

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
01・1201・4	社会医療法人 葦の会 オリブ山病院	〒903-0804 那覇市首里石嶺町4-356	340	<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：令和 7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>6</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>41</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>40</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>232</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>359床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 4.5%</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 40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>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> </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 17号 徴収開始年月日：令和 6年11月 6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 Reader</td> <td>7,798</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 センサー</td> <td>7,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	6,050	01:個室	10	1,100	01:個室	41		02:2人室	40		03:3人室	9		04:4人室	232		05:5人室以上	21		全許可病床数	359床	費用徴収病床数 16床 割合 4.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2 Reader	7,798	FreeStyle リブレ 2 センサー	7,480
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	6	6,050																																											
01:個室	10	1,100																																											
01:個室	41																																												
02:2人室	40																																												
03:3人室	9																																												
04:4人室	232																																												
05:5人室以上	21																																												
全許可病床数	359床	費用徴収病床数 16床 割合 4.5%																																											
診療の名称	徴収額																																												
02:リハビリテーション	1,850																																												
02:リハビリテーション	2,450																																												
02:リハビリテーション	1,800																																												
販売名	徴収額																																												
FreeStyle リブレ 2 Reader	7,798																																												
FreeStyle リブレ 2 センサー	7,480																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
01・1263・4	医療法人 はごろも会 那覇ゆい病院	〒902-0061 那覇市古島1-22-1	94	<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：令和 6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>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>3</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</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>94床</td><td>費用徴収病床数 9床 割合 9.6%</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 60号 徴収開始年月日：令和元年 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>2,000</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>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td><td>6,800</td></tr> <tr><td>FreeStyleリブレ2 (Reader)</td><td>7,089</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	2	2,000	01:個室	3	1,500	01:個室	3	800	01:個室	1		04:4人室	84		全許可病床数	94床	費用徴収病床数 9床 割合 9.6%	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	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 (センサー)	6,800	FreeStyleリブレ2 (Reader)	7,089
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	3,000																																								
01:個室	2	2,000																																								
01:個室	3	1,500																																								
01:個室	3	800																																								
01:個室	1																																									
04:4人室	84																																									
全許可病床数	94床	費用徴収病床数 9床 割合 9.6%																																								
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																																									
販売名	徴収額																																									
FreeStyleリブレ2 (センサー)	6,800																																									
FreeStyleリブレ2 (Reader)	7,089																																									
01・1343・4	新垣クリニック	〒900-0012 那覇市泊1-13-1		<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 82号 徴収開始年月日：平成16年 4月 4日</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>36:(診療養入院)特</td><td></td><td></td><td>1,070</td></tr> <tr><td>92:老(診療養)老特</td><td></td><td></td><td>1,040</td></tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	36:(診療養入院)特			1,070	92:老(診療養)老特			1,040																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
36:(診療養入院)特			1,070																																							
92:老(診療養)老特			1,040																																							
01・1363・2	医療法人 新田クリニック	〒900-0016 那覇市前島1-14-3	16	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 405号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</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>13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>16床</td><td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	13,000	01:個室	1	11,000	01:個室	4	6,000	02:2人室	2	4,000	01:個室	5		03:3人室	3		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%														
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	13,000																																								
01:個室	1	11,000																																								
01:個室	4	6,000																																								
02:2人室	2	4,000																																								
01:個室	5																																									
03:3人室	3																																									
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1378・0	天久台病院	〒900-0005 那覇市天久1123	333	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 236号 治験薬名称 MK-8189 徴収開始年月日：令和 2年11月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4
01・1451・5 (01・3402・2)	医療法人寿仁会 沖縄 セントラル病院	〒902-0076 那覇市与儀1-26-6	124	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 485号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
01・1484・6	医療法人 八重洲クリ ニック	〒900-0032 那覇市松山2-23-13		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 223号 治験薬名称 バロキサビル マルボキシル 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 6号 治験機器名称 インフルエンザ診断支援機器 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 100
01・1521・5	医療法人徳洲会 こく らクリニック	〒900-0024 那覇市古波蔵3-8-28		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31号 徴収開始年月日：平成14年 7月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 2 2,000 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																										
01・1524・9	川平病院	〒900-0024 那覇市古波蔵3-5-25	82	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 383号 徴収開始年月日：平成29年10月 2日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>82床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 57号 徴収開始年月日：令和 2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>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,450</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	76		全許可病床数	82床	費用徴収病床数 1床 割合 1.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,200	02:リハビリテーション	800	02:リハビリテーション	1,450																																
区分	病床数	徴収金額																																																												
01:個室	1	5,000																																																												
02:2人室	2																																																													
03:3人室	3																																																													
04:4人室	76																																																													
全許可病床数	82床	費用徴収病床数 1床 割合 1.2%																																																												
診療の名称	徴収額																																																													
02:リハビリテーション	1,200																																																													
02:リハビリテーション	800																																																													
02:リハビリテーション	1,450																																																													
01・1557・9	那覇西クリニック	〒901-0154 那覇市赤嶺2-1-9	17	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 319号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</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>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <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>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</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> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：平成13年 2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>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	1	10,000	02:2人室	4		04:4人室	12		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 2床 割合 11.1%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																											
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																												
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																												
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																												
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																												
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																												
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																												
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																												
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																												
1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																												
区分	病床数	徴収金額																																																												
01:個室	1	5,000																																																												
01:個室	1	10,000																																																												
02:2人室	4																																																													
04:4人室	12																																																													
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 2床 割合 11.1%																																																												
01・1572・8	平田胃腸科・内科	〒900-0004 那覇市銘苅3-22-33R-8 ビル1F		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 33号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日</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>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (Reader)</td> <td>7,800</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2 (センサー)	7,500	FreeStyle リブレ 2 (Reader)	7,800																																																				
販売名	徴収額																																																													
FreeStyle リブレ 2 (センサー)	7,500																																																													
FreeStyle リブレ 2 (Reader)	7,800																																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
01・1582・7	仲里眼科	〒901-0156 那覇市田原1-9-1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 <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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,000	01:個室	4	0	全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																											
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	3	5,000																																									
01:個室	4	0																																									
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																																									
01・1591・8	こくら台ハートクリニック	〒902-0075 那覇市国場1169-20		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 152号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 <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>5,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	03:3人室	3	0	04:4人室	14	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	5,000																																									
03:3人室	3	0																																									
04:4人室	14	0																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																									
01・1603・1	アラカキ眼科	〒902-0068 那覇市真嘉比三丁目13番3号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 107号 徴収開始年月日：平成14年12月 2日 <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>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 25.0%</td> </tr> </table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 64号 徴収開始年月日：令和 7年 7月10日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>clareon 非球面pano</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>407,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivit T</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>HOYO Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>HOYO Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>HOYO Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>HOYO Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>440,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	04:4人室	3		全許可病床数	4床	費用徴収病床数 1床 割合 25.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	385,000	clareon 非球面pano	30200BZX0029400	352,000	clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	407,000	Clareon Vivit T	30700BZX0007900	440,000	HOYO Vivinex ジェ	30500BZX0026300	385,000	HOYO Vivinex ジェ	30500BZX0026400	440,000	HOYO Vivinex ジェ	30600BZX0022900	385,000	HOYO Vivinex ジェ	30600BZX0023000	440,000
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	3,000																																									
04:4人室	3																																										
全許可病床数	4床	費用徴収病床数 1床 割合 25.0%																																									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
Clareon Vivity	30500BZX0004100	385,000																																									
clareon 非球面pano	30200BZX0029400	352,000																																									
clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	407,000																																									
Clareon Vivit T	30700BZX0007900	440,000																																									
HOYO Vivinex ジェ	30500BZX0026300	385,000																																									
HOYO Vivinex ジェ	30500BZX0026400	440,000																																									
HOYO Vivinex ジェ	30600BZX0022900	385,000																																									
HOYO Vivinex ジェ	30600BZX0023000	440,000																																									
01・1615・5	首里城下町クリニック 第一	〒902-0062 那覇市松川3-18-30	6	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号 徴収開始年月日：平成17年 6月30日 <table border="0"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>BI 10773</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> </table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年 9月20日 <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ 2</td> <td>8,000</td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	BI 10773	1:内服薬 3:第Ⅲ相	15		販売名	徴収額	FreeStyleリブレ 2	8,000																											
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																								
BI 10773	1:内服薬 3:第Ⅲ相	15																																									
販売名	徴収額																																										
FreeStyleリブレ 2	8,000																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01・1689・0	医療法人 十全会 お おうらクリニック	〒901-0145 那覇市高良3丁目5番22号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 47号 治験薬名称 ミルタザピン 徴収開始年月日：平成25年 6月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8																											
01・1710・4	糸数病院	〒900-0012 那覇市泊1丁目28番地1	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 374号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 462 1747 654"> <thead> <tr> <th>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>21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>7,560</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>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>35床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>17床</td> <td>割合 48.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	21,600	01:個室	16	7,560	01:個室	1		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	12		全許可病床数	35床		費用徴収病床数	17床	割合 48.6%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	21,600																													
