 6月19日
15,1058,9	日高内科・内視鏡クリニック	〒895-0031 薩摩川内市勝目町5842-5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 販売名 フリースタイル リブレ2 センサー 徴収額 7,500 徴収開始年月日:令和 7年 2月22日
15,1060,5	新門整形外科	〒895-0072 薩摩川内市中郷1丁目8番16号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2182号 区分 01:個室 1 8,800 01:個室 8 6,600 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 徴収開始年月日:平成18年11月 1日
15,1066,2	上小鶴外科胃腸科	〒895-0061 薩摩川内市御陵下町14番12号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 112号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 1,870 徴収開始年月日:令和 7年 5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
15,1114,0	岩切眼科	〒895-0063 薩摩川内市若葉町1番21号	7	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス ｽﾃｯｼﾞ VB テクニス ｽﾃｯｼﾞ TVB TECNIS PureSee TECNIS PureSee 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30600BZX0002400 240,000 30600BZX0002500 264,000 30600BZX0016700 240,000 30600BZX0016800 264,000
15,1117,3	新門リハビリテーションクリニック	〒895-0072 薩摩川内市中郷一丁目7番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2183号 徴収開始年月日：平成19年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 02:2人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
15,1130,6	おやまクリニック	〒895-0067 薩摩川内市上川内町3303番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 98号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02:2人室 4 550 02:2人室 2 1,650 02:2人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
15,1131,4	高江記念病院	〒895-0005 薩摩川内市永利町2504番1	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号 徴収開始年月日：平成24年 5月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 1 2,200 02:2人室 2 1,100 04:4人室 48 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 5床 割合 9.4%
15,1136,3	虹クリニック	〒895-0006 薩摩川内市田崎町214番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 192号 徴収開始年月日：平成25年10月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S S M (丸山ワクチン) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1143,9	大海宮崎クリニック	〒895-0013 薩摩川内市宮崎町3000番地		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日:平成31年 4月 1日 徴収額 1,800 1,800
15,1149,6	卓翔会記念病院	〒895-0011 薩摩川内市天辰町1512番1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 182号 徴収開始年月日:令和 4年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 20 2,000 02:2人室 30 04:4人室 148 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 21床 割合 10.6%
15,1151,2	川野眼科	〒895-0023 薩摩川内市横馬場町6番3号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 199号 徴収開始年月日:令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 01:個室 2 8,800 02:2人室 8 03:3人室 3 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 5床 割合 31.3%
16,1002,5	医療法人 昭泉会 馬場病院	〒899-3303 日置市吹上町湯之浦2378	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 38号 徴収開始年月日:平成15年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 4 3,300 01:個室 2 02:2人室 8 04:4人室 96 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 6床 割合 5.4%
16,1019,9	医療法人 健誠会 湯田内科病院	〒899-2201 日置市東市来町湯田2994	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 27号 徴収開始年月日:平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 5 4,950 02:2人室 12 03:3人室 12 04:4人室 72 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 7床 割合 6.8%

# 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																																						
16,1030,6	守屋病院	〒899-2502 日置市伊集院町徳重2丁目5番地5	67	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2178号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>11,000</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></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></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>67床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 3.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1117号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日</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>1,550</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>930</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	4		02:2人室	10		03:3人室	3		04:4人室	48		全許可病床数	67床	費用徴収病床数 2床 割合 3.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院) 地域一般			1,550	11:(一般入院) 特別入院			930					
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	11,000																																								
01:個室	4																																									
02:2人室	10																																									
03:3人室	3																																									
04:4人室	48																																									
全許可病床数	67床	費用徴収病床数 2床 割合 3.0%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
10:(一般入院) 地域一般			1,550																																							
11:(一般入院) 特別入院			930																																							
16,1031,4	鹿児島こども病院	〒899-2503 日置市伊集院町妙円寺二丁目200番669	30	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 168号 徴収開始年月日：令和元年 6月17日</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>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>4</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 156号 徴収開始年月日：平成16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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</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>11</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 6床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15		2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	1:第Ⅰ相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	5,500	01:個室	9		04:4人室	4		05:5人室以上	11		全許可病床数	30床	費用徴収病床数 6床 割合 20.0%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																							
2:注射薬	3:第Ⅲ相	15																																								
2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																								
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																								
2:注射薬	1:第Ⅰ相	4																																								
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	6	5,500																																								
01:個室	9																																									
04:4人室	4																																									
05:5人室以上	11																																									
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 6床 割合 20.0%																																								
16,1033,0	じんごあん整形外科内科クリニック	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口2122	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 254号 徴収開始年月日：平成24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>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></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,675</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 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	01:個室	1		02:2人室	4	1,675	03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%											
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	7,700																																								
01:個室	1	5,500																																								
01:個室	1	3,300																																								
01:個室	1																																									
02:2人室	4	1,675																																								
03:3人室	3																																									
04:4人室	8																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																								

# 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
16,1045,4	いじゅういん脳神経外科	〒899-2502 日置市伊集院町徳重一丁目12番地2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 990号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02:2人室 2 1,000 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
16,1056,1	くすもと産婦人科	〒899-2504 日置市伊集院町郡1193番地1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1500号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 1 5,000 01:個室 4 2,000 01:個室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
16,1057,9	整形外科はやしだ病院	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口2423番地	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 10号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 2 04:4人室 28 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 7床 割合 18.9%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1132号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院) 急性期一 2,200
16,1065,2 (16,3029,2)	前原総合医療病院	〒899-2503 日置市伊集院町妙円寺1丁目1-6	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 157号 徴収開始年月日：令和 2年 9月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,000 01:個室 4 02:2人室 14 03:3人室 6 04:4人室 32 05:5人室以上 30 05:5人室以上 36 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 4床 割合 3.2%

# 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																														
17,1007,2	医療法人 参篤会 高原病院	〒899-8602 曾於市末吉町栄町 2 丁目 1 2 の 1	65	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 33号 徴収開始年月日：平成19年 7月27日</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>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>22</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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>65床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 4.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 977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 2,500</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15		01:個室	3	2,000	02: 2 人室	22		03: 3 人室	9		04: 4 人室	16		全許可病床数	65床	費用徴収病床数 3床 割合 4.6%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	15																																	
01:個室	3	2,000																																
02: 2 人室	22																																	
03: 3 人室	9																																	
04: 4 人室	16																																	
全許可病床数	65床	費用徴収病床数 3床 割合 4.6%																																
17,1010,6	曾於医師会立病院	〒899-8212 曾於市大隅町月野 8 9 4	123	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</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>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</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>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>123床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 10.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1180号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	3	4,400	01:個室	3	3,300	02: 2 人室	6	2,200	01:個室	12		02: 2 人室	4		04: 4 人室	52		05: 5 人室以上	42		全許可病床数	123床	費用徴収病床数 13床 割合 10.6%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	5,500																																
01:個室	3	4,400																																
01:個室	3	3,300																																
02: 2 人室	6	2,200																																
01:個室	12																																	
02: 2 人室	4																																	
04: 4 人室	52																																	
05: 5 人室以上	42																																	
全許可病床数	123床	費用徴収病床数 13床 割合 10.6%																																
17,1017,1	塩川医院	〒899-8605 曾於市末吉町上町 4 丁目 2 番地 6	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 186号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日</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>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,500</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>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	2,000	01:個室	1	2,500	01:個室	1	3,500	01:個室	2		02: 2 人室	14		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	2,000																																
01:個室	1	2,500																																
01:個室	1	3,500																																
01:個室	2																																	
02: 2 人室	14																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																

# 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																																										
17,1027,0	昭南病院	〒899-8106 曾於市大隅町下窪町1番地	154	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 236号 徴収開始年月日：平成16年12月11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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</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>15</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>108</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 20.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	8	2,200	01:個室	4	3,300	01:個室	15	4,400	01:個室	5		02:2人室	2	1,650	04:4人室	108		05:5人室以上	10		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 31床 割合 20.1%												
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	1,100																																												
01:個室	8	2,200																																												
01:個室	4	3,300																																												
01:個室	15	4,400																																												
01:個室	5																																													
02:2人室	2	1,650																																												
04:4人室	108																																													
05:5人室以上	10																																													
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 31床 割合 20.1%																																												
18,1001,3	医療法人 康陽会 花 牟礼病院	〒896-0014 いちき串木野市元町190	40	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 226号 徴収開始年月日：平成25年 6月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E3810</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</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 2211号 徴収開始年月日：平成12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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,850</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>4</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 14床 割合 35.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 875号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日</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>1,900</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	E3810	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	5	2,750	01:個室	6	3,850	02:2人室	10		03:3人室	12		04:4人室	4		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 14床 割合 35.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			1,900
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																										
E3810	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																											
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	3	1,100																																												
01:個室	5	2,750																																												
01:個室	6	3,850																																												
02:2人室	10																																													
03:3人室	12																																													
04:4人室	4																																													
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 14床 割合 35.0%																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
40:(一般入院) 10対1			1,900																																											
18,1008,8	医療法人 杏林会 丸 田病院	〒896-0015 いちき串木野市旭町83番地	53	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 94号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日</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>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</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>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>46床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	02:2人室	6	0	03:3人室	3	0	04:4人室	20	0	05:5人室以上	5	0	01:個室	8	0	全許可病床数	46床	費用徴収病床数 4床 割合 8.7%																		
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	4	2,200																																												
02:2人室	6	0																																												
03:3人室	3	0																																												
04:4人室	20	0																																												
05:5人室以上	5	0																																												
01:個室	8	0																																												
全許可病床数	46床	費用徴収病床数 4床 割合 8.7%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1010,4	藤井 クリニック	〒896-0002 いちき串木野市春日町106-1	5	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 291号 治験薬名称 丸山ワクチン 徴収開始年月日：平成30年 3月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
18,1014,6	ふくもと整形外科・内科クリニック	〒896-0002 いちき串木野市春日町8番地	19	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 842号 入院料区分 91:老(診療養)老 徴収開始年月日：平成18年 2月 3日 対象者数 徴収日数 徴収料金 525
18,1015,3	串木野内科・循環器科	〒896-0012 いちき串木野市中尾町72番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2100号 徴収開始年月日：平成 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,000 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
18,1018,7	金子病院	〒896-0055 いちき串木野市照島6002番地	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2221号 徴収開始年月日：平成10年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 4 3,300 02:2人室 2 02:2人室 2 1,650 02:2人室 10 1,100 03:3人室 18 04:4人室 4 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 20床 割合 45.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1154号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,376