01:個室	16	7,560																													
01:個室	1																														
02:2人室	2																														
03:3人室	3																														
04:4人室	12																														
全許可病床数	35床																														
費用徴収病床数	17床	割合 48.6%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1715・3 (01・3563・1)	地方独立行政法人 那覇市立病院	〒902-0061 那覇市古島2丁目31番地1	470	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 333号 治験薬名称 ziltivekimad KAR HZN-001 Milvexian ABBV-383 (Etenta) Vicadrostat(BI6) abelacimad</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 徴収開始年月日：平成24年11月19日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 signatureガイド 65,000 1:有 6</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 75号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 57 8,800 01:個室 67 02:2人室 12 04:4人室 332 全許可病床数 470床 費用徴収病床数 59床 割合 12.6%</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 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</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																											
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 225号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一</p> <p>徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,785</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 70号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額</p> <table border="0"> <tr> <td>Claren Vivity E</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>337,700</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>382,800</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョン HP (モデ</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>291,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>348,700</td> </tr> <tr> <td>ホトツセイ オフ ティブル</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>341,000</td> </tr> <tr> <td>ホトツセイ Toric オフ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>ビュアソ- オフ ティブル</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ビュアソ- Toric オフ</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>352,000</td> </tr> </table>	Claren Vivity E	30500BZX0004100	337,700	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	382,800	ファインビジョン HP (モデ	30400BZX0019700	291,500	Clareon Vivity	30700BZX0007900	348,700	ホトツセイ オフ ティブル	30600BZX0002400	341,000	ホトツセイ Toric オフ	30600BZX0002500	385,000	ビュアソ- オフ ティブル	30600BZX0016700	330,000	ビュアソ- Toric オフ	30600BZX0016800	352,000
Claren Vivity E	30500BZX0004100	337,700																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000																													
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	382,800																													
ファインビジョン HP (モデ	30400BZX0019700	291,500																													
Clareon Vivity	30700BZX0007900	348,700																													
ホトツセイ オフ ティブル	30600BZX0002400	341,000																													
ホトツセイ Toric オフ	30600BZX0002500	385,000																													
ビュアソ- オフ ティブル	30600BZX0016700	330,000																													
ビュアソ- Toric オフ	30600BZX0016800	352,000																													
<p>01・1731・0 (01・3685・2)</p>	<p>沖縄協同病院</p>	<p>〒900-0024 那覇市古波蔵4丁目10番55号</p>	<p>280</p>	<p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 109号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 15号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000</p> <p>徴収開始年月日: 令和 7年 4月 1日 徴収開始年月日: 令和 7年 4月 1日</p>																											

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
01・1740・1 (01・3573・0)	医療法人おもと会 大 浜第一病院	〒900-0005 那覇市天久1000番地	217	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31号 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>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>141</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>217床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 16.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 102号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 2号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 金属の種類 1歯当たりの価格 01:金合金 66,000 02:白金加金 66,000</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 708号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,600 210,600</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 504号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200</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 15号 徴収開始年月日：令和 6年11月28日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 (センサー) 6,800 Free Style リブレ2 (Reader) 7,089</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	35	6,600	01:個室	141		04:4人室	40		全許可病床数	217床	費用徴収病床数 36床 割合 16.6%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	22,000																				
01:個室	35	6,600																				
01:個室	141																					
04:4人室	40																					
全許可病床数	217床	費用徴収病床数 36床 割合 16.6%																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1756・7	ながた内科クリニック	〒900-0005 那覇市天久2-19-15		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 216号 治験薬名称 TA-7284 徴収開始年月日: 令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
01・1776・5	みえばしクリニック	〒900-0015 那覇市久茂地三丁目8番15号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 325号 治験薬名称 SEP-363856 ベンラファキシン 徴収開始年月日: 令和 4年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
01・1782・3	安里眼科おもろまち駅前	〒900-0006 那覇市おもろまち4丁目3番13号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 292号 徴収開始年月日: 平成26年 7月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 6 4,000 02:2人室 2 2,500 05:5人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 82号 徴収開始年月日: 令和 8年 3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 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 350,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 420,000 クラレオンVivity Ext 30500BZX0004100 350,000 クラレオン非球面 PanOpt 30200BZX0029400 350,000 クラレオン非球面PanOpti 30300BZX0015300 420,000 ClareonVivity T 30700BZX0007900 420,000 テクニスオデッセイ BV Si 30600BZX0002400 350,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 420,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 420,000 ファインビジョンHP (POD) 30400BZX0019700 350,000 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 380,000 ClareonTM Panop 30800BZX0001500 450,000
01・1846・6	Azクリニック	〒900-0026 那覇市奥武山町46番地りゅうとうビル2階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 460号 徴収開始年月日: 令和 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 7,700 03:3人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1849・0	ロクト整形A z	〒900-0026 那覇市奥武山町4 6 番地 5 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 12: 整外 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日: 令和 8年 2月 1日
01・1856・5	たから産婦人科	〒902-0073 那覇市字上間1 7 1 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 12号 徴収開始年月日: 令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 4 3,000 01: 個室 1 4,000 02: 2 人室 2 2,000 01: 個室 7 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01・1857・3	あかりクリニック	〒900-0004 那覇市字銘苅3 0 3 番メディカル ヒルズ めかるビル2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 331号 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SEP-4199 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 1 SEP-363856 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 3 ルラシドン 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 1 SEP-363856 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 0 ペンラファキシン 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 3 EB-1020 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 6 EB-1020 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 5 予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 徴収開始年月日: 令和 4年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02: 精 5,500 5,500 5,500 35: 心内 5,500 5,500 5,500
01・1858・1	仲地レディースクリニ ック	〒900-0003 那覇市安謝1 丁目2 0 番1 6 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 11号 徴収開始年月日: 令和 4年 4月 27日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 19,000 01: 個室 1 12,000 01: 個室 7 10,000 01: 個室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01・1867・2	医療法人友英会 友寄クリニック	〒900-0021 那覇市泉崎二丁目2番地6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 442号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>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>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</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>13床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>3床</td> <td>割合 23.1%</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 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,800	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,650	01:個室	2	2,750	03:3人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	13床		費用徴収病床数	3床	割合 23.1%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	1,650																																
01:個室	2	2,750																																
03:3人室	6																																	
04:4人室	4																																	
全許可病床数	13床																																	
費用徴収病床数	3床	割合 23.1%																																
01・1876・3	心のクリニック 語り学び	〒903-0821 那覇市首里儀保町1丁目24番地3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 <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>04:神内</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	04:神内	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																		
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																													
04:神内	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																													
01・1879・7	あなはクリニック	〒900-0013 那覇市牧志2-23-9 シンカ牧志ビル3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 2日 <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>35:心内</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>3,000</td> <td>3,000</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	35:心内	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	35:心内	3,000	3,000				59:他	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	59:他	3,000	3,000			
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																													
35:心内	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500																													
35:心内	3,000	3,000																																
59:他	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500																													
59:他	3,000	3,000																																
01・1884・7	外間眼科医院	〒900-0012 那覇市泊1-25-1 2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 61号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 24日 <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>Ciareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>Ciareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>420,000</td> </tr> <tr> <td>Ciareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>420,000</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	Ciareon PanOpti	30200BZX0029400	360,000	Ciareon PanOpti	30300BZX0015300	420,000	Ciareon Vivity	30500BZX0004100	360,000	アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004200	330,000	アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	400,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	420,000									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
Ciareon PanOpti	30200BZX0029400	360,000																																
Ciareon PanOpti	30300BZX0015300	420,000																																
Ciareon Vivity	30500BZX0004100	360,000																																
アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004200	330,000																																
アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	400,000																																
Clareon Vivity	30700BZX0007900	420,000																																
01・1918・3	とまり皮フ科	〒900-0006 那覇市おもろまち2丁目3番23号 2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 287号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KAR 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1934・0	ホロス養生クリニック	〒903-0804 那覇市首里石嶺町2-258-2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 10:小 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 35:心内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 徴収開始年月日: 令和 4年 8月 8日
01・1935・7	嶺井医院	〒902-0067 那覇市字安里398番地	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 69号 徴収開始年月日: 令和 7年 9月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 4,000 02:2人室 2 2,000 02:2人室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
01・1937・3	安謝ファミリークリニック	〒900-0002 那覇市曙2丁目9番2号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 326号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KAR 3:外用薬 3:第Ⅲ相 30 徴収開始年月日: 令和 7年 8月 1日
01・1956・3	友利産婦人科	〒902-0075 那覇市字国場1177-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 45号 徴収開始年月日: 令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 5 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01・1962・1	おろく眼科	〒901-0146 那覇市具志1丁目1番11号 1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号 徴収開始年月日: 令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーV S Simp 30200BZX0005500 352,000 テクニスシナジーT V B Sim 30200BZX0013900 412,500 テクニスシンフォニーV B 22900BZX0000500 231,000 テクニスシンフォニートリック 22900BZX0036000 291,500 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 352,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 412,500 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 352,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 412,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1965・4	METKIDS CLINIC 沖縄	〒900-0002 那覇市曙二丁目4番13号OKK Bldg 2階 2-A・2-B		予約に基づく診察 (予約診察) 第 36号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,000 1,000 3,000 3,000 1,000 徴収開始年月日: 令和 7年 3月 1日
01・1969・6	那覇セントラルクリニック	〒901-0151 那覇市鏡原町10番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 76号 徴収開始年月日: 令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,750 02:2人室 4 1,980 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 30号 徴収開始年月日: 令和 7年10月27日 販売名 徴収額 フリースタイル リブレ2 センサー 6,600
01・1972・0	やまうち眼科クリニック	〒900-0003 那覇市字安謝664番32 3階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 78号 徴収開始年月日: 令和 8年 2月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 350,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 400,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 400,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 400,000 ClareonTM PanOp 30700BZX0029800 370,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 420,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 350,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 400,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 350,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 400,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 350,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 400,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016700 350,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016800 400,000

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・8	医療法人社団明康会 いろのわクリニック	〒900-0021 那覇市泉崎二丁目7番地2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 販売名 FREESTYE リブレ 2 センサー 徴収額 7,000 FREESTYEリブレ 2 リーダー 7,000 Dexcom G7 CGM モニター 7,000 Dexcom G7 CGM システム 5,000
01・1976・1	新健幸クリニック	〒900-0015 那覇市久茂地二丁目11番18号 当山久茂地川医邸2階・3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 328号 徴収開始年月日：令和 7年 6月30日 治験薬名称 ウパダシチニブ Obexelimad JNJ-80202135_SC 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
03・1085・7	医療法人徳洲会 与勝 あやはしクリニック	〒904-2304 うるま市与那城屋慶名467番地 111		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 172号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,675 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
03・1107・9	すながわ内科クリニッ ク	〒904-2244 うるま市字江洲600番地5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 165号 徴収開始年月日：平成30年 6月18日 治験薬名称 SK-1401 ESA製剤 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 SK-1401 ESA製剤 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyle リブレ (R) 7,089 1:有 4 FreeStyleリブレ (セン 7,089 1:有 4 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 6月10日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ (Reader) 7,089 FreeStyleリブレ (センサー) 6,800 FreeStayleリブレ 2 (Reader) 7,089 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 6,800

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1113・7	名城病院	〒904-2245 うるま市字赤道 175番地3	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6号 区分 01:個室 4 01:個室 33 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 4床 割合 10.8% 徴収開始年月日: 令和 4年 2月 1日 徴収金額 1,500
04・1088・9	医療法人高德会 松永眼科医院	〒904-2153 沖縄市美里2-10-2	14	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 335,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 358,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 325,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600bzx0002500 350,000 徴収開始年月日: 令和 6年12月19日
04・1091・3	医療法人卯の会 新垣病院	〒904-0012 沖縄市安慶田4-10-3	273	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 307号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OPC-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 OPC-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 徴収開始年月日: 令和 6年 6月30日
04・1134・1	医療法人タピック沖縄リハビリテーションセンター病院	〒904-2173 沖縄市比屋根二丁目15番1号	410	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 54号 区分 01:個室 22 01:個室 1 01:個室 31 02:2人室 22 03:3人室 6 04:4人室 328 全許可病床数 410床 費用徴収病床数 23床 割合 5.6% 徴収開始年月日: 令和 7年 2月 1日 徴収金額 6,000 11,000
04・1151・5	東部クリニック	〒904-2174 沖縄市与儀3丁目9番1号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 62号 区分 01:個室 3 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 7床 割合 36.8% 徴収開始年月日: 平成14年 7月 1日 徴収金額 3,000 1,500
04・1183・8	美里ヒフ科	〒904-2154 沖縄市東二丁目5番14号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 280号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KAR 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12 徴収開始年月日: 令和 5年 7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
04・1195・2	うえはら眼科	〒904-2171 沖縄市高原2-4-17		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 70号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 04:4人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
04・1205・9	ひが内科クリニック	〒904-2154 沖縄市東二丁目25番2号コーポ 桑江1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ1 (センサー) 6,800 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,800
04・1217・4	中部眼科	〒904-2155 沖縄市美原三丁目22番11号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 177号 徴収開始年月日：平成14年10月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,250 04:4人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
04・1219・0	社会医療法人 敬愛会 ちばなクリニック	〒904-2143 沖縄市知花6-25-15		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 310号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ジルコニウムシクロケイ酸ナトリ 1:内服薬 4 トゾラキマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 balcinrenone/ダバ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 72号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 01:検査 1,078 01:検査 1,089 01:検査 1,331 01:検査 1,331 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 29号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,798 FreeStyle レブレ2 センサー 7,480

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
04・1221・6	医療法人 心和会 潮平病院	〒904-0021 沖縄市胡屋1-17-1	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 459号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 5.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	4	2,200	02:2人室	2		03:3人室	15		04:4人室	56		05:5人室以上	22		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 5床 割合 5.0%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	5,500																																
01:個室	4	2,200																																
02:2人室	2																																	
03:3人室	15																																	
04:4人室	56																																	
05:5人室以上	22																																	
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 5床 割合 5.0%																																
04・1237・2	中部産婦人科医院	〒904-0012 沖縄市安慶田1-3-20	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 313号 徴収開始年月日：平成27年7月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>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	6	2,000	01:個室	3	2,500	01:個室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	6	2,000																																
01:個室	3	2,500																																
01:個室	10																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																
04・1238・0	ちゅうざん病院	〒904-2151 沖縄市松本6丁目2番1号	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 80号 徴収開始年月日：令和7年12月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>50</td> <td>320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>450</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>216床</td> <td>費用徴収病床数 106床 割合 49.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	50	320	01:個室	35	450	01:個室	18	500	01:個室	3	1,000	01:個室	37		02:2人室	28		03:3人室	9		04:4人室	36		全許可病床数	216床	費用徴収病床数 106床 割合 49.1%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	50	320																																
01:個室	35	450																																
01:個室	18	500																																
01:個室	3	1,000																																
01:個室	37																																	
02:2人室	28																																	
03:3人室	9																																	
04:4人室	36																																	
全許可病床数	216床	費用徴収病床数 106床 割合 49.1%																																
04・1271・1	いくみ皮ふ科クリニック	〒904-2173 沖縄市比屋根六丁目27番17号 2F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 290号 徴収開始年月日：令和5年7月21日 <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>KAR</td> <td>3:外用薬</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	KAR	3:外用薬	3:第Ⅲ相	2																					
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																														
KAR	3:外用薬	3:第Ⅲ相	2																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 219号 入院料区分 01:(一般入院)急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日:令和6年7月1日 2,785 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器)第 19号 販売名 FreeStyleリブレ2(センサー) 徴収開始年月日:令和6年10月1日 徴収額 7,480
04・1284・4 (04・3199・8)	中部協同病院	〒904-2153 沖縄市美里1丁目31番15号	142	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 723号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:令和元年12月1日 上顎 下顎 132,000 132,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 487号 徴収開始年月日:令和元年12月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,320
04・1294・3	敬和医院	〒904-2142 沖縄市字登川566番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 7号 徴収開始年月日:令和4年2月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 2 2,200 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
04・1298・4	社会医療法人 敬愛会 翔南病院	〒904-0034 沖縄市山内3丁目14番28号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 39号 徴収開始年月日:令和5年6月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 4 02:2人室 14 03:3人室 63 04:4人室 4 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 5床 割合 5.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1302・4	なかがみ西病院	〒904-2143 沖縄市知花6丁目25番5号	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 5,500 04:4人室 84 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 10床 割合 10.6%
04・1303・2	沖縄北あんしん内科クリニック	〒904-2143 沖縄市知花6丁目23番22号マンション誠1階B		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 6日 販売名 徴収額 FreeStyeリフレ2 (センサー) 6,800 FreeStyleリフレ2 (Reader) 7,080
04・1307・3	三愛眼科	〒904-0034 沖縄市山内一丁目3番28号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 73号 徴収開始年月日：令和 7年12月11日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 205,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 205,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 216,000 アクリソフIQ パン옵ティク 23100BZX0004200 315,000 アクリソフ IQ パン옵ティ 23100BZX0004300 338,000 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 325,000 テクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 350,000 クラレオン パン옵ティクス 30200BZX0029400 335,000 クラレオン パン옵ティクス 30300BZX0015300 358,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 335,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 335,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 358,000 TECNISPureSee 焦 30600BZX0016700 330,000 TECNISPureSee T 30600BZX0016800 350,000
05・1018・3	医療法人緑水会 宜野湾記念病院	〒901-2211 宜野湾市宜野湾3-3-13	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 4 2,000 01:個室 42 04:4人室 104 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 10床 割合 6.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
05・1050・6	医療法人球陽会 海邦病院	〒901-2224 宜野湾市真志喜 2-23-5	140	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 50号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</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>6,380</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>6,380</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</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>140床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>25床</td><td>割合 17.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 185号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:(一般入院) 急性期一 2,198</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,380	01:個室	1	5,280	01:個室	14	3,850	01:個室	3	2,200	02:2人室	2	6,380	02:2人室	4	3,850	02:2人室	2		03:3人室	18		04:4人室	88		05:5人室以上	7		全許可病床数	140床		費用徴収病床数	25床	割合 17.9%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	6,380																																									
01:個室	1	5,280																																									
01:個室	14	3,850																																									
01:個室	3	2,200																																									
02:2人室	2	6,380																																									
02:2人室	4	3,850																																									
02:2人室	2																																										
03:3人室	18																																										
04:4人室	88																																										
05:5人室以上	7																																										
全許可病床数	140床																																										
費用徴収病床数	25床	割合 17.9%																																									
05・1061・3	医療法人やましろ皮フ科	〒901-2204 宜野湾市上原 1-2-9		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 28号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日</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>IDP-108%</td> <td>3:外用薬 3:第Ⅲ相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	IDP-108%	3:外用薬 3:第Ⅲ相	20																																
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																								
IDP-108%	3:外用薬 3:第Ⅲ相	20																																									
05・1089・4	池原外科胃腸科医院	〒901-2201 宜野湾市新城 2-40-27		<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 79号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</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>840</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)			840																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
35:(診療養入院)			840																																								
05・1140・5	眼科クリニック幸地	〒901-2211 宜野湾市宜野湾 2丁目5番13号		<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 57号 徴収開始年月日：令和 7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>アルコンClareon非球面P</td><td>30200BZX0029400</td><td>346,000</td></tr> <tr><td>アルコンClareon非球面P</td><td>30300BZX0015300</td><td>374,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptixト</td><td>30200BZX0029300</td><td>346,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>374,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityEx</td><td>30500BZX0004100</td><td>346,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivity T</td><td>30700BZX0007900</td><td>374,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコンClareon非球面P	30200BZX0029400	346,000	アルコンClareon非球面P	30300BZX0015300	374,000	ClareonPanOptixト	30200BZX0029300	346,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	374,000	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	346,000	ClareonVivity T	30700BZX0007900	374,000																		
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																									
アルコンClareon非球面P	30200BZX0029400	346,000																																									
アルコンClareon非球面P	30300BZX0015300	374,000																																									
ClareonPanOptixト	30200BZX0029300	346,000																																									
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	374,000																																									
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	346,000																																									
ClareonVivity T	30700BZX0007900	374,000																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
05・1146・2	愛知クリニック	〒901-2206 宜野湾市愛知一丁目2番12号1階、2階、5階、6階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 67号 診療の名称 01:検査 1,100 01:検査 1,100 01:検査 1,300 01:検査 1,300 徴収開始年月日: 令和 6年10月 1日 徴収額																					
05・1148・8	クリニックかふう	〒901-2202 宜野湾市普天間2-47-16-201		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 26号 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,700 徴収開始年月日: 令和 7年 7月 1日 徴収額																					
06・1061・1	真壁眼科	〒906-0012 宮古島市平良字西里787-1	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 287号 徴収開始年月日: 平成15年 4月 1日 <table 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>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>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	02: 2人室	2	3,000	02: 2人室	2	2,000	02: 2人室	4		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%						
区分	病床数	徴収金額																							
02: 2人室	2	3,000																							
02: 2人室	2	2,000																							
02: 2人室	4																								
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																							
06・1091・8	医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院	〒906-0014 宮古島市平良松原552-1	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 62号 徴収開始年月日: 令和 7年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>24</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>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>68</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 25床 割合 25.3%</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 68号 診療の名称 02: リハビリテーション 1,700 02: リハビリテーション 1,750 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,460 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 228号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190 徴収開始年月日: 令和 7年 3月 1日	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	24	3,300	01: 個室	1	5,500	01: 個室	3		03: 3人室	3		04: 4人室	68		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 25床 割合 25.3%
区分	病床数	徴収金額																							
01: 個室	24	3,300																							