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
18,1019,5	南洲整形外科病院	〒896-0037 いちき串木野市別府3994番地5	70	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2130号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日</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>10</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</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>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 17.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 64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>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1098号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</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>2,000</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,130</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02:2人室	10	550	02:2人室	22		04:4人室	16		05:5人室以上	20		全許可病床数	70床	費用徴収病床数 12床 割合 17.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,850	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,000	12:(一般入院)特定入院			1,130
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	3,300																																									
02:2人室	10	550																																									
02:2人室	22																																										
04:4人室	16																																										
05:5人室以上	20																																										
全許可病床数	70床	費用徴収病床数 12床 割合 17.1%																																									
診療の名称	徴収額																																										
02:リハビリテーション	2,000																																										
02:リハビリテーション	1,850																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
06:(一般入院)急性期一			2,000																																								
12:(一般入院)特定入院			1,130																																								
18,1020,3	えんでん内科クリニック	〒896-0006 いちき串木野市東塩田町35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 1924号 徴収開始年月日：平成22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>510</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>820</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>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	510	01:個室	6	820	05:5人室以上	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	510																																									
01:個室	6	820																																									
05:5人室以上	12																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																									

# 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																								
18,1022,9	いちき串木野市医師会立 脳神経外科センター	〒896-0078 いちき串木野市生福5391番地3	64	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2188号                      徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</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>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>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</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>64床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 4.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1133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 2,672</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	3,300	01:個室	1	2,200	02:2人室	18		04:4人室	36		05:5人室以上	7		全許可病床数	64床	費用徴収病床数 3床 割合 4.7%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	1	3,300																										
01:個室	1	2,200																										
02:2人室	18																											
04:4人室	36																											
05:5人室以上	7																											
全許可病床数	64床	費用徴収病床数 3床 割合 4.7%																										
18,1024,5	まきのせ泌尿器科	〒896-0055 いちき串木野市照島6050番地	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 44号                      徴収開始年月日：平成28年11月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>4</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 2015号                      徴収開始年月日：平成18年12月14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>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></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>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</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	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,000	02:2人室	4	2,000	04:4人室	12		01:個室	1	5,000	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																										
1:内服薬 3:第Ⅲ相	4																											
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	6,000																										
02:2人室	4	2,000																										
04:4人室	12																											
01:個室	1	5,000																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										
18,1030,2	市来内科・ひふ科	〒899-2103 いちき串木野市大里3869番地6	6	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 237号                      徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</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>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%																										

# 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																		
18,1036,9	宮之原循環器内科	〒896-0002 いちき串木野市春日町60番地	19	<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 104号 診療の名称 02:リハビリテーション 300 02:リハビリテーション 200 02:リハビリテーション 200 02:リハビリテーション 300</p> <p>徴収開始年月日:平成25年4月1日 徴収額</p>																		
18,1039,3	さゆりクリニック	〒896-0026 いちき串木野市昭和通101番1		<p>薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 64号 販売名 ウゴービ皮下注0.25mgペン 1.0MD 10,000 ウゴービ皮下注0.5mgペン 2.0MD 20,000 ウゴービ皮下注1.0mgペン 4.0MD 40,000</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 38号 販売名 Free style リブ2 センサー 7,500 Free style リブ2 Reader 10,000</p> <p>徴収開始年月日:令和7年11月20日 徴収額</p> <p>徴収開始年月日:令和6年9月1日 徴収額</p>																		
19,1011,0	鵜木医院	〒899-4332 霧島市国分中央3-19-15	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 212号 徴収開始年月日:平成23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>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 450号 入院料区分 91:老(診療養)老 800</p> <p>徴収開始年月日:平成14年10月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	2	1,000	01:個室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%			
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	3,000																				
01:個室	2	1,000																				
01:個室	16																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																				
19,1014,4	清水整形外科医院	〒899-4312 霧島市国分山下町1654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 292号 徴収開始年月日:平成2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>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>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	1	6,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	8		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	6,000																				
01:個室	2	3,000																				
02:2人室	8																					
04:4人室	8																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
19,1017,7	国分外科胃腸科	〒899-4346 霧島市国分府中町13-23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 43号 徴収開始年月日：平成22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>880</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>16床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 4床 割合 25.0%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 737号 徴収開始年月日：平成16年 8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>35:(診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>1,281</td> </tr> <tr> <td>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td>1,260</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02:2人室	2	880	05:5人室以上	12		全許可病床数	16床		入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	35:(診療養入院)			1,281	91:老(診療養)老			1,260					
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	3,300																																		
02:2人室	2	880																																		
05:5人室以上	12																																			
全許可病床数	16床																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
35:(診療養入院)			1,281																																	
91:老(診療養)老			1,260																																	
19,1033,4	前田産婦人科クリニック	〒899-4332 霧島市国分中央1丁目3番23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 52号 徴収開始年月日：平成16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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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>4</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>19床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	3	5,500	01:個室	4	3,300	01:個室	4		02:2人室	6		全許可病床数	19床												
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	7,700																																		
01:個室	3	5,500																																		
01:個室	4	3,300																																		
01:個室	4																																			
02:2人室	6																																			
全許可病床数	19床																																			
19,1034,2	中川整形外科	〒899-4346 霧島市国分府中町33番17号	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 61号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HC-58</td> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td>12</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 1830号 徴収開始年月日：平成16年 8月 5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>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</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>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></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</p>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	HC-58	2:注射薬 3:第Ⅲ相	12		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	4	4,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	2	2,000	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																	
HC-58	2:注射薬 3:第Ⅲ相	12																																		
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	6,000																																		
01:個室	4	4,000																																		
01:個室	2	3,000																																		
02:2人室	2	2,000																																		
02:2人室	2																																			
04:4人室	8																																			
全許可病床数	19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																																				
19,1038,3	国分なかむらクリニック	〒899-4312 霧島市国分山下町18番13号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 61号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 <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>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>2,200</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>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,950	01:個室	2	6,050	03:3人室	6	2,200	03:3人室	9		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9床 割合 50.0%																		
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	4,950																																						
01:個室	2	6,050																																						
03:3人室	6	2,200																																						
03:3人室	9																																							
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9床 割合 50.0%																																						
19,1046,6	医療法人 敬躍会 ハートフル単人病院	〒899-5101 霧島市単人町住吉100	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1591号 徴収開始年月日：平成24年 6月25日 <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>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</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>140床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 6.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	01:個室	4	1,200	01:個室	4	550	01:個室	13		02:2人室	30		04:4人室	88		全許可病床数	140床	費用徴収病床数 9床 割合 6.4%												
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	3,500																																						
01:個室	4	1,200																																						
01:個室	4	550																																						
01:個室	13																																							
02:2人室	30																																							
04:4人室	88																																							
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 9床 割合 6.4%																																						
19,1047,4	医療法人 仁心会 松下病院	〒899-5102 霧島市単人町真孝998	276	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 187号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 <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>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>45</td> <td></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>500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>172</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>276床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,000	01:個室	3	2,500	01:個室	6	1,000	01:個室	5	500	01:個室	5	300	01:個室	45		02:2人室	16		03:3人室	6	500	03:3人室	15		04:4人室	172		全許可病床数	276床	費用徴収病床数 28床 割合 10.1%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	3,000																																						
01:個室	3	2,500																																						
01:個室	6	1,000																																						
01:個室	5	500																																						
01:個室	5	300																																						
01:個室	45																																							
02:2人室	16																																							
03:3人室	6	500																																						
03:3人室	15																																							
04:4人室	172																																							
全許可病床数	276床	費用徴収病床数 28床 割合 10.1%																																						
19,1050,8	医療法人 松城会 単人温泉病院	〒899-5111 霧島市単人町姫城一丁目264番地2	125	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 24号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DEXCOM G7 CGM システム(センサー)</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>DEXCOM G7 CGM システム(モニター)</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>Free Styleリアブ2(センサー)</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>Free Styleリアブ2(Reader)</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	DEXCOM G7 CGM システム(センサー)	4,000	DEXCOM G7 CGM システム(モニター)	8,000	Free Styleリアブ2(センサー)	6,000	Free Styleリアブ2(Reader)	7,500																										
販売名	徴収額																																							
DEXCOM G7 CGM システム(センサー)	4,000																																							
DEXCOM G7 CGM システム(モニター)	8,000																																							
Free Styleリアブ2(センサー)	6,000																																							
Free Styleリアブ2(Reader)	7,500																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
19,1070,6	霧島杉安病院	〒899-4201 霧島市霧島田口2 1 4 3 番地	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2133号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 <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>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>109床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 4.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,650	01:個室	1	11,000	01:個室	8		02:2人室	16		04:4人室	80		全許可病床数	109床	費用徴収病床数 5床 割合 4.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	1,650																							
01:個室	1	11,000																							
01:個室	8																								
02:2人室	16																								
04:4人室	80																								
全許可病床数	109床	費用徴収病床数 5床 割合 4.6%																							
19,1074,8	たまいクリニック	〒899-5102 霧島市隼人町真孝1 1 1 番地	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 96号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 <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>2,145</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,245</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,345</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>14床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 28.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,145	01:個室	2	3,245	01:個室	1	4,345	02:2人室	10		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 4床 割合 28.6%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	2,145																							
01:個室	2	3,245																							
01:個室	1	4,345																							
02:2人室	10																								
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 4床 割合 28.6%																							
19,1077,1	はやと整形外科	〒899-5102 霧島市隼人町真孝1 0 1 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 35号 徴収開始年月日：平成11年 9月13日 <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>6,000</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>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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 463号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 800	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	02:2人室	2	2,000	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	6,000																							
02:2人室	2	2,000																							
04:4人室	16																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1079,7 (19,3100,5)	霧島市立医師会医療センター	〒899-5112 霧島市隼人町松永3320番地	254	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 204号 治験薬名称 SB-497115-GR 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5</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 238号 徴収開始年月日:平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,500 01:個室 243 全許可病床数 254床 費用徴収病床数 11床 割合 4.3%</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 22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 22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 846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>
19,1080,5	椎原眼科医院	〒899-5117 霧島市隼人町見次1252番地1	4	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日:令和 8年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス ティッセイ VB 30600BZX0002400 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 テクニス ティッセイ TVB 30600BZX0002500 370,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 370,000</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
19,1083,9	みつお産婦人科	〒899-5117 霧島市隼人町見次1296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 2101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>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</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>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	8	5,000	01:個室	4		02:2人室	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	10,000																																																								
01:個室	8	5,000																																																								
01:個室	4																																																									
02:2人室	6																																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																								
19,1100,1	うえぞの内科クリニック	〒899-4322 霧島市国分福島三丁目51番地11号	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 2157号 徴収開始年月日：平成19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>5,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,050</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 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,250	01:個室	1	3,150	01:個室	1		02:2人室	6	1,050	04:4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	5,250																																																								
01:個室	1	3,150																																																								
01:個室	1																																																									
02:2人室	6	1,050																																																								
04:4人室	8																																																									
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																																																								
19,1110,0	高倉眼科	〒899-4341 霧島市国分野口東1155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 1205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>1</td> <td>3,000</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>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 12.5%</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 19号 徴収開始年月日：令和 4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>テクニスピュアソー オフ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソー トーリ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex Gemetri</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>340,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	03:3人室	3		04:4人室	4		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 1床 割合 12.5%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスピュアソー オフ	30600BZX0016700	300,000	テクニスピュアソー トーリ	30600BZX0016800	330,000	Vivinex Gemetri	30600BZX0022900	300,000	Vivinex Gemetri	30600BZX0023000	330,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	340,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	340,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	310,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	310,000	Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	300,000	Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	330,000	テクニス オプティセイ VB	30600BZX0002400	310,000	テクニス オプティセイ TVB	30600BZX0002500	340,000
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	3,000																																																								
03:3人室	3																																																									
04:4人室	4																																																									
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 1床 割合 12.5%																																																								
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																								
テクニスピュアソー オフ	30600BZX0016700	300,000																																																								
テクニスピュアソー トーリ	30600BZX0016800	330,000																																																								
Vivinex Gemetri	30600BZX0022900	300,000																																																								
Vivinex Gemetri	30600BZX0023000	330,000																																																								
Clareon Vivity	30700BZX0007900	340,000																																																								
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	340,000																																																								
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	310,000																																																								
Clareon VivityT	30500BZX0004100	310,000																																																								
Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	300,000																																																								
Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	330,000																																																								
テクニス オプティセイ VB	30600BZX0002400	310,000																																																								
テクニス オプティセイ TVB	30600BZX0002500	340,000																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
19,1125,8	霧島リウマチ膠原病クリニック	〒899-5117 霧島市隼人町見次637番地1		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 215号</p> <p>治験薬名称 CNTO (シルクマブ) バリシチニブ バリシチニブ バリシチニブ関節リウマチ デノスマブ サリルマブ エルバック トシリズムブ</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <table border="1"> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td></tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成26年 5月 1日</p>	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1									
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																			
19,1142,3	霧島整形外科病院	〒899-4341 鹿児島県霧島市国分野口東8-31	57	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 239号</p> <p>徴収開始年月日:平成31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>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</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>57床</td><td>費用徴収病床数 27床 割合 47.4%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,500	01:個室	1	4,000	01:個室	1	5,000	01:個室	1	10,000	02:2人室	22	2,000	02:2人室	14	0	04:4人室	16		全許可病床数	57床	費用徴収病床数 27床 割合 47.4%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	3,500																																			
01:個室	1	4,000																																			
01:個室	1	5,000																																			
01:個室	1	10,000																																			
02:2人室	22	2,000																																			
02:2人室	14	0																																			
04:4人室	16																																				
全許可病床数	57床	費用徴収病床数 27床 割合 47.4%																																			
19,1151,4	霧島眼科	〒899-4332 霧島市国分中央一丁目7番58号	10	<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 27号</p> <p>徴収開始年月日:令和 7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>Clareon VivityT</td><td>30500BZX0004100</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon VivityT</td><td>30700BZX0007900</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon® PanOpt</td><td>30200BZX0029300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon® PanOpt</td><td>30400BZX0025000</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon® PanOpt</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon® PanOpt</td><td>30300BZX0015300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>テクニス ｽﾃｯｼﾞ VB</td><td>30600BZX0002400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス ｽﾃｯｼﾞ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>320,000</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 VivityT	30500BZX0004100	300,000	Clareon VivityT	30700BZX0007900	320,000	Clareon® PanOpt	30200BZX0029300	300,000	Clareon® PanOpt	30400BZX0025000	320,000	Clareon® PanOpt	30200BZX0029400	300,000	Clareon® PanOpt	30300BZX0015300	320,000	テクニス ｽﾃｯｼﾞ VB	30600BZX0002400	300,000	テクニス ｽﾃｯｼﾞ TVB	30600BZX0002500	320,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	300,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	320,000
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 VivityT	30500BZX0004100	300,000																																			
Clareon VivityT	30700BZX0007900	320,000																																			
Clareon® PanOpt	30200BZX0029300	300,000																																			
Clareon® PanOpt	30400BZX0025000	320,000																																			
Clareon® PanOpt	30200BZX0029400	300,000																																			
Clareon® PanOpt	30300BZX0015300	320,000																																			
テクニス ｽﾃｯｼﾞ VB	30600BZX0002400	300,000																																			
テクニス ｽﾃｯｼﾞ TVB	30600BZX0002500	320,000																																			
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	300,000																																			
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	320,000																																			
19,1156,3	隼人メディカルクリニック	〒899-5112 霧島市隼人町松永1丁目17番		<p>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</p> <p>徴収開始年月日:令和 6年 6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 (センサー)</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ (Reader)</td><td>6,000</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>6,000</td></tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ (センサー)	7,500	FreeStyle リブレ (Reader)	6,000	FreeStyle リブレ 2 (センサー)	7,500	FreeStyle リブレ 2 (Reader)	6,000																							
販売名	徴収額																																				
FreeStyle リブレ (センサー)	7,500																																				
FreeStyle リブレ (Reader)	6,000																																				
FreeStyle リブレ 2 (センサー)	7,500																																				
FreeStyle リブレ 2 (Reader)	6,000																																				

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,1006,6	中之島へき地 診療所	〒891-5201 鹿児島郡十島村中之島133		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 37号 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収開始年月日: 令和 7年11月 1日 徴収額 7,034
21,1011,6	悪石島へき地 診療所	〒891-5204 鹿児島郡十島村大字悪石島33番地1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 36号 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収開始年月日: 令和 7年11月 1日 徴収額 7,034
21,1022,3	十島村立 宝島へき地 診療所	〒891-5301 鹿児島郡十島村大字宝島1番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 35号 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収開始年月日: 令和 7年11月 1日 徴収額 7,034
21,1024,9	十島村立 平島へき地 診療所	〒891-5202 鹿児島郡十島村大字平島97番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 33号 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収開始年月日: 令和 7年11月 1日 徴収額 7,034
21,1025,6	十島村立 口之島へき 地 診療所	〒891-5101 鹿児島郡十島村字口之島146番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 34号 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収開始年月日: 令和 7年11月 1日 徴収額 7,034
21,1028,0	十島村立 小宝島へき 地 診療所	〒891-5205 鹿児島郡十島村大字小宝島3番地4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 32号 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収開始年月日: 令和 7年11月 1日 徴収額 7,034
21,1037,1	十島村立諏訪之瀬島へ き地診療所	〒891-5203 鹿児島郡十島村大字諏訪之瀬島265番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 31号 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収開始年月日: 令和 7年11月 1日 徴収額 7,034

# 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																																																
25,1053,9	医療法人 博仁会 宮之城病院	〒895-1804 薩摩郡さつま町船木34番地	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 163号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</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>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>135床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	24		02:2人室	22		03:3人室	24		04:4人室	64		全許可病床数	135床	費用徴収病床数 1床 割合 0.7%																											
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	2,000																																																		
01:個室	24																																																			
02:2人室	22																																																			
03:3人室	24																																																			
04:4人室	64																																																			
全許可病床数	135床	費用徴収病床数 1床 割合 0.7%																																																		
25,1073,7 (25,3044,2)	クオラリハビリテーション病院	〒895-1804 薩摩郡さつま町船木2311番地6	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2134号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 <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>11</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</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></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>172床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 12.2%</td> </tr> </tbody> </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 55号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1150号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	2,750	01:個室	6	3,300	01:個室	2	3,850	01:個室	2	5,500	01:個室	2		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	144		全許可病床数	172床	費用徴収病床数 21床 割合 12.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	1,800	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,376
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	11	2,750																																																		
01:個室	6	3,300																																																		
01:個室	2	3,850																																																		
01:個室	2	5,500																																																		
01:個室	2																																																			
02:2人室	2																																																			
03:3人室	3																																																			
04:4人室	144																																																			
全許可病床数	172床	費用徴収病床数 21床 割合 12.2%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
02:リハビリテーション	2,450																																																			
02:リハビリテーション	1,850																																																			
02:リハビリテーション	1,750																																																			
02:リハビリテーション	1,800																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
04:(一般入院)急性期一			2,376																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
25,1089,3	薩摩郡医師会病院	〒895-1813 薩摩郡さつま町轟町510番地	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 11号 徴収開始年月日：平成16年12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>1,540</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,640</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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</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>25</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>26</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>142床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>26床</td> <td>割合</td> <td>18.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,540	01:個室	13	2,200	01:個室	3	2,640	01:個室	3	5,500	01:個室	2	11,000	01:個室	2		02:2人室	6		03:3人室	15		04:4人室	12		05:5人室以上	25		05:5人室以上	30		05:5人室以上	26		全許可病床数	142床	費用徴収病床数	26床	割合	18.3%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	5	1,540																																															
01:個室	13	2,200																																															
01:個室	3	2,640																																															
01:個室	3	5,500																																															
01:個室	2	11,000																																															
01:個室	2																																																
02:2人室	6																																																
03:3人室	15																																																
04:4人室	12																																																
05:5人室以上	25																																																
05:5人室以上	30																																																
05:5人室以上	26																																																
全許可病床数	142床	費用徴収病床数	26床	割合	18.3%																																												
25,1124,8	海江田医院	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地1461	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 188号 徴収開始年月日：平成19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>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</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</td> <td>8床</td> <td>割合</td> <td>44.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	1,100	01:個室	1		02:2人室	6		03:3人室	3		全許可病床数	18床	費用徴収病床数	8床	割合	44.4%																								
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	8	1,100																																															
01:個室	1																																																
02:2人室	6																																																
03:3人室	3																																																
全許可病床数	18床	費用徴収病床数	8床	割合	44.4%																																												
25,1135,4	稲津内科病院	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地1378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 240号 徴収開始年月日：平成14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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</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>41床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>9床</td> <td>割合</td> <td>22.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	8	1,100	03:3人室	24		04:4人室	8		全許可病床数	41床	費用徴収病床数	9床	割合	22.0%																								
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	2,200																																															
01:個室	8	1,100																																															
03:3人室	24																																																
04:4人室	8																																																
全許可病床数	41床	費用徴収病床数	9床	割合	22.0%																																												
25,1159,4	うかり眼科	〒895-1812 薩摩郡さつま町虎居町12-15	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1520号 徴収開始年月日：平成24年11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>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>6床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>0床</td> <td>割合</td> <td>0.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	0	02:2人室	2	0	全許可病床数	6床	費用徴収病床数	0床	割合	0.0%																														
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	4	0																																															
02:2人室	2	0																																															
全許可病床数	6床	費用徴収病床数	0床	割合	0.0%																																												