01: 個室	1	5,500																							
01: 個室	3																								
03: 3人室	3																								
04: 4人室	68																								
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 25床 割合 25.3%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06・1096・7	こうむら眼科	〒906-0015 宮古島市平良久貝1064番10-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和 5年12月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000
07・1039・5	かりゆし病院	〒907-0024 石垣市新川2124	110	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 105号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48：(一般入院) I群2 1,660 72：老(一般) I老特2 1,660 60：(特定入院) I群2 1,390
07・1049・4	やいま中央クリニック	〒907-0003 石垣市平得120-3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 28号 徴収開始年月日：平成14年 9月 2日 区分 病床数 徴収金額 01：個室 3 3,000 02：2人室 4 1,500 04：4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
07・1057・7	下地第2脳神経外科	〒907-0024 石垣市新川1695-123	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 255号 徴収開始年月日：平成25年11月29日 区分 病床数 徴収金額 01：個室 3 5,000 04：4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
07・1065・0	医療法人徳洲会 石垣島徳洲会病院	〒907-0001 石垣市大浜字南大浜446-1	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 426号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01：個室 8 3,300 01：個室 2 03：3人室 3 04：4人室 36 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 8床 割合 16.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07・1075・9	ひとし眼科	〒907-0002 石垣市字真栄里108番地4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 80号 徴収開始年月日：令和 8年 3月30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 パンオプティクス 30200BZX0029400 322,000 パンオプティクストーリック 30300BZX0015300 382,000 ジェメトリック 30500BZX0026300 320,000 ジェメトリックプラス 30600BZX0022900 320,000 ジェメトリックトーリック 30500BZX0026400 360,000 ジェメトリックプラストーリック 30600BZX0023000 360,000 パンオプティクスPro 30700BZX0029800 352,000 パンオプティクスProトーリック 30800BZX0001500 412,000
07・1083・3	小田内科医院	〒907-0004 石垣市登野城319番地2 メゾン321-A号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年12月13日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 6,800 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,089
08・1015・3	医療法人博愛会 牧港中央病院	〒901-2131 浦添市牧港1199	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 443号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 01:個室 1 16,500 01:個室 2 02:2人室 10 03:3人室 3 04:4人室 68 05:5人室以上 7 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 9床 割合 9.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 62号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 205号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,480

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
08・1020・3	末吉内科外科胃腸科医院	〒901-2121 浦添市内間4-1-18	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>500</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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	02:2人室	4	500	04:4人室	12		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	2,000																							
02:2人室	4	500																							
04:4人室	12																								
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%																							
08・1021・1	嶺井第一病院	〒901-2113 浦添市大平466	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 450号 徴収開始年月日：令和元年10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>3,300</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>80</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>103床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 3.9%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 215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 2,354 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	02:2人室	2		03:3人室	12		04:4人室	80		05:5人室以上	5		全許可病床数	103床	費用徴収病床数 4床 割合 3.9%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	3,300																							
02:2人室	2																								
03:3人室	12																								
04:4人室	80																								
05:5人室以上	5																								
全許可病床数	103床	費用徴収病床数 4床 割合 3.9%																							
08・1060・9 (08・3064・5)	医療法人八重瀬会 同仁病院	〒901-2133 浦添市城間1丁目37番12号	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号 徴収開始年月日：令和 2年 7月30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>10,000</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></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>129</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 7床 割合 4.5%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	10,000	01:個室	1		02:2人室	2		03:3人室	15		04:4人室	129		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 7床 割合 4.5%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	7	10,000																							
01:個室	1																								
02:2人室	2																								
03:3人室	15																								
04:4人室	129																								
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 7床 割合 4.5%																							
08・1074・0	かりまた内科医院	〒901-2121 浦添市内間4-23-21	13	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 242号 徴収開始年月日：令和 3年 7月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SAR231893/REGN6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1																					
08・1078・1	平安病院	〒901-2111 浦添市経塚346	393	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 260号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OPC-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1084・9	嶺井第二病院まちなと	〒901-2131 浦添市牧港三丁目1番10号	168	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 29号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日:平成26年11月1日 徴収額 0 0
08・1096・3	医療法人清心会 徳山クリニック	〒901-2131 浦添市牧港2丁目46番12号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 164号 治験薬名称 SK-1401 ESA製剤 Vadaustat (MT-65) 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 徴収開始年月日:令和7年5月19日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,000 FreeStyle リブレ2 (リーダー) 8,000
08・1115・1	浦西医院	〒901-2104 浦添市当山2丁目9番3号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 214号 治験薬名称 バロキサピル マルボキシル 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 5号 徴収開始年月日:令和2年7月1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 インフルエンザ診断支援機器 3:第Ⅲ相 100
08・1131・8	医療法人豊誠会 牧港クリニック	〒901-2131 浦添市牧港4-24-7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 231号 徴収開始年月日:平成18年1月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,300 01:個室 1 5,250 01:個室 6 3,150 03:3人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
08・1134・2	みやぎと内科クリニック	〒901-2126 浦添市宮城二丁目17番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 210号 治験薬名称 MR13A9 徴収開始年月日:令和元年6月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1135・9	ちねん眼科	〒901-2102 浦添市前田一丁目12番7号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 79号 徴収開始年月日：令和 8年 2月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 テクニソフ-VB Sim 30200BZX0005500 290,000 テクニソフ-TVB Si 30200BZX0013900 320,000 Claron panoptix 30200BZX0029300 364,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 390,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 370,000
08・1153・2	パークレーレディースクリニック	〒901-2104 浦添市当山2-2-11パークレーズメディカルモール5F	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 316号 徴収開始年月日：平成27年 9月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,520 01:個室 3 03:3人室 3 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
08・1157・3	パークレーいむろ心のクリニック	〒901-2104 浦添市当山2丁目2番11号パークレーズメディカルモール3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 322号 徴収開始年月日：令和 7年 5月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SEP-363856 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 EB-1020 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 EB-1020 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Vortioxetine 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 8月20日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 PRISM 3:第Ⅲ相 2
08・1165・6	大田クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚745番地7経塚駅前医療モール 2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 257号 徴収開始年月日：令和 4年 7月11日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Daridorexant 1:内服薬 3:第Ⅲ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																																																																					
08・1183・9	比嘉眼科	〒901-2133 浦添市城間4-34-20	15	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 68号 徴収開始年月日：令和 7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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 77号 徴収開始年月日：令和 8年 2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 Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>348,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>348,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>374,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>329,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>342,000</td> </tr> <tr> <td>HOYAVivinex ジェメ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>367,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>361,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS オデッセイオプテ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISオデッセイTori</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISピュアシーオプティ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>TECNISピュアシーTori</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバPro</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>329,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバProトーリッ</td> <td>30700BZX0005300</td> <td>355,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ジェ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>342,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinexジェメ</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>367,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>3200BZX00293000</td> <td>348,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>374,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	6	6,600	04:4人室	8		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Vivity	30500BZX0004100	348,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	348,000	ClareonPanOptix	30300BZX0015300	374,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	329,000	HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026300	342,000	HOYAVivinex ジェメ	30500BZX0026400	367,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	361,000	TECNIS オデッセイオプテ	30600BZX0002400	355,000	TECNISオデッセイTori	30600BZX0002500	380,000	TECNISピュアシーオプティ	30600BZX0016700	355,000	TECNISピュアシーTori	30600BZX0016800	380,000	アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	329,000	アクリバトリノバProトーリッ	30700BZX0005300	355,000	HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	342,000	HOYA Vivinexジェメ	30600BZX0023000	367,000	Clareon PanOpti	3200BZX00293000	348,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	374,000
区分	病床数	徴収金額																																																																							
01:個室	1	11,000																																																																							
01:個室	6	6,600																																																																							
04:4人室	8																																																																								
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																																																																							
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																							
Clareon Vivity	30500BZX0004100	348,000																																																																							
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	348,000																																																																							
ClareonPanOptix	30300BZX0015300	374,000																																																																							
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	329,000																																																																							
HOYA Vivinex ジェ	30500BZX0026300	342,000																																																																							
HOYAVivinex ジェメ	30500BZX0026400	367,000																																																																							
Clareon Vivity	30700BZX0007900	361,000																																																																							
TECNIS オデッセイオプテ	30600BZX0002400	355,000																																																																							
TECNISオデッセイTori	30600BZX0002500	380,000																																																																							
TECNISピュアシーオプティ	30600BZX0016700	355,000																																																																							
TECNISピュアシーTori	30600BZX0016800	380,000																																																																							
アクリバトリノバPro	30600BZX0018900	329,000																																																																							
アクリバトリノバProトーリッ	30700BZX0005300	355,000																																																																							
HOYA Vivinex ジェ	30600BZX0022900	342,000																																																																							
HOYA Vivinexジェメ	30600BZX0023000	367,000																																																																							
Clareon PanOpti	3200BZX00293000	348,000																																																																							
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	374,000																																																																							
08・1202・7	具志堅循環器・内科	〒901-2102 浦添市字前田1152番地1		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 264号 徴収開始年月日：令和 4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>バロキサビルマルボキシル</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	バロキサビルマルボキシル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																												
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																					
バロキサビルマルボキシル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																						
08・1204・3	城間クリニック	〒901-2102 浦添市前田564-1		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 255号 徴収開始年月日：令和 3年 6月30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>ブレクスピプラゾール</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ブレクスピプラゾール</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ブレクスピプラゾール</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>デスベンラファキシン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ブレクスピプラゾール	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		ブレクスピプラゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		ブレクスピプラゾール	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		デスベンラファキシン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																													
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																					
ブレクスピプラゾール	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																																						
ブレクスピプラゾール	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																						
ブレクスピプラゾール	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																						
デスベンラファキシン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	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																																
08・1219・1	幸喜内科 糖尿病・甲状腺クリニック	〒901-2102 浦添市前田二丁目1517番		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 販売名 FreeStyle リブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ2 (Reader) 7,500 徴収開始年月日: 令和 8年 1月10日																																