# 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
26,1014,9 (26,3020,0)	長島町国民健康保険平尾診療所	〒899-1302 出水郡長島町平尾134		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 205号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
26,1036,2	高野医院	〒899-1401 出水郡長島町鷹巣3681番地2	19	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 712号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 1,200 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日
28,1160,6	林内科医院	〒899-6102 始良郡湧水町中津川498	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 60号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 2 1,650 01:個室 1 02:2人室 10 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 500号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 1,200 徴収開始年月日：平成15年 2月 21日

# 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																																														
30,1052,1	肝属郡医師会立病院	〒893-2301 肝属郡錦江町神川135番地3	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 211号 徴収開始年月日：平成23年 6月20日</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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>36</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>32</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>48</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>186床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>6床</td><td>割合 3.2%</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 23号 徴収開始年月日：令和 6年 6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 Reader</td><td>12,500</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ センサー</td><td>6,800</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ2 リーダー</td><td>7,535</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ2 センサー</td><td>6,050</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	2	3,300	01:個室	11		02:2人室	36		03:3人室	6		04:4人室	32		05:5人室以上	40		05:5人室以上	48		05:5人室以上	7		全許可病床数	186床		費用徴収病床数	6床	割合 3.2%	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ Reader	12,500	FreeStyle リブレ センサー	6,800	FreeStyle リブレ2 リーダー	7,535	FreeStyle リブレ2 センサー	6,050
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	4	2,200																																																
01:個室	2	3,300																																																
01:個室	11																																																	
02:2人室	36																																																	
03:3人室	6																																																	
04:4人室	32																																																	
05:5人室以上	40																																																	
05:5人室以上	48																																																	
05:5人室以上	7																																																	
全許可病床数	186床																																																	
費用徴収病床数	6床	割合 3.2%																																																
販売名	徴収額																																																	
FreeStyle リブレ Reader	12,500																																																	
FreeStyle リブレ センサー	6,800																																																	
FreeStyle リブレ2 リーダー	7,535																																																	
FreeStyle リブレ2 センサー	6,050																																																	
30,1063,8	春陽会中央病院	〒893-1207 肝属郡肝付町新富485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 2017号 徴収開始年月日：平成22年 8月21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>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</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>28</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>100床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>13床</td><td>割合 13.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,500	01:個室	12	3,000	01:個室	1		02:2人室	22		03:3人室	12		04:4人室	28		05:5人室以上	24		全許可病床数	100床		費用徴収病床数	13床	割合 13.0%																
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	1	1,500																																																
01:個室	12	3,000																																																
01:個室	1																																																	
02:2人室	22																																																	
03:3人室	12																																																	
04:4人室	28																																																	
05:5人室以上	24																																																	
全許可病床数	100床																																																	
費用徴収病床数	13床	割合 13.0%																																																
30,1091,9	高山胃腸科・外科	〒893-1206 肝属郡肝付町前田923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 39号 徴収開始年月日：令和 8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>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>1床</td><td>割合 5.3%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	1		02:2人室	10		03:3人室	3		04:4人室	4		全許可病床数	19床		費用徴収病床数	1床	割合 5.3%																						
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	1	2,000																																																
01:個室	1																																																	
02:2人室	10																																																	
03:3人室	3																																																	
04:4人室	4																																																	
全許可病床数	19床																																																	
費用徴収病床数	1床	割合 5.3%																																																

# 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																																																			
30,1136,2	吉川医院	〒893-1206 肝属郡肝付町前田 8 6 3 番地 1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 90号 徴収開始年月日：平成24年 5月 8日 <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>3</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</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>2</td><td>550</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</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>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	2	1,320	01:個室	1	2,200	01:個室	1		02: 2人室	2	550	02: 2人室	4		04: 4人室	4		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																								
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	3	1,100																																																					
01:個室	2	1,320																																																					
01:個室	1	2,200																																																					
01:個室	1																																																						
02: 2人室	2	550																																																					
02: 2人室	4																																																						
04: 4人室	4																																																						
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																																																					
31,1044,6 (31,3027,5)	医療法人徳洲会 屋久 島徳洲会病院	〒891-4205 熊毛郡屋久島町宮之浦 2 4 6 7 番 地	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2137号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 <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>21</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>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>84</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 24.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 986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 1,950 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 221号 徴収開始年月日：平成13年 1月19日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>450,000</td><td>450,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>400,000</td><td>400,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>300,000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>200,000</td><td>200,000</td></tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 268号 徴収開始年月日：平成13年 1月24日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>3,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	21	3,300	01:個室	10	5,500	01:個室	3	11,000	01:個室	5		02: 2人室	8		03: 3人室	9		04: 4人室	84		全許可病床数	140床	費用徴収病床数 34床 割合 24.3%	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		450,000	450,000	02:金		400,000	400,000	04:チタン		300,000	300,000	03:コバルト		200,000	200,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	21	3,300																																																					
01:個室	10	5,500																																																					
01:個室	3	11,000																																																					
01:個室	5																																																						
02: 2人室	8																																																						
03: 3人室	9																																																						
04: 4人室	84																																																						
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 34床 割合 24.3%																																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																																				
01:白金		450,000	450,000																																																				
02:金		400,000	400,000																																																				
04:チタン		300,000	300,000																																																				
03:コバルト		200,000	200,000																																																				
継続管理種類	価格																																																						
01:フッ化物局所	3,000																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
31,1057,8	公立種子島病院	〒891-3701 熊毛郡南種子町中之上1700番地22	62	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2138号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日</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>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>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>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 4床 割合 6.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1164号 徴収開始年月日：平成18年11月16日</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>09: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,730</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	11		02: 2人室	4		03: 3人室	3		04: 4人室	40		全許可病床数	62床	費用徴収病床数 4床 割合 6.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	09: (一般入院) 地域一般			1,730
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	5,500																																					
01:個室	1	3,300																																					
01:個室	2	2,200																																					
01:個室	11																																						
02: 2人室	4																																						
03: 3人室	3																																						
04: 4人室	40																																						
全許可病床数	62床	費用徴収病床数 4床 割合 6.5%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
09: (一般入院) 地域一般			1,730																																				
31,1060,2	医療法人徳洲会 中種子クリニック	〒891-3604 熊毛郡中種子町野間6481番地1	17	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 41号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日</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>5</td> <td>3,300</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>17床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 29.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	04: 4人室	12		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%																							
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	5	3,300																																					
04: 4人室	12																																						
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%																																					
32,1093,1	医療法人 金連会 本部医院	〒891-9214 大島郡知名町知名591番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1980号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日</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>1,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</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 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</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>35: (診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>410</td> </tr> <tr> <td>91: 老 (診療養) 老</td> <td></td> <td></td> <td>400</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	1	1,500	02: 2人室	4	500	02: 2人室	4		04: 4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	35: (診療養入院)			410	91: 老 (診療養) 老			400		
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	3,000																																					
01:個室	1	1,500																																					
02: 2人室	4	500																																					
02: 2人室	4																																						
04: 4人室	8																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
35: (診療養入院)			410																																				
91: 老 (診療養) 老			400																																				

# 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																																								
32,1096,4	沖永良部徳洲会病院	〒891-9213 大島郡知名町瀬利覚2208	132	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</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>5</td> <td>3,300</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>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</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>132床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 3.8%</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 110号 徴収開始年月日：令和 6年11月27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>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1174号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</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	5	3,300	01:個室	2		02:2人室	8		03:3人室	3		04:4人室	108		05:5人室以上	6		全許可病床数	132床	費用徴収病床数 5床 割合 3.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	入院料区分	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	5	3,300																																										
01:個室	2																																											
02:2人室	8																																											
03:3人室	3																																											
04:4人室	108																																											
05:5人室以上	6																																											
全許可病床数	132床	費用徴収病床数 5床 割合 3.8%																																										
診療の名称	徴収額																																											
02:リハビリテーション	2,000																																											
02:リハビリテーション	1,850																																											
02:リハビリテーション	1,750																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																									
04:(一般入院)急性期一			2,190																																									
32,1103,8	朝戸医院	〒891-9112 大島郡和泊町和泊14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 1711号 徴収開始年月日：平成11年 5月25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>5</td> <td>1,000</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 702号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</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>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,000	02:2人室	2		04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	91:老(診療養)老			1,200																	
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	5	1,000																																										
02:2人室	2																																											
04:4人室	12																																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																									
91:老(診療養)老			1,200																																									
32,1136,8	龍美クリニック	〒891-9306 大島郡与論町大字麦屋字風花1305-5	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 2180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>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>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	1,100	02:2人室	2		04:4人室	4		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%																									
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	2	1,100																																										
02:2人室	2																																											
04:4人室	4																																											
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%																																										

# 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																								
32,1137,6	医療法人 徳洲会 与 論徳洲会病院	〒891-9301 大島郡与論町大字茶花403-1	81	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2181号 徴収開始年月日：平成19年 6月21日</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>9</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>25</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>81床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 13.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1160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 2,160</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	9	2,200	04:4人室	44		05:5人室以上	25		01:個室	1		全許可病床数	81床	費用徴収病床数 11床 割合 13.6%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	4,400																										
01:個室	9	2,200																										
04:4人室	44																											
05:5人室以上	25																											
01:個室	1																											
全許可病床数	81床	費用徴収病床数 11床 割合 13.6%																										
32,1138,4	瀬戸内徳洲会病院	〒894-1508 大島郡瀬戸内町古仁屋字トンキャン原1358-1	60	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 995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 1,660</p> <p>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p>																								
32,1170,7	医療法人徳洲会 喜界 徳洲会病院	〒891-6201 大島郡喜界町赤連105番5	89	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 241号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</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>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	9		04:4人室	76		全許可病床数	89床	費用徴収病床数 4床 割合 4.5%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	3,300																										
01:個室	9																											
04:4人室	76																											
全許可病床数	89床	費用徴収病床数 4床 割合 4.5%																										
32,1173,1	医療法人徳洲会 徳之 島徳洲会病院	〒891-7102 大島郡徳之島町亀徳2277番1	237	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</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>10</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</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>180</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>237床</td> <td>費用徴収病床数 19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 1187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 2,300</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	4,400	01:個室	9	7,700	01:個室	19		02:2人室	12		04:4人室	180		05:5人室以上	7		全許可病床数	237床	費用徴収病床数 19床 割合 8.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	10	4,400																										
01:個室	9	7,700																										
01:個室	19																											
02:2人室	12																											
04:4人室	180																											
05:5人室以上	7																											
全許可病床数	237床	費用徴収病床数 19床 割合 8.0%																										

# 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																																							
40,1004,1	医療法人 和風会 加世田病院	〒897-1121 南さつま市加世田唐仁原1181番地	293	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 <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>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>132</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>111</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>297床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 10.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	1,650	01:個室	1	2,200	01:個室	1	2,750	01:個室	1	5,500	02:2人室	10	1,100	02:2人室	8	2,200	01:個室	11		02:2人室	6		03:3人室	6		04:4人室	132		05:5人室以上	111		全許可病床数	297床	費用徴収病床数 31床 割合 10.4%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	10	1,650																																									
01:個室	1	2,200																																									
01:個室	1	2,750																																									
01:個室	1	5,500																																									
02:2人室	10	1,100																																									
02:2人室	8	2,200																																									
01:個室	11																																										
02:2人室	6																																										
03:3人室	6																																										
04:4人室	132																																										
05:5人室以上	111																																										
全許可病床数	297床	費用徴収病床数 31床 割合 10.4%																																									
40,1007,4	唐仁原内科クリニック	〒897-0031 南さつま市加世田東本町32-16	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <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>5,500</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>1,100</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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 740号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:(診療養入院) 1,260	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	3,300	02:2人室	4	1,100	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																					
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	5,500																																									
01:個室	2	3,300																																									
02:2人室	4	1,100																																									
04:4人室	12																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																									
40,1008,2	友松内科クリニック	〒897-0001 南さつま市加世田村原一丁目7番6	18	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 627号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 1,200																																							

# 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																																			
40,1013,2	有馬病院	〒897-0008 南さつま市加世田地頭所570番地	79	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号                      徴収開始年月日：平成19年12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>3</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</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>79床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 6.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1166号                      徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</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>1,482</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	3	3,000	01:個室	1	2,000	01:個室	3		02:2人室	18		03:3人室	21		04:4人室	32		全許可病床数	79床	費用徴収病床数 5床 割合 6.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,482
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	5,000																																					
01:個室	3	3,000																																					
01:個室	1	2,000																																					
01:個室	3																																						
02:2人室	18																																						
03:3人室	21																																						
04:4人室	32																																						
全許可病床数	79床	費用徴収病床数 5床 割合 6.3%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
10: (一般入院) 地域一般			1,482																																				
40,1014,0	徳久整形外科	〒897-0007 南さつま市加世田白亀1285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 1235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>1</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,000</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>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	2,500	01:個室	2	2,000	02:2人室	10		03:3人室	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																	
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	2,500																																					
01:個室	2	2,000																																					
02:2人室	10																																						
03:3人室	6																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																					
40,1015,7	羽牟クリニック	〒897-0006 南さつま市加世田本町21番地4		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1673号                      徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</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>2</td><td>2,160</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>7床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 28.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 829号                      徴収開始年月日：平成16年 6月 1日</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>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td>1,260</td> </tr> <tr> <td>35: (診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>1,281</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	2	2,160	04:4人室	4		全許可病床数	7床	費用徴収病床数 2床 割合 28.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	91:老(診療養)老			1,260	35: (診療養入院)			1,281								
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1																																						
01:個室	2	2,160																																					
04:4人室	4																																						
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 2床 割合 28.6%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
91:老(診療養)老			1,260																																				
35: (診療養入院)			1,281																																				

# 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																								
40,1017,3	真愛病院	〒897-0031 南さつま市加世田東本町7番3	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 253号 徴収開始年月日：平成17年 2月10日 <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>76床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 7.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,000	01:個室	2	5,000	02:2人室	8		03:3人室	27		04:4人室	20		05:5人室以上	15		全許可病床数	76床	費用徴収病床数 6床 割合 7.9%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	2,000																										
01:個室	2	5,000																										
02:2人室	8																											
03:3人室	27																											
04:4人室	20																											
05:5人室以上	15																											
全許可病床数	76床	費用徴収病床数 6床 割合 7.9%																										
40,1025,6	金子医院	〒897-1121 南さつま市加世田唐仁原6025番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1655号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 <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>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</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 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,200	02:2人室	2		03:3人室	3		05:5人室以上	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	1,200																										
02:2人室	2																											
03:3人室	3																											
05:5人室以上	12																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																										
40,1036,3	宮内クリニック	〒899-3405 南さつま市金峰町池辺2834番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 65号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,500</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>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	3	2,000	01:個室	4	1,500	02:2人室	2		03:3人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	2,000																										
01:個室	4	1,500																										
02:2人室	2																											
03:3人室	6																											
04:4人室	4																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										
40,1038,9	小山クリニック	〒899-3403 南さつま市金峰町尾下354番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 35号 徴収開始年月日：平成12年 9月 5日 <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>1,000</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>500</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</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	1,000	01:個室	1	1,500	02:2人室	4	500	05:5人室以上	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	1,000																										
01:個室	1	1,500																										
02:2人室	4	500																										
05:5人室以上	10																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										

# 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																																	
40,1045,4	アルテンハイムリハビリテーションクリニック本町	〒897-0006 南さつま市加世田本町37-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1334号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 <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>7</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3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> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 徴収額 890	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	1,000	03:3人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																					
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	7	1,000																																			
03:3人室	12	0																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																			
41,1021,3	山口内科	〒899-7103 志布志市志布志町志布志3224番地9	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 <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>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>220</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>330</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>14床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 42.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,650	01:個室	1	3,300	02:2人室	2	220	02:2人室	2	330	04:4人室	8		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 6床 割合 42.9%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	1,650																																			
01:個室	1	3,300																																			
02:2人室	2	220																																			
02:2人室	2	330																																			
04:4人室	8																																				
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 6床 割合 42.9%																																			
41,1042,9	びろうの樹	〒899-7402 志布志市有明町野井倉5777番地7	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 <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>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</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>3</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>57床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 31.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	2	6,600	01:個室	2	11,000	01:個室	1	13,200	01:個室	2	3,300	02:2人室	8	2,200	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	32		全許可病床数	57床	費用徴収病床数 18床 割合 31.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	5,500																																			
01:個室	2	6,600																																			
01:個室	2	11,000																																			
01:個室	1	13,200																																			
01:個室	2	3,300																																			
02:2人室	8	2,200																																			
02:2人室	4																																				
03:3人室	3																																				
04:4人室	32																																				
全許可病床数	57床	費用徴収病床数 18床 割合 31.6%																																			
42,1003,9	重信 医院	〒894-0005 奄美市名瀬佐大熊町14-15		入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 568号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 <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>35:(診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	35:(診療養入院)			1,200	91:老(診療養)老																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
35:(診療養入院)			1,200																																		
91:老(診療養)老																																					

# 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																																	
42,1007,0 (42,3032,2)	大島郡医師会病院	〒894-0046 奄美市名瀬小宿字苗代田3411	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 195号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <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>3,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>141床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 2.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,240	04:4人室	108		05:5人室以上	30		全許可病床数	141床	費用徴収病床数 3床 割合 2.1%																		
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	3,240																																			
04:4人室	108																																				
05:5人室以上	30																																				
全許可病床数	141床	費用徴収病床数 3床 割合 2.1%																																			
42,1024,5	朝沼クリニック	〒894-0017 奄美市名瀬石橋町7-1	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1724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>750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</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>18床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 22.2%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 815号 徴収開始年月日：平成16年 8月31日 <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>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>35:(診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	750	01:個室	2	1,000	01:個室	1	1,500	03:3人室	9		05:5人室以上	5		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 4床 割合 22.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	91:老(診療養)老			1,200	35:(診療養入院)			1,200
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	750																																			
01:個室	2	1,000																																			
01:個室	1	1,500																																			
03:3人室	9																																				
05:5人室以上	5																																				
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 4床 割合 22.2%																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
91:老(診療養)老			1,200																																		
35:(診療養入院)			1,200																																		