08・1223・3	乳腺・甲状腺クリニック うらそえ	〒901-2113 浦添市大平一丁目11番5号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日: 令和 6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>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6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	4	7,000	02:2人室	6		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																	
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	8,000																																		
01:個室	4	7,000																																		
02:2人室	6																																			
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																																		
08・1226・6	名嘉村クリニック	〒901-2132 浦添市伊祖3丁目8番15号	8	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 330号 徴収開始年月日: 令和 7年 8月21日 <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>BF2.649</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BF2.649</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>トゾラクマブ</td> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-861</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-861(長期)</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Orforglipron</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-360</td> <td>1:内服薬 2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></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 12号 徴収開始年月日: 令和 6年10月 1日 販売名 FreeStyleリブレ2 センサー 7,480 FreeStyleリブレ2 reader 7,700	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	BF2.649	1:内服薬 3:第Ⅲ相	7		BF2.649	1:内服薬 3:第Ⅲ相	15		トゾラクマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1		TAK-861	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2		TAK-861(長期)	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1		Orforglipron	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5		TAK-360	1:内服薬 2:第Ⅱ相	2	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																	
BF2.649	1:内服薬 3:第Ⅲ相	7																																		
BF2.649	1:内服薬 3:第Ⅲ相	15																																		
トゾラクマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1																																		
TAK-861	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2																																		
TAK-861(長期)	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1																																		
Orforglipron	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5																																		
TAK-360	1:内服薬 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																																											
08・1227・4 (08・3158・5)	社会医療法人仁愛会 浦添総合病院	〒901-2102 浦添市前田1丁目56番1号	334	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 306号 治験薬名称 BAY2433334 MED13506 BI456906 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 14 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年12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 60号 徴収開始年月日：令和 5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>20</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>30,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>65</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>334床</td> <td>費用徴収病床数 157床 割合 47.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 108号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 14号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 71号 徴収開始年月日：令和 5年12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>01:検査</td> <td>1,177</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,155</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	20	9,000	01:個室	8	12,000	01:個室	1	30,000	02:2人室	16	1,500	04:4人室	112	1,500	04:4人室	112		05:5人室以上	65		全許可病床数	334床	費用徴収病床数 157床 割合 47.0%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,177	01:検査	1,155	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925
区分	病床数	徴収金額																																													
01:個室	20	9,000																																													
01:個室	8	12,000																																													
01:個室	1	30,000																																													
02:2人室	16	1,500																																													
04:4人室	112	1,500																																													
04:4人室	112																																														
05:5人室以上	65																																														
全許可病床数	334床	費用徴収病床数 157床 割合 47.0%																																													
診療の名称	徴収額																																														
01:検査	1,177																																														
01:検査	1,155																																														
02:リハビリテーション	2,255																																														
02:リハビリテーション	2,695																																														
02:リハビリテーション	1,980																																														
02:リハビリテーション	2,035																																														
02:リハビリテーション	1,925																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 229号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,625 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 徴収開始年月日: 令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,800
08・1229・0	てだこ浦西駅 循環器 ・糖尿病クリニック	〒901-2101 浦添市西原6-12-9 Esan Terrace 浦西2F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 27号 徴収開始年月日: 令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,800 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,089 DEXCOMG7 システムパック 4,500 DEXCOM G7 モニター 7,089

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
09・1050・8	公益社団法人 北部地区医師会 北部地区医師会病院	〒905-0006 名護市宇茂佐1712-3	236	<p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 2号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月22日 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 441号 徴収開始年月日：令和元年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>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>132</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>236床</td><td>費用徴収病床数 30床 割合 12.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 徴収額 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 18号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,150 01:検査 1,150 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 202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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	18	2,750	01:個室	6	3,300	01:個室	4	5,500	01:個室	13		02:2人室	2		03:3人室	48		04:4人室	132		05:5人室以上	11		全許可病床数	236床	費用徴収病床数 30床 割合 12.7%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	2,200																																			
01:個室	18	2,750																																			
01:個室	6	3,300																																			
01:個室	4	5,500																																			
01:個室	13																																				
02:2人室	2																																				
03:3人室	48																																				
04:4人室	132																																				
05:5人室以上	11																																				
全許可病床数	236床	費用徴収病床数 30床 割合 12.7%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・1053・2	勝山病院	〒905-0007 名護市屋部468-1	154	<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 42号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 111号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21:(療養入院) 1 0 81:老(療養入院) 老1 0</p> <p>徴収開始年月日:平成30年4月1日</p>
09・1060・7	沖縄県北部保健所	〒905-0017 名護市大中2-13-1		<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 222号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 520</p> <p>徴収開始年月日:平成17年7月1日</p>
10・1012・6 (10・3043・5)	医療法人 晴明会 糸満 晴明病院	〒901-0334 糸満市大度520	280	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 201号 治験薬名称 プロナツェリン (DSP-54) 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>徴収開始年月日:平成30年2月1日</p>
10・1025・8	ウェルネス西崎病院	〒901-0361 糸満市糸満2041-5	60	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 144号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 22:(療養入院) 2 0 0 0 71:老(一般) I 老特1 0 0 0 82:老(療養入院) 老2 0 0 0</p> <p>徴収開始年月日:平成23年11月22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																																																															
10・1034・0	医療法人 水晶会 安里眼科	〒901-0302 糸満市潮平722	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 281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>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>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td></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> <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 81号 徴収開始年月日：令和 8年 3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>ClareonPaoptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>420,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン Vivity Ex</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン非球面PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン非球面PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>420,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivity T</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>420,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>420,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>420,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP (POD)</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>450,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	6		02:2人室			04:4人室			全許可病床数	9床	費用徴収病床数 3床 割合 33.3%	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	ClareonPaoptix	30200BZX0029300	350,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	420,000	クラレオン Vivity Ex	30500BZX0004100	350,000	クラレオン非球面PanOpti	30200BZX0029400	350,000	クラレオン非球面PanOpti	30300BZX0015300	420,000	ClareonVivity T	30700BZX0007900	420,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	350,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	420,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	350,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	420,000	ファインビジョンHP (POD)	30400BZX0019700	350,000	ClareonPanOptix	30700BZX0029800	380,000	ClareonTM PanOp	30800BZX0001500	450,000
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	6																																																																		
02:2人室																																																																			
04:4人室																																																																			
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 3床 割合 33.3%																																																																	
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																																																																	
ClareonPaoptix	30200BZX0029300	350,000																																																																	
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	420,000																																																																	
クラレオン Vivity Ex	30500BZX0004100	350,000																																																																	
クラレオン非球面PanOpti	30200BZX0029400	350,000																																																																	
クラレオン非球面PanOpti	30300BZX0015300	420,000																																																																	
ClareonVivity T	30700BZX0007900	420,000																																																																	
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	350,000																																																																	
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	420,000																																																																	
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	350,000																																																																	
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	420,000																																																																	
ファインビジョンHP (POD)	30400BZX0019700	350,000																																																																	
ClareonPanOptix	30700BZX0029800	380,000																																																																	
ClareonTM PanOp	30800BZX0001500	450,000																																																																	
10・1044・9 (10・3061・7)	医療法人 陽和会 南山病院	〒901-0313 糸満市賀数406-1	215	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 81号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>3,000</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></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>47</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>215床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 8.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19	3,000	01:個室	9		02:2人室	8		04:4人室	132		05:5人室以上	47		全許可病床数	215床	費用徴収病床数 19床 割合 8.8%																																										
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	19	3,000																																																																	
01:個室	9																																																																		
02:2人室	8																																																																		
04:4人室	132																																																																		
05:5人室以上	47																																																																		
全許可病床数	215床	費用徴収病床数 19床 割合 8.8%																																																																	
10・1049・8	かみや母と子のクリニック	〒901-0301 糸満市阿波根1552-2	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 406号 徴収開始年月日：平成30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>4</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	8,000	01:個室	5	4,000	01:個室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	4	8,000																																																																	
01:個室	5	4,000																																																																	
01:個室	10																																																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
10・1053・0	西崎病院	〒901-0314 糸満市座波 3 7 1 - 1	150	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (Re) 7,000 1:有 1 FreeStyleリブレ (セン) 7,000 1:有 1</p> <p>徴収開始年月日:平成29年 3月10日</p> <p>徴収額 医療機器管理室 技師の人数</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 306号 徴収開始年月日:平成26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>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,000	01:個室	2		02:2人室	14		03:3人室	0		04:4人室	132		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 2床 割合 1.3%					
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	2	4,000																												
01:個室	2																													
02:2人室	14																													
03:3人室	0																													
04:4人室	132																													
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 2床 割合 1.3%																												
11・1010・8	医療法人 おもと会 大浜第二病院	〒901-0215 豊見城市渡嘉敷 1 5 0	177	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 453号 徴収開始年月日:令和元年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>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>170</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>177床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 37号 徴収開始年月日:平成28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	1	3,300	01:個室	3		02:2人室	3		04:4人室	170		全許可病床数	177床	費用徴収病床数 1床 割合 0.6%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,850
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	1	3,300																												
01:個室	3																													
02:2人室	3																													
04:4人室	170																													
全許可病床数	177床	費用徴収病床数 1床 割合 0.6%																												
診療の名称	徴収額																													
02:リハビリテーション	2,450																													
02:リハビリテーション	1,800																													
02:リハビリテーション	1,850																													
11・1035・5	田仲医院	〒901-0244 豊見城市宜保二丁目 1 番地 9		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 215号 徴収開始年月日:令和 2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>TA-7284</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	TA-7284	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																										
TA-7284	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																											
11・1048・8	朋友クリニック	〒901-0243 豊見城市上田 1 - 1 7		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 25号 徴収開始年月日:令和 7年 7月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DEXCOM CGM センサーキット</td> <td>5,200</td> </tr> <tr> <td>DEXCOM CGM リーダー</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>フリースタイルリブレ 2 センサー</td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>フリースタイルリブレ 2 リーダー</td> <td>7,500</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	DEXCOM CGM センサーキット	5,200	DEXCOM CGM リーダー	7,500	フリースタイルリブレ 2 センサー	7,800	フリースタイルリブレ 2 リーダー	7,500																
販売名	徴収額																													
DEXCOM CGM センサーキット	5,200																													
DEXCOM CGM リーダー	7,500																													
フリースタイルリブレ 2 センサー	7,800																													
フリースタイルリブレ 2 リーダー	7,500																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11・1061・1	とよみ眼科	〒901-0201 豊見城市字真玉橋285-1-2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 58号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラレオン パンオプティクス 30200BZX0029400 245,000 クラレオン パンオプティクス 30300BZX0015300 265,000 クラレオン Vivity Ex 30500BZX0004100 245,000 クラレオン ビビティトールック 30700BZX0007900 265,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																	
11・1066・0 (11・3048・2)	友愛医療センター	〒901-0224 豊見城市字与根50番地212	388	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 329号 治験薬名称 CFZ533 Guselkumab LNP023 AIN457 MK-6194 AIS-D08</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 65号</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 8号</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 221号</p>																																																																																	
				<p>徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</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>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7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>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>61</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>252</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>388床</td> <td>費用徴収病床数 70床 割合 18.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 4年10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>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	8	15,400	01:個室	61	11,000	01:個室	36		02:2人室	12		04:4人室	252		05:5人室以上	18		全許可病床数	388床	費用徴収病床数 70床 割合 18.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,785
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																		
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																			
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																			
区分	病床数	徴収金額																																																																																			
01:個室	1	22,000																																																																																			
01:個室	8	15,400																																																																																			
01:個室	61	11,000																																																																																			
01:個室	36																																																																																				
02:2人室	12																																																																																				
04:4人室	252																																																																																				
05:5人室以上	18																																																																																				
全許可病床数	388床	費用徴収病床数 70床 割合 18.0%																																																																																			
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																			
7,700																																																																																					
5,500																																																																																					
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																			
3,300																																																																																					
2,090																																																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																		
01:(一般入院)急性期一			2,785																																																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
11・1067・8 (11・3049・0)	豊見城中央病院	〒901-0243 豊見城市字上田25番地	268	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 324号 治験薬名称 KAR TH-004-001 ONO-1110</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <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>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td></td> <td>4</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 59号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 8月 3日</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 233号 入院料区分 06:(一般入院)急性期一</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年12月 8日</p> <table border="1"> <tr> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2,316</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 746号 金属 03:コバルト</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td>115,500</td> <td>115,500</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	3:外用薬	3:第Ⅲ相		6	3:外用薬	3:第Ⅲ相		4	1:内服薬	2:第Ⅱ相		4		徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	対象者数	徴収日数	徴収料金			2,316	その他金属	上顎	下顎		115,500	115,500
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																					
3:外用薬	3:第Ⅲ相		6																																					
3:外用薬	3:第Ⅲ相		4																																					
1:内服薬	2:第Ⅱ相		4																																					
	徴収額																																							
02:リハビリテーション	2,695																																							
02:リハビリテーション	2,035																																							
02:リハビリテーション	1,925																																							
対象者数	徴収日数	徴収料金																																						
		2,316																																						
その他金属	上顎	下顎																																						
	115,500	115,500																																						
11・1070・2	とよさきメンタルクリニック	〒901-0222 豊見城市字渡橋名289番地62-3		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 診療科 02:精 35:心内</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <table border="1"> <tr> <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> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>9,900</td> <td>9,900</td> <td>9,900</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9,900</td> <td>9,900</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	9,900	9,900	9,900				9,900	9,900																						
予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																			
9,900	9,900	9,900																																						
9,900	9,900																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12・1015・5	南城眼科	〒901-0615 南城市玉城堀川695-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ IQ レストア シ 22000BZX0097000 190,000 アクリソフ IQ レストア ト 22600BZX0000700 230,000 アクリソフ IQ レストア + 22600BZX0017900 190,000 アクリソフ IQ レストア + 22700BZX0000600 230,000 アクリソフ IQ Pan0pt 22700BZX0004200 290,000 アクリソフ IQ Pan0pt 23100BZX0004300 320,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 140,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 140,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 140,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 160,000 エイエフー1 アイシー 22300BZX0042700 130,000
12・1019・7	医療法人真徳会沖縄メディカル病院	〒901-1414 南城市佐敷字津波古西原2310番地	199	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 217号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06：(一般入院) 急性期一 2,320
21・1025・5	もとぶ記念病院	〒905-0206 国頭郡本部町石川972番地	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 445号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 10 02:2人室 16 04:4人室 140 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 4床 割合 2.4%
21・1048・7	北山病院	〒905-0428 国頭郡今帰仁村今泊307番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 380号 徴収開始年月日：平成23年 7月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 02:2人室 8 03:3人室 3 04:4人室 48 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 1床 割合 1.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
21・1055・2	もとぶ野毛病院	〒905-0212 国頭郡本部町大浜 8 8 0 - 1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 213号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 <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: center;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">148床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	136		全許可病床数	148床	費用徴収病床数 2床 割合 1.4%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	2	3,000																				
02:2人室	4																					
03:3人室	6																					
04:4人室	136																					
全許可病床数	148床	費用徴収病床数 2床 割合 1.4%																				
21・1062・8	きんクリニック	〒904-1201 国頭郡金武町金武 9 4 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 28日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,700 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,700																		
21・1065・1	やまだクリニック	〒905-0212 国頭郡本部町大浜 8 7 4 番地の 1 5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 23号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,500 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,500																		
22・1018・8	読谷村診療所	〒904-0305 中頭郡読谷村都屋 1 6 7 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,800 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,089																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
22・1028・7 (22・3158・6)	社会医療法人 かりゆし会 ハートライフ病院	〒901-2417 中頭郡中城村伊集 2 0 8	308	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 308号 治験薬名称 セマグルチド KAR セマグルチド 徴収開始年月日：令和 6年 8月 16日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 27号 徴収開始年月日：令和 5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>35</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>208</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>43</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>308床</td><td>費用徴収病床数 38床 割合 12.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 110号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 16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 7年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	35	5,500	01:個室	1	11,000	01:個室	1	22,000	01:個室	1	33,000	01:個室	208		02:2人室	12		03:3人室	3		04:4人室	4		05:5人室以上	43		全許可病床数	308床	費用徴収病床数 38床 割合 12.3%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	35	5,500																																			
01:個室	1	11,000																																			
01:個室	1	22,000																																			
01:個室	1	33,000																																			
01:個室	208																																				
02:2人室	12																																				
03:3人室	3																																				
04:4人室	4																																				
05:5人室以上	43																																				
全許可病床数	308床	費用徴収病床数 38床 割合 12.3%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 198号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 2,480
22・1034・5 (22・3028・1)	アドベンチスト メディカルセンター	〒903-0116 中頭郡西原町幸地 8 6 8	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日: 令和 4年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 34 02: 2人室 6 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 8床 割合 16.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 500 徴収開始年月日: 平成30年 7月 9日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 745号 徴収開始年月日: 令和 5年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 242,000 242,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 501号 徴収開始年月日: 令和 5年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
22・1051・9	北中城若松病院	〒901-2314 中頭郡北中城村大城311番地	235	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 51号 徴収開始年月日：令和 6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>3</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</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>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,650</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>160</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>201床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 7.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	3	2,200	01:個室	2	5,500	01:個室	1	8,800	02:2人室	6	1,650	02:2人室	10		03:3人室	6		04:4人室	160		05:5人室以上	10		全許可病床数	201床	費用徴収病床数 15床 割合 7.5%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	1,100																																			
01:個室	3	2,200																																			
01:個室	2	5,500																																			
01:個室	1	8,800																																			
02:2人室	6	1,650																																			
02:2人室	10																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	160																																				
05:5人室以上	10																																				
全許可病床数	201床	費用徴収病床数 15床 割合 7.5%																																			
22・1054・3	やびく産婦人科小児科	〒904-0111 中頭郡北谷町砂辺306	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 469号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	2	5,500	01:個室	2	6,500	01:個室	1	8,000	01:個室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	5,000																																			
01:個室	2	5,500																																			
01:個室	2	6,500																																			
01:個室	1	8,000																																			
01:個室	10																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																			
22・1096・4	太田小児科医院	〒903-0122 中頭郡西原町小橋川164-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 徴収開始年月日：令和 7年 4月16日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>5,000</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	02:精	5,000																									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																
02:精	5,000																																				
22・1138・4	ロクト整形J2	〒904-0202 中頭郡嘉手納町屋良1063番1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12:整外</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	12:整外	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																					
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																
12:整外	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
22・1155・8	うえむら病院	〒901-2424 中頭郡中城村字南上原 8 0 3 - 3	62	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号 徴収開始年月日：令和元年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>26</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>62床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 48.4%</td> </tr> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>徴収額 22,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	26	3,300	01:個室	4	5,500	01:個室	20		02:2人室	12		全許可病床数	62床	費用徴収病床数 30床 割合 48.4%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	26	3,300																				
01:個室	4	5,500																				
01:個室	20																					
02:2人室	12																					
全許可病床数	62床	費用徴収病床数 30床 割合 48.4%																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