# 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																																																			
42,1025,2 (42,3018,1)	医療法人 徳洲会 名 瀬徳洲会病院	〒894-0061 奄美市名瀬朝日町 2 8 番地 1	319	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 40号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日</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>45</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>188</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>319床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1050号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</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>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 403号 徴収開始年月日：平成13年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>450,000</td> <td>450,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 267号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	45	3,300	01:個室	6	6,600	01:個室	10		02:2人室	2		03:3人室	12		04:4人室	56		05:5人室以上	188		全許可病床数	319床	費用徴収病床数 51床 割合 16.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			2,000	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		200,000	200,000	01:白金		450,000	450,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	45	3,300																																																					
01:個室	6	6,600																																																					
01:個室	10																																																						
02:2人室	2																																																						
03:3人室	12																																																						
04:4人室	56																																																						
05:5人室以上	188																																																						
全許可病床数	319床	費用徴収病床数 51床 割合 16.0%																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																				
40:(一般入院) 10対1			2,000																																																				
金属	その他金属	上顎	下顎																																																				
03:コバルト		200,000	200,000																																																				
01:白金		450,000	450,000																																																				
継続管理種類	価格																																																						
01:フッ化物局所	2,000																																																						
42,1054,2 (42,3024,9)	医療法人徳洲会 笠利 病院	〒894-0512 奄美市笠利町中金久 1 2 0 番地	89	<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 194号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>800</td> </tr> </tbody> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	800																																															
継続管理種類	価格																																																						
01:フッ化物局所	800																																																						
42,1065,8	奄美中央病院	〒894-0036 奄美市名瀬長浜町 1 6 番 5 号	103	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 335号 徴収開始年月日：平成30年 5月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S S M注射液</td> <td>2:注射液</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	S S M注射液	2:注射液		1																																										
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																			
S S M注射液	2:注射液		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																																		
43,1004,5	中村温泉病院	〒891-0704 南九州市穎娃町別府1番地	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1476号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 <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>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</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 6床 割合 5.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,000	01:個室	2	3,000	01:個室	2	2,000	01:個室	24		02:2人室	10		04:4人室	80		全許可病床数	120床	費用徴収病床数 6床 割合 5.0%										
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	2	4,000																																				
01:個室	2	3,000																																				
01:個室	2	2,000																																				
01:個室	24																																					
02:2人室	10																																					
04:4人室	80																																					
全許可病床数	120床	費用徴収病床数 6床 割合 5.0%																																				
43,1005,2	青木医院	〒891-0704 南九州市穎娃町別府317	17	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 210号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 <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>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td>400</td> </tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	91:老(診療養)老			400																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																			
91:老(診療養)老			400																																			
43,1010,2	南九州さくら病院	〒897-0303 南九州市知覧町永里2082番地	136	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 28号 徴収開始年月日：平成26年 9月25日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MT-5199</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MT-5199	1:内服薬	3:第Ⅲ相		2																								
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																		
MT-5199	1:内服薬	3:第Ⅲ相		2																																		
43,1021,9	こだま病院	〒897-0221 南九州市川辺町田部田3525	140	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 368号 徴収開始年月日：平成26年 5月13日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>遅発性ジスキネジアMT-519</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <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>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>85</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	遅発性ジスキネジアMT-519	1:内服薬	3:第Ⅲ相		2	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	4,500	01:個室	2	2,000	01:個室	9		02:2人室	8	2,000	04:4人室	32		05:5人室以上	85		全許可病床数	140床	費用徴収病床数 14床 割合 10.0%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																		
遅発性ジスキネジアMT-519	1:内服薬	3:第Ⅲ相		2																																		
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	4	4,500																																				
01:個室	2	2,000																																				
01:個室	9																																					
02:2人室	8	2,000																																				
04:4人室	32																																					
05:5人室以上	85																																					
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 14床 割合 10.0%																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
43,1022,7	かわなべ共立内科	〒897-0221 南九州市川辺町田部田3971		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 351号 徴収開始年月日：平成10年12月24日 <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>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</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>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>18床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 22.2%</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	2,000	01:個室	1	1,500	02:2人室	8		03:3人室	6		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 4床 割合 22.2%																				
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	2,000																																														
01:個室	1	1,500																																														
02:2人室	8																																															
03:3人室	6																																															
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 4床 割合 22.2%																																														
43,1029,2	菊野病院	〒897-0215 南九州市川辺町平山3815番地	150	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 253号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG785骨粗鬆症 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 208号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <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>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</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>4,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,000</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>120</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 7.3%</td> </tr> </tbody> </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 101号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,040  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1147号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 <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>1,910</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,500	01:個室	2	3,000	01:個室	1	3,500	01:個室	1	4,500	01:個室	1	6,000	01:個室	3		02:2人室	4	1,000	02:2人室	10		03:3人室	6		04:4人室	120		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 11床 割合 7.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,910
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	2,500																																														
01:個室	2	3,000																																														
01:個室	1	3,500																																														
01:個室	1	4,500																																														
01:個室	1	6,000																																														
01:個室	3																																															
02:2人室	4	1,000																																														
02:2人室	10																																															
03:3人室	6																																															
04:4人室	120																																															
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 11床 割合 7.3%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
08:(一般入院) 地域一般			1,910																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
43,1030,0	南薩ケアほすびたる	〒897-0215 南九州市川辺町平山5860番地	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 2209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>7</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>33</td> <td></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>102床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 6.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 828号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日</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>56:(一般入院)Ⅱ群5</td> <td></td> <td></td> <td>1,230</td> </tr> <tr> <td>75:老(一般)Ⅱ老5</td> <td></td> <td></td> <td>1,810</td> </tr> <tr> <td>21:(療養入院)1</td> <td></td> <td></td> <td>1,810</td> </tr> <tr> <td>81:老(療養入院)老1</td> <td></td> <td></td> <td>1,730</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	2,000	01:個室	12		02:2人室	2		03:3人室	33		04:4人室	48		全許可病床数	102床	費用徴収病床数 7床 割合 6.9%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	56:(一般入院)Ⅱ群5			1,230	75:老(一般)Ⅱ老5			1,810	21:(療養入院)1			1,810	81:老(療養入院)老1			1,730
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	7	2,000																																											
01:個室	12																																												
02:2人室	2																																												
03:3人室	33																																												
04:4人室	48																																												
全許可病床数	102床	費用徴収病床数 7床 割合 6.9%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
56:(一般入院)Ⅱ群5			1,230																																										
75:老(一般)Ⅱ老5			1,810																																										
21:(療養入院)1			1,810																																										
81:老(療養入院)老1			1,730																																										
43,1035,9	橋口皮膚科	〒897-0212 南九州市川辺町今田284番地		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tirbanibulin</td> <td>3:外用薬 3:第Ⅲ相</td> <td>16</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	Tirbanibulin	3:外用薬 3:第Ⅲ相	16																																		
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																										
Tirbanibulin	3:外用薬 3:第Ⅲ相	16																																											
43,1040,9	笹川医院	〒891-0704 南九州市穎娃町別府11700-2	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 1499号 徴収開始年月日：平成25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>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</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	3,000	02:2人室	2	1,000	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																										
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	3,000																																											
02:2人室	2	1,000																																											
04:4人室	16																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																											
44,1004,3	寺田病院	〒895-2513 伊佐市大口上町31番地4	87	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 218号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</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>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>87床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 28.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	7	3,300	01:個室	10	2,200	01:個室	3		02:2人室	4	550	02:2人室	14		03:3人室	9		04:4人室	36		全許可病床数	87床	費用徴収病床数 25床 割合 28.7%											
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	4	5,500																																											
01:個室	7	3,300																																											
01:個室	10	2,200																																											
01:個室	3																																												
02:2人室	4	550																																											
02:2人室	14																																												
03:3人室	9																																												
04:4人室	36																																												
全許可病床数	87床	費用徴収病床数 25床 割合 28.7%																																											

# 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																								
44,1005,0	整形外科 松元病院	〒895-2511 伊佐市大口里 4 9 1 - 2	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2149号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 526"> <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>3,850</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>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</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>72床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1179号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,409	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,850	01:個室	1	5,500	01:個室	1	6,600	01:個室	2		02:2人室	20		04:4人室	44		全許可病床数	72床	費用徴収病床数 6床 割合 8.3%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	3,850																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	1	6,600																										
01:個室	2																											
02:2人室	20																											
04:4人室	44																											
全許可病床数	72床	費用徴収病床数 6床 割合 8.3%																										
44,1006,8 (44,3012,0)	大口温泉リハビリテーション病院	〒895-2504 伊佐市大口青木 3 0 2 2 - 3 4	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1233号 徴収開始年月日：平成21年 4月22日 <table border="1" data-bbox="1164 766 1747 989"> <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>3</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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>12</td> <td></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>97床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	3	1,500	01:個室	3		02:2人室	30		03:3人室	12		04:4人室	48		全許可病床数	97床	費用徴収病床数 4床 割合 4.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	2,000																										
01:個室	3	1,500																										
01:個室	3																											
02:2人室	30																											
03:3人室	12																											
04:4人室	48																											
全許可病床数	97床	費用徴収病床数 4床 割合 4.1%																										
44,1007,6	寺師医院	〒895-2513 伊佐市大口上町 1 2 番地 6	17	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 355号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:(診療養入院) 798																								
44,1010,0	むらたクリニック	〒895-2507 伊佐市大口大田 1 7 6 4 番地 1	3	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 535号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 1,200																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 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																														
44,1022,5	菱刈中央医院	〒895-2701 伊佐市菱刈前目790-1	1	入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 732号 入院料区分 35:(診療養入院) 1,220 91:老(診療養)老 1,200 徴収開始年月日:平成16年10月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金																														
44,1024,1	坂元内科	〒895-2705 伊佐市菱刈重留1353番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 304号 徴収開始年月日:平成 6年 4月 1日 <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>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>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> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>3床</td> <td>割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 843号 入院料区分 35:(診療養入院) 1,200 91:老(診療養)老 1,170 徴収開始年月日:平成18年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	3,000	01:個室	2	2,000	02:2人室	2		03:3人室	9		04:4人室	4		全許可病床数	19床		費用徴収病床数	3床	割合 15.8%			
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1																																	
01:個室	1	3,000																																
01:個室	2	2,000																																
02:2人室	2																																	
03:3人室	9																																	
04:4人室	4																																	
全許可病床数	19床																																	
費用徴収病床数	3床	割合 15.8%																																
45,1002,4	大井病院	〒899-5215 始良市加治木町本町141	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 55号 徴収開始年月日:平成24年 9月 1日 <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>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</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>119床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>13床</td> <td>割合 10.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	02:2人室	10	1,650	03:3人室	24		04:4人室	52		05:5人室以上	23		01:個室	5		02:2人室	2		全許可病床数	119床		費用徴収病床数	13床	割合 10.9%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	3,300																																
02:2人室	10	1,650																																
03:3人室	24																																	
04:4人室	52																																	
05:5人室以上	23																																	
01:個室	5																																	
02:2人室	2																																	
全許可病床数	119床																																	
費用徴収病床数	13床	割合 10.9%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
45,1003,2 (45,3032,5)	加治木温泉病院	〒899-5241 始良市加治木町木田4714	230	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 369号 治験薬名称 MT-6548 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5</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 30号 徴収開始年月日：平成22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>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>66</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>230床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 7.0%</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 92号 徴収開始年月日：平成30年 7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>3,600</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>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,600</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,600</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 952号 徴収開始年月日：平成21年 8月27日</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>41:(一般入院)</td> <td>13対1</td> <td></td> <td>1,720</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年 3月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle2(センサー)</td> <td>8,800</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,050	01:個室	2	3,300	01:個室	13	2,750	02:2人室	60		03:3人室	66		04:4人室	88		全許可病床数	230床	費用徴収病床数 16床 割合 7.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	3,600	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,600	02:リハビリテーション	2,600	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,600	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	41:(一般入院)	13対1		1,720	販売名	徴収額	FreeStyle2(センサー)	8,800
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	1	6,050																																																						
01:個室	2	3,300																																																						
01:個室	13	2,750																																																						
02:2人室	60																																																							
03:3人室	66																																																							
04:4人室	88																																																							
全許可病床数	230床	費用徴収病床数 16床 割合 7.0%																																																						
診療の名称	徴収額																																																							
02:リハビリテーション	3,600																																																							
02:リハビリテーション	2,200																																																							
02:リハビリテーション	2,700																																																							
02:リハビリテーション	1,600																																																							
02:リハビリテーション	2,600																																																							
02:リハビリテーション	2,700																																																							
02:リハビリテーション	1,600																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																					
41:(一般入院)	13対1		1,720																																																					
販売名	徴収額																																																							
FreeStyle2(センサー)	8,800																																																							

# 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																					
45,1008,1	ザ王病院	〒899-5231 始良市加治木町反土 2 1 5 1 - 1	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 164号 徴収開始年月日：平成11年 9月 1日 <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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>18</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>86床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	1	2,750	01:個室	2	3,300	02:2人室	18		04:4人室	64		全許可病床数	86床	費用徴収病床数 4床 割合 4.7%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	2,200																							
01:個室	1	2,750																							
01:個室	2	3,300																							
02:2人室	18																								
04:4人室	64																								
全許可病床数	86床	費用徴収病床数 4床 割合 4.7%																							
45,1018,0	フィオーレ第一病院	〒899-5215 始良市加治木町本町 3 0 7 番地 1	26	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1175号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 <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>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</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 13床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,000	01:個室	11	4,000	01:個室	5		02:2人室	2		03:3人室	6		全許可病床数	26床	費用徴収病床数 13床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	8,000																							
01:個室	11	4,000																							
01:個室	5																								
02:2人室	2																								
03:3人室	6																								
全許可病床数	26床	費用徴収病床数 13床 割合 50.0%																							
45,1037,0	尾田内科胃腸科	〒899-5652 始良市平松 4 7 3 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 217号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 <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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>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 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 131号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:(診療養入院) 1,220 91:老(診療養)老 1,200	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	1	5,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	14		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2																								
01:個室	1	5,000																							
01:個室	2	3,000																							
02:2人室	14																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																							
45,1042,0	山下わたる内科	〒899-5421 始良市東餅田 4 2 4 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：平成10年10月 1日 <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>2</td> <td>1,650</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	5,500	01:個室	2	1,650	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	5,500																							
01:個室	2	1,650																							
04:4人室	16																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
45,1043,8	川原泌尿器科クリニック	〒899-5431 始良市西餅田 7 3 番地 3	17	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 治験薬名称 MT-6548 MT-6548</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 4 3:第Ⅲ相 2</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 146号 徴収開始年月日:平成19年 2月21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>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</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>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 41.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	4	4,000	02:2人室	2	3,000	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	6,000																							
01:個室	4	4,000																							
02:2人室	2	3,000																							
02:2人室	2																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 7床 割合 41.2%																							
45,1044,6	たけうちクリニック	〒899-5431 始良市西餅田 1 4 0 番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 109号 徴収開始年月日:平成15年11月22日</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>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</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	5,500	02:2人室	2	1,100	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	5,500																							
02:2人室	2	1,100																							
04:4人室	16																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																							
45,1046,1	ひふ科形成外科 西クリニック	〒899-5431 始良市西餅田 1 1 7 番地 1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日:平成29年10月26日</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>20:皮</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	20:皮	1,620	1,620	1,620	1,620	1,620									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																				
20:皮	1,620	1,620	1,620	1,620	1,620																				
45,1047,9	竹内レディースクリニック	〒899-5421 始良市東餅田 5 0 2 番 2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2026号 徴収開始年月日:平成19年 1月 1日</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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</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>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	5,000	01:個室	4	7,000	01:個室	1	15,000	01:個室	6		02:2人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	5,000																							
01:個室	4	7,000																							
01:個室	1	15,000																							
01:個室	6																								
02:2人室	4																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1050,3	錦江クリニック	〒899-5651 始良市脇元961-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2201号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 1 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
45,1052,9	やなせ整形外科	〒899-5652 始良市平松2955番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2153号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 02:2人室 2 3,300 03:3人室 3 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
45,1054,5	荒武整形外科クリニック	〒899-5431 始良市西餅田96番地2		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 50号 徴収開始年月日：平成26年 9月11日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,500
45,1056,0	たかひろ眼科	〒899-5421 始良市東餅田字中ノ丸433番13号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AcrySof IQ Pano 23100BZX0004200 265,480 AcrySof IQ Panop 23100BZX0004300 285,480 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000600 165,480 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 185,480 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 265,480 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 285,480 テクニス ｼﾝﾌﾟ ﾍﾞｲ VB 30600BZX0002400 275,000 テクニス ｼﾝﾌﾟ ﾍﾞｲ TVB 30600BZX0002500 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																														
45,1062,8 (45,3034,1)	青雲会病院	〒899-5431 始良市西餅田3011番地	136	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2155号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</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>136床</td><td>費用徴収病床数 30床 割合 22.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1042号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 1,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	12	2,200	01:個室	6	3,300	01:個室	7	4,400	01:個室	2	11,000	01:個室	1	22,000	01:個室	6		04:4人室	100		全許可病床数	136床	費用徴収病床数 30床 割合 22.1%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	1,100																																
01:個室	12	2,200																																
01:個室	6	3,300																																
01:個室	7	4,400																																
01:個室	2	11,000																																
01:個室	1	22,000																																
01:個室	6																																	
04:4人室	100																																	
全許可病床数	136床	費用徴収病床数 30床 割合 22.1%																																
45,1067,7	ながた脳神経外科	〒899-5421 始良市東餅田433番地14		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 徴収開始年月日：平成21年10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>15:脳外</td><td>1,000</td><td></td><td></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	15:脳外	1,000																						
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																													
15:脳外	1,000																																	
45,1069,3	吉留クリニック	〒899-5302 始良市蒲生町上久徳2561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 2007号 徴収開始年月日：平成29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>1</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,000</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>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 1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 674号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 1,200</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	2,000	02:2人室	8		04:4人室	4		05:5人室以上	5		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1																																	
01:個室	1	2,000																																
02:2人室	8																																	
04:4人室	4																																	
05:5人室以上	5																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1078,4	田中眼科	〒899-5432 始良市宮島町 2 0 番地 4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシヅ -VB Sim 30200BZX0005500 286,000 テクニシヅ -TVB Si 30200BZX0013900 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 297,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 341,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 297,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 297,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 341,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 341,000 テクニシヅ オプティ VB 30600BZX0002400 308,000 テクニシヅ オプティ TVB 30600BZX0002500 352,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 308,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 352,000 Clareon PanOpt 30700BZX0029800 352,000 Clareon PanOpt 30800BZX0001500 407,000
45,1082,6	始良みやもと眼科	〒899-5213 始良市加治木町朝日町 1 1 1 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 194号 徴収開始年月日：平成30年 7月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 STN1010905 3:外用薬 2:第Ⅱ相 14 ROH-001 3:外用薬 2:第Ⅱ相 7 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年 3月24日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 S J P - 0 1 3 5 原発開放隅角 3:第Ⅲ相 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 23号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 I Q パンオプティックス 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 286,000 アクティブフォーカス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 220,000 レストア 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 220,000 シンフォニー 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 5 0 0 0 198,000 I Q パンオプティックス トーリック 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 319,000 アクティブフォーカス トーリック 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 242,000 レストア トーリック 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 242,000 クラレオン パンオプティックス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 297,000 クラレオン パンオプティックス ト 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 シナジー オプティブル 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 286,000 シナジー トーリック II オプティ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 319,000 シンフォニー トーリック II オプテ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 242,000

# 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																					
45,1085,9	クオラリハピリテーション病院あいら	〒899-5431 始良市西餅田 2 3 0 0 番地 1	96	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 205号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>96床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1168号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	5,500	01:個室	1		03:3人室	3		04:4人室	84		全許可病床数	96床	費用徴収病床数 8床 割合 8.3%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	8	5,500																							
01:個室	1																								
03:3人室	3																								
04:4人室	84																								
全許可病床数	96床	費用徴収病床数 8床 割合 8.3%																							
45,1094,1	あいら糖尿病・甲状腺・内科クリニック	〒899-5421 始良市東餅田 1 7 9 5 番地 1		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 195号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Maridebart Cafr</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>baxdrostat</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Maridebart Cafr	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		baxdrostat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5							
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																					
Maridebart Cafr	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																						
baxdrostat	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																						
45,1099,0	内倉医院	〒899-5421 始良市東餅田 2 3 6 2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 111号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日</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>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	1	3,300	02:2人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	1,100																							
01:個室	1	3,300																							
02:2人室	16																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																							
45,1101,4	加治木整形外科病院	〒899-5221 始良市加治木町港町 1 3 1 番地 3 0	51	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 54号 徴収開始年月日：令和元年 8月 4日</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>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</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>51床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 13.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1148号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	2	6,600	01:個室	4	5,500	02:2人室	4		04:4人室	40		全許可病床数	51床	費用徴収病床数 7床 割合 13.7%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	11,000																							
01:個室	2	6,600																							
01:個室	4	5,500																							
02:2人室	4																								
04:4人室	40																								
全許可病床数	51床	費用徴収病床数 7床 割合 13.7%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
45,1111,3	田園パークホテル	〒899-5304 始良市蒲生町下久徳4 6 2 番 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 33号 徴収開始年月日：令和 5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>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>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>32</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 12床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：令和 7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>02:精</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,000	01:個室	1	5,000	01:個室	1	4,000	01:個室	4		02: 2人室	8	2,000	03: 3人室	32		04: 4人室	12		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 12床 割合 20.0%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	2,500	2,500			
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	8,000																																									
01:個室	1	5,000																																									
01:個室	1	4,000																																									
01:個室	4																																										
02: 2人室	8	2,000																																									
03: 3人室	32																																										
04: 4人室	12																																										
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 12床 割合 20.0%																																									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																						
02:精	2,500	2,500																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
60,1005,6 (60,3003,5)	県立 大島病院	〒894-0015 奄美市名瀬真名津町18番1号	338	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</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>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,060</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,110</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>45</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>58</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>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>130</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 2.9%</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 21号 徴収開始年月日：令和 2年 8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>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年 8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>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,900</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1188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>02:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,720</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,500	01:個室	1	5,060	01:個室	5	6,110	01:個室	45		02:2人室	58		03:3人室	3		04:4人室	104		05:5人室以上	130		全許可病床数	350床	費用徴収病床数 10床 割合 2.9%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02:(一般入院)急性期一			2,720
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	4	3,500																																																										
01:個室	1	5,060																																																										
01:個室	5	6,110																																																										
01:個室	45																																																											
02:2人室	58																																																											
03:3人室	3																																																											
04:4人室	104																																																											
05:5人室以上	130																																																											
全許可病床数	350床	費用徴収病床数 10床 割合 2.9%																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																										
7,000																																																												
5,000																																																												
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																										
3,000																																																												
1,900																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																									
02:(一般入院)急性期一			2,720																																																									

# 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																																													
60,1006,4	県立 北薩病院	〒895-2526 伊佐市大口宮人502-4	110	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号                      徴収開始年月日：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>1</td> <td>5,230</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</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>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>1床</td> <td>割合 0.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1178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>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,410</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,230	01:個室	21		02:2人室	14		03:3人室	6		04:4人室	8		05:5人室以上	60		全許可病床数	110床		費用徴収病床数	1床	割合 0.9%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,410										
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	5,230																																															
01:個室	21																																																
02:2人室	14																																																
03:3人室	6																																																
04:4人室	8																																																
05:5人室以上	60																																																
全許可病床数	110床																																																
費用徴収病床数	1床	割合 0.9%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
04:(一般入院)急性期一			2,410																																														
60,1007,2	県民健康プラザ鹿屋医療センター	〒893-0013 鹿屋市札元一丁目8-8	186	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 378号                      徴収開始年月日：平成30年 6月13日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>丸山ワクチン</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</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 2103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>3,310</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,870</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>42</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>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>186床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>20床</td> <td>割合 10.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1127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>2,730</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	丸山ワクチン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	16	3,310	01:個室	4	5,870	01:個室	13		02:2人室	42		03:3人室	3		04:4人室	108		全許可病床数	186床		費用徴収病床数	20床	割合 10.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,730
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																													
丸山ワクチン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																														
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	16	3,310																																															
01:個室	4	5,870																																															
01:個室	13																																																
02:2人室	42																																																
03:3人室	3																																																
04:4人室	108																																																
全許可病床数	186床																																																
費用徴収病床数	20床	割合 10.8%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
01:(一般入院)急性期一			2,730																																														