22・1162・4 (22・3155・2)	医療法人徳洲会 中部 徳洲会病院	〒901-2393 中頭郡北中城村字比嘉801番地	408	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 67号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>92</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>78</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>66</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>408床</td> <td>費用徴収病床数 97床 割合 23.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000</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 27号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000</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 47号 徴収開始年月日：令和元年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>2,050</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 218号 徴収開始年月日：令和 6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>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,530</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	4	11,000	01:個室	92	5,500	01:個室	78		02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	160		05:5人室以上	66		全許可病床数	408床	費用徴収病床数 97床 割合 23.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	2,050	02:リハビリテーション	1,800	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,530
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	16,500																																																				
01:個室	4	11,000																																																				
01:個室	92	5,500																																																				
01:個室	78																																																					
02:2人室	4																																																					
03:3人室	3																																																					
04:4人室	160																																																					
05:5人室以上	66																																																					
全許可病床数	408床	費用徴収病床数 97床 割合 23.8%																																																				
診療の名称	徴収額																																																					
02:リハビリテーション	2,450																																																					
02:リハビリテーション	1,850																																																					
02:リハビリテーション	1,750																																																					
02:リハビリテーション	2,050																																																					
02:リハビリテーション	1,800																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
01:(一般入院)急性期一			2,530																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22・1168・1	とうま内科	〒903-0116 中頭郡西原町字幸地973番地3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 394号 徴収開始年月日：平成29年12月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 1 3,000 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 2床 割合 11.8%
22・1188・9	読谷ゆんたくクリニック	〒904-0304 中頭郡読谷村字楚辺2410-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 8日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 04:神内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
22・1196・2	よみたんファミリー内科	〒904-0314 中頭郡読谷村古堅673番地1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 24号 徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500
23・1054・1 (23・3210・3)	嬉野が丘 サマリヤ人病院	〒901-1105 島尻郡南風原町新川460番地	372	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 241号 徴収開始年月日：平成30年12月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 O P C-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 O P C-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 496号 徴収開始年月日：令和 2年10月23日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
23・1067・3	医療法人信和会 沖縄第一病院	〒901-1111 島尻郡南風原町兼城642-1	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年12月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 3,300 01:個室 4 02:2人室 8 03:3人室 3 04:4人室 124 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 15床 割合 9.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・1118・4	東風平第一医院	〒901-0411 島尻郡八重瀬町友寄42		入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 26号 入院料区分 35: (診療養入院) 徴収開始年月日: 平成14年10月22日 対象者数 徴収日数 徴収料金 400
23・1125・9	久田病院	〒901-1101 島尻郡南風原町大名275	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 420号 徴収開始年月日: 令和元年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 14 04:4人室 136 05:5人室以上 60 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 4床 割合 1.9%
23・1153・1 (23・3176・6)	与那原中央病院	〒901-1303 島尻郡与那原町与那原2905	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日: 令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,000 01:個室 3 03:3人室 9 04:4人室 152 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 6床 割合 3.5% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 56号 徴収開始年月日: 令和 7年 5月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareon非球面P 30200BZX0029400 346,500 アルコンCiareon非球面P 30300BZX0015300 385,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 346,500 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 385,000 Clareon VivityE 30500BZX0004100 346,500 Clareon Vivity 30700BZX0007900 385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
23・1184・6 (23・3186・5)	医療法人徳洲会 南部 徳洲会病院	〒901-0417 島尻郡八重瀬町外間171番地1	357	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 317号 治験薬名称 JNJ-78901563 NN9838 PF-07923568 MK-5684 MK-5684</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 9月 21日</p> <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>50</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>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ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 66号 徴収開始年月日：令和 7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>25</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>280</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>357床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 7.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 103号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 10号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 52号 徴収開始年月日：令和元年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>2,050</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 216号 徴収開始年月日：令和 6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>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,530</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	50		2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		区分	病床数	徴収金額	01:個室	25	5,500	01:個室	1	16,500	01:個室	25		03:3人室	3		04:4人室	280		05:5人室以上	23		全許可病床数	357床	費用徴収病床数 26床 割合 7.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,050	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,530
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	50																																																																				
2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																				
1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																				
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																				
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																				
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	25	5,500																																																																				
01:個室	1	16,500																																																																				
01:個室	25																																																																					
03:3人室	3																																																																					
04:4人室	280																																																																					
05:5人室以上	23																																																																					
全許可病床数	357床	費用徴収病床数 26床 割合 7.3%																																																																				
診療の名称	徴収額																																																																					
02:リハビリテーション	2,050																																																																					
02:リハビリテーション	2,450																																																																					
02:リハビリテーション	1,850																																																																					
02:リハビリテーション	1,750																																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																			
01:(一般入院)急性期一			2,530																																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・1202・6	よなみね眼科	〒901-1304 島尻郡与那原町東浜94番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 59号 徴収開始年月日：令和 7年 7月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 400,000
23・1208・3	発達・神経クリニック プロップ	〒901-1105 島尻郡南風原町字新川215番地3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 323号 徴収開始年月日：令和 7年 8月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 センタナファジン 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 センタナファジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 予約に基づく診察 (予約診察) 第 34号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 10:小 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
23・1216・6	医療法人杏月会 空の森クリニック	〒901-0406 島尻郡八重瀬町字屋宜原229-1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 357号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 10,000 01:個室 9 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 徴収額 7,920
23・1246・3	はえばるクリニック	〒901-1104 島尻郡南風原町字宮平202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 82号 徴収開始年月日：令和 8年 1月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 02:2人室 2 5,500 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25・1015・7	竹富町立竹富診療所	〒907-1101 八重山郡竹富町竹富323番地		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 5月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,656 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,656 2:無
80・1003・8 (80・3003・2)	独立行政法人国立病院 機構 琉球病院	〒904-1201 国頭郡金武町金武7958-1	416	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 60号 徴収開始年月日：平成25年11月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SM-13496 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 SM-13496 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 OPS-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 113 02:2人室 6 03:3人室 6 04:4人室 148 05:5人室以上 77 全許可病床数 353床 費用徴収病床数 3床 割合 0.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
80・1004・6	独立行政法人国立病院機構 沖縄病院	〒901-2214 宜野湾市我如古3-20-14	300	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 305号 治験薬名称 Efgartigimod PH Efgartigimod PH Pozelimab及びCemd S-217622 BMS-986278 トゾラキマブ</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 83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>27</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</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>204</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>283床</td><td>費用徴収病床数 48床 割合 17.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 104号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 6月30日</p> <p>徴収開始年月日：令和 8年 3月26日</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	27	2,000	01:個室	9	3,000	01:個室	6	4,000	01:個室	1	5,000	01:個室	4	7,000	01:個室	1	11,000	01:個室	26		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	204		全許可病床数	283床	費用徴収病床数 48床 割合 17.0%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	27	2,000																																						
01:個室	9	3,000																																						
01:個室	6	4,000																																						
01:個室	1	5,000																																						
01:個室	4	7,000																																						
01:個室	1	11,000																																						
01:個室	26																																							
02:2人室	2																																							
03:3人室	3																																							
04:4人室	204																																							
全許可病床数	283床	費用徴収病床数 48床 割合 17.0%																																						
80・1005・3 (80・3004・0)	国立療養所沖縄愛楽園	〒905-1635 名護市済井出1192	314	<p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 105号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 440</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日</p>																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																													
80・1010・3 (80・3008・1)	琉球大学病院	〒901-2725 宜野湾市字喜友名1076番地	620	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 320号</p> <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>3</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>3:第Ⅲ相</td><td>6</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>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</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>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>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>1:内服薬</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>2</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>1:第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</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>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ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> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 11号</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>2</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>10</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	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	1:第Ⅰ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		3:外用薬	2:第Ⅱ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		区分	対象患者数	徴収額		2			10	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																															
2:注射薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																															
3:外用薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																															
2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																															
区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																															
	2																																																																																																																																																																
	10																																																																																																																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																											
				<p>再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験製品名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CGT-HPAC-LCAT</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ADR-001</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AxichtageneCilo</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IDECABTAGENE VI</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LISCABTAGENE MA</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 53号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>55,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>83</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>420</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>620床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 8.2%</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 21号 徴収開始年月日：令和 7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> </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 28号 徴収開始年月日：令和 7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> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 227号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</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>13:(特定入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>3,003</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 752号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</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>400,900</td> <td>400,900</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td>金合金</td> <td>386,900</td> <td>386,900</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td>特殊合金</td> <td>188,600</td> <td>188,600</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>287,800</td> <td>287,800</td> </tr> </tbody> </table>	治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額	CGT-HPAC-LCAT		1		ADR-001	1:第Ⅰ相	6		AxichtageneCilo	3:第Ⅲ相	1		IDECABTAGENE VI	3:第Ⅲ相	2		LISCABTAGENE MA	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	55,000	01:個室	9	13,200	01:個室	40	7,700	01:個室	83		02:2人室	16		04:4人室	420		05:5人室以上	50		全許可病床数	620床	費用徴収病床数 51床 割合 8.2%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	13:(特定入院) 7対1入			3,003	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		400,900	400,900	02:金	金合金	386,900	386,900	02:金	特殊合金	188,600	188,600	04:チタン		287,800	287,800