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
80,1003,9 (80,3025,6)	独立行政法人 国立病院機構 鹿児島医療センター	〒892-0853 鹿児島市城山町 8 番 1 号	410	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2174号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</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>168</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>169</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>410床</td><td>費用徴収病床数 33床 割合 8.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：平成30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> <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：平成30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> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年 6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>5,500</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ 2リーダー</td><td>7,700</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	01:個室	2	4,400	01:個室	14	5,500	01:個室	6	7,700	01:個室	2	8,800	01:個室	1	11,000	01:個室	1	12,100	01:個室	1	13,200	01:個室	28		02: 2 人室	12		04: 4 人室	168		05: 5 人室以上	169		全許可病床数	410床	費用徴収病床数 33床 割合 8.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2センサー	5,500	FreeStyle リブレ 2リーダー	7,700
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	6	3,300																																																																				
01:個室	2	4,400																																																																				
01:個室	14	5,500																																																																				
01:個室	6	7,700																																																																				
01:個室	2	8,800																																																																				
01:個室	1	11,000																																																																				
01:個室	1	12,100																																																																				
01:個室	1	13,200																																																																				
01:個室	28																																																																					
02: 2 人室	12																																																																					
04: 4 人室	168																																																																					
05: 5 人室以上	169																																																																					
全許可病床数	410床	費用徴収病床数 33床 割合 8.0%																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																				
7,700																																																																						
5,500																																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																				
3,300																																																																						
2,090																																																																						
販売名	徴収額																																																																					
FreeStyle リブレ 2センサー	5,500																																																																					
FreeStyle リブレ 2リーダー	7,700																																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
80,1004,7	独立行政法人 国立病院機構 指宿医療センター	〒891-0403 指宿市十二町4 1 4 5	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">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>18</td><td>3,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>3,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>4</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>104</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 25.1%</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	18	3,950	01:個室	1	3,500	01:個室	24	3,700	01:個室	18		02: 2 人室	6		03: 3 人室	3		04: 4 人室	4	1,500	04: 4 人室	104		05: 5 人室以上	18		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 50床 割合 25.1%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	7,700																																									
01:個室	2	5,500																																									
01:個室	18	3,950																																									
01:個室	1	3,500																																									
01:個室	24	3,700																																									
01:個室	18																																										
02: 2 人室	6																																										
03: 3 人室	3																																										
04: 4 人室	4	1,500																																									
04: 4 人室	104																																										
05: 5 人室以上	18																																										
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 50床 割合 25.1%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
80,1012,0	独立行政法人 国立病院機構南九州病院	〒899-5241 始良市加治木町木田1882	425	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 治験薬名称 Risdiplam 徴収開始年月日：令和元年 7月31日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 1</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 160号 徴収開始年月日：平成21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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</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>72</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>38</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>256</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>425床</td><td>費用徴収病床数 26床 割合 6.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 49号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 892号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,450</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	2	2,750	01:個室	5	3,300	01:個室	4	4,400	01:個室	3	5,500	01:個室	72		02:2人室	38		03:3人室	21		04:4人室	8	1,650	04:4人室	256		05:5人室以上	12		全許可病床数	425床	費用徴収病床数 26床 割合 6.1%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	4	2,200																																									
01:個室	2	2,750																																									
01:個室	5	3,300																																									
01:個室	4	4,400																																									
01:個室	3	5,500																																									
01:個室	72																																										
02:2人室	38																																										
03:3人室	21																																										
04:4人室	8	1,650																																									
04:4人室	256																																										
05:5人室以上	12																																										
全許可病床数	425床	費用徴収病床数 26床 割合 6.1%																																									
80,1016,1 (80,3015,7)	国立療養所 星塚敬愛園	〒893-0041 鹿屋市星塚町4204番地	540	<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 440 440</p> <p>徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p>																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																																
80,1021,1 (80,3023,1)	鹿児島大学病院	〒890-0075 鹿児島市桜ヶ丘八丁目3 5 番 1 号	704	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 178号</p> <p>徴収開始年月日：平成17年 4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></td><td>2: 第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>2: 第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>2: 第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>2: 第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>2: 第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>2: 第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>2: 第Ⅱ相</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>2: 第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>2: 第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>3: 第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>2: 第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額		2: 第Ⅱ相	8			2: 第Ⅱ相	3			3: 第Ⅲ相	5			3: 第Ⅲ相	3			3: 第Ⅲ相	2			3: 第Ⅲ相	6			3: 第Ⅲ相	6				6			3: 第Ⅲ相	4			2: 第Ⅱ相	3			3: 第Ⅲ相	2				2			3: 第Ⅲ相	1			3: 第Ⅲ相	2			2: 第Ⅱ相	3				2			3: 第Ⅲ相	1				3			3: 第Ⅲ相	5			3: 第Ⅲ相	5				3			3: 第Ⅲ相	1			3: 第Ⅲ相	2			2: 第Ⅱ相	2			3: 第Ⅲ相	3			3: 第Ⅲ相	2			2: 第Ⅱ相	2			2: 第Ⅱ相	20			3: 第Ⅲ相	3			3: 第Ⅲ相	2			3: 第Ⅲ相	3			3: 第Ⅲ相	4				1			2: 第Ⅱ相	1			2: 第Ⅱ相	1				5				4			3: 第Ⅲ相	2			3: 第Ⅲ相	3			3: 第Ⅲ相	2			3: 第Ⅲ相	3			3: 第Ⅲ相	2			2: 第Ⅱ相	2	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																	
	2: 第Ⅱ相	8																																																																																																																																																																																		
	2: 第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																		
		6																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																		
	2: 第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
		2																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
	2: 第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																		
		2																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																		
		3																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																		
		3																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
	2: 第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
	2: 第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																		
	2: 第Ⅱ相	20																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																		
		1																																																																																																																																																																																		
	2: 第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																		
	2: 第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																		
		5																																																																																																																																																																																		
		4																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																		
	3: 第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																		
	2: 第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ALX-0600 3: 第Ⅲ相 1
				LOX0-305 3: 第Ⅲ相 1
				Bimekizumab(UCB 3: 第Ⅲ相 1
				GZ402671 3: 第Ⅲ相 1
				アブ°レミラスト(AMG407 3: 第Ⅲ相 5
				INCMOR00208 3: 第Ⅲ相 1
				Tisotumab vedot 3: 第Ⅲ相 4
				CC-93538(cendak 3: 第Ⅲ相 2
				ONO-2017 3: 第Ⅲ相 1
				Vengiustat 3: 第Ⅲ相 1
				MOR00208 3: 第Ⅲ相 1
				Lonapegsomatrop 3: 第Ⅲ相 2
				INS1009 1
				ONO-4059 3: 第Ⅲ相 2
				AVT06 3: 第Ⅲ相 3
				MK-6482及びMK-347 3: 第Ⅲ相 4
				CNT-01 6
				アルカチニブ(R054248 1
				PF-06863135 3: 第Ⅲ相 3
				ABT-494(Upadaci 1: 第Ⅰ相 2
				GSK3511294 3: 第Ⅲ相 4
				CNT01959(クセルケマ 3: 第Ⅲ相 1
				GS-0132(Sacituz 3: 第Ⅲ相 2
				Treprostinil Pa 1
				Epcoritamab 3: 第Ⅲ相 4
				Tozorakimab 3: 第Ⅲ相 1
				BI 1291583 2: 第Ⅱ相 2
				MK-3475およびエンホルツ 3: 第Ⅲ相 2
				R07200220 3: 第Ⅲ相 1
				AZD2693 1
				BAY86-5321 3: 第Ⅲ相 1
				ONO-2017(Cenoba 2: 第Ⅱ相 3
				JNJ-78934804 2
				JNJ-78934804 1
				ALN-HSD 2: 第Ⅱ相 3
				INCA033989 1: 第Ⅰ相 1
				BMS-986369 3
				MRD15752(volrus 3: 第Ⅲ相 3
				Epcoritamab(GEN 2: 第Ⅱ相 1
				Tozorakimab 3: 第Ⅲ相 2
				ONO-4059 2: 第Ⅱ相 4
				AB122 1: 第Ⅰ相 2
				CNT-01 2
				HH2853 1
				MT-2111/Loncast 3: 第Ⅲ相 1
				SJP-0008 3: 第Ⅲ相 4
				ABBV-GMAB-3013( 3: 第Ⅲ相 2
				BMS-986382(CC-2 3: 第Ⅲ相 3
				FLE-Omega 3: 第Ⅲ相 1

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ABBV-RGX-314(RG 3:第Ⅲ相 1 WBCRRD 3:第Ⅲ相 10 B1 1291583 2:第Ⅱ相 1 GSK4532990 1 GYM329(R0720423 2:第Ⅱ相 2 SK-5307 2:第Ⅱ相 2 KA-301 1 PF-06863135 3:第Ⅲ相 2 PF-06863135 3:第Ⅲ相 2 3:第Ⅲ相 2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 48号 徴収開始年月日:平成23年 7月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 PRDS-001 5 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 7号 徴収開始年月日:平成20年 2月25日 販売名 徴収額 カルヂ`イ髄注100mg 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 58 8,910 01:個室 12 11,330 01:個室 10 13,530 01:個室 8 15,620 01:個室 3 22,000 01:個室 2 28,050 01:個室 1 33,000 01:個室 93 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 4 1,320 04:4人室 4 1,540 04:4人室 472 05:5人室以上 27 全許可病床数 704床 費用徴収病床数 102床 割合 14.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23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 5,500 7,700

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<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 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      2,090                      3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療                      (規定回数超) 第 94号 徴収開始年月日：平成28年 7月28日                      診療の名称 徴収額                      01:検査 1,192                      01:検査 1,212                      01:検査 1,477                      01:検査 1,477</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 1129号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      13:(特定入院) 7対1入 2,838</p> <p>金属床による総義歯の提供                      (金属総義歯) 第 424号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日                      金属 その他金属 上顎 下顎                      01:白金 440,660 440,660                      02:金 414,920 414,920                      03:コバルト 202,180 202,180                      04:チタン 308,660 308,660</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理                      (う蝕管理) 第 289号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日                      継続管理種類 価格                      01:フッ化物局所 2,310                      02:小窩裂溝填塞 1,470</p>