治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																												
CGT-HPAC-LCAT		1																																																																																													
ADR-001	1:第Ⅰ相	6																																																																																													
AxichtageneCilo	3:第Ⅲ相	1																																																																																													
IDECABTAGENE VI	3:第Ⅲ相	2																																																																																													
LISCABTAGENE MA	3:第Ⅲ相	2																																																																																													
区分	病床数	徴収金額																																																																																													
01:個室	2	55,000																																																																																													
01:個室	9	13,200																																																																																													
01:個室	40	7,700																																																																																													
01:個室	83																																																																																														
02:2人室	16																																																																																														
04:4人室	420																																																																																														
05:5人室以上	50																																																																																														
全許可病床数	620床	費用徴収病床数 51床 割合 8.2%																																																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																													
7,700																																																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																													
3,300																																																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																												
13:(特定入院) 7対1入			3,003																																																																																												
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																												
01:白金		400,900	400,900																																																																																												
02:金	金合金	386,900	386,900																																																																																												
02:金	特殊合金	188,600	188,600																																																																																												
04:チタン		287,800	287,800																																																																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 502号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 71号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 333,300 ClareonPanOptix 30300BZX0025000 333,300 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 308,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 308,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 308,000 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 333,300

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																																																																				
81・1002・8 (03・3001・8)	沖縄県立中部病院	〒904-2243 うるま市宮里 2 8 1 番地	559	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 465号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</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>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>47</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>256</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>244</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>559床</td><td>費用徴収病床数 8床 割合 1.4%</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 14号 徴収開始年月日：令和 4年10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 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,000</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1,900</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 70号 徴収開始年月日：令和 6年 6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>01:検査</td><td>1,089</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,078</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 232号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</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>2,783</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	6	5,500	01:個室	47		02:2人室	4		04:4人室	256		05:5人室以上	244		全許可病床数	559床	費用徴収病床数 8床 割合 1.4%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900			診療の名称	徴収額	01:検査	1,089	01:検査	1,078	01:検査	2,530	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,783
区分	病床数	徴収金額																																																																						
01:個室	2	11,000																																																																						
01:個室	6	5,500																																																																						
01:個室	47																																																																							
02:2人室	4																																																																							
04:4人室	256																																																																							
05:5人室以上	244																																																																							
全許可病床数	559床	費用徴収病床数 8床 割合 1.4%																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																						
7,000																																																																								
5,000																																																																								
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																						
3,000																																																																								
1,900																																																																								
診療の名称	徴収額																																																																							
01:検査	1,089																																																																							
01:検査	1,078																																																																							
01:検査	2,530																																																																							
02:リハビリテーション	2,255																																																																							
02:リハビリテーション	2,695																																																																							
02:リハビリテーション	1,980																																																																							
02:リハビリテーション	2,035																																																																							
02:リハビリテーション	1,925																																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																					
01:(一般入院)急性期一			2,783																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
81・1013・5 (23・3058・6)	沖縄県立精和病院	〒901-1105 島尻郡南風原町新川260	250	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 135号 治験薬名称 OPC-14597 プロパニソ 塩酸ゾプラトロン水和物 塩酸ゾプラトロン水和物</p> <p>徴収開始年月日：平成28年12月9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>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		3:外用薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2										
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																															
3:外用薬	3:第Ⅲ相	5																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																															
81・1015・0 (09・3082・5)	沖縄県立北部病院	〒905-0017 名護市大中2-12-3	327	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 452号 徴収開始年月日：令和元年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>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>284</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>327床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 10号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 223号 徴収開始年月日：令和6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>02:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,717</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	16		02:2人室	6		04:4人室	284		05:5人室以上	19		全許可病床数	327床	費用徴収病床数 2床 割合 0.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02:(一般入院)急性期一			2,717
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	7,700																															
01:個室	16																																
02:2人室	6																																
04:4人室	284																																
05:5人室以上	19																																
全許可病床数	327床	費用徴収病床数 2床 割合 0.6%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
02:(一般入院)急性期一			2,717																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																															
81・1016・8	公立久米島病院	〒901-3121 島尻郡久米島町嘉手苅572-3	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和 2年 9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>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 2.5%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 230号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日</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>47:(一般入院) I群1</td> <td></td> <td></td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>71:老(一般) I老特1</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>71:老(一般) I老特1</td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	7		04:4人室	32		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 1床 割合 2.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	47:(一般入院) I群1			2,040	71:老(一般) I老特1			0	71:老(一般) I老特1			0
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	1	4,400																																	
01:個室	7																																		
04:4人室	32																																		
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 1床 割合 2.5%																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																
47:(一般入院) I群1			2,040																																
71:老(一般) I老特1			0																																
71:老(一般) I老特1			0																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81・1017・6 (23・3179・0)	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター	〒901-1105 島尻郡南風原町新川118番地の1	444	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 309号 治験薬名称 pozelimab Comdi BIIB122 V116 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 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 治験機器名称 Pulmonary Drug 徴収開始年月日：平成26年 8月21日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 3</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 454号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,400 01:個室 8 7,700 01:個室 8 5,500 01:個室 49 02:2人室 28 03:3人室 3 04:4人室 284 05:5人室以上 52 全許可病床数 434床 費用徴収病床数 18床 割合 4.1%</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 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000</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 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900</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 54号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035</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
				02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 162号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 43:(一般入院)7対1特 2,577
81・1018・4 (01・3580・5)	沖縄赤十字病院	〒902-0076 那覇市与儀1丁目3番1号	277	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 72号 徴収開始年月日:令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 31 4,400 01:個室 8 6,600 02:2人室 8 1,100 01:個室 22 02:2人室 10 03:3人室 9 04:4人室 184 05:5人室以上 25 全許可病床数 302床 費用徴収病床数 52床 割合 17.2% 200床以上の病院の初診 (病院初診)第 84号 徴収開始年月日:令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診)第 11号 徴収開始年月日:令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診)第 18号 徴収開始年月日:令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 142号 徴収開始年月日:平成23年 9月29日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院)7対1入 29 0 0

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
81・1019・2 (06・3054・0)	沖縄県立宮古病院	〒906-0013 宮古島市平良字下里4 2 7 番 1	277	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4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>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>277床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 8.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10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 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,900</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 206号 徴収開始年月日：令和元年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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	2	7,700	01:個室	20	2,750	01:個室	32		03:3人室	3		04:4人室	212		05:5人室以上	6		全許可病床数	277床	費用徴収病床数 24床 割合 8.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,380
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	2	11,000																																																							
01:個室	2	7,700																																																							
01:個室	20	2,750																																																							
01:個室	32																																																								
03:3人室	3																																																								
04:4人室	212																																																								
05:5人室以上	6																																																								
全許可病床数	277床	費用徴収病床数 24床 割合 8.7%																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																							
7,000																																																									
5,000																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																							
3,000																																																									
1,900																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																						
04: (一般入院) 急性期一			2,380																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
81・1020・0 (07・3078・7)	沖縄県立八重山病院	〒907-0002 石垣市真栄里584番地1	302	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：令和 7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>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>41</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>188</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>302床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 12.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 107号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000</p> <p>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：令和 2年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,380</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	15,400	01:個室	1	11,000	01:個室	4	7,700	01:個室	13	5,500	01:個室	20	2,750	01:個室	41		02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	188		05:5人室以上	20		全許可病床数	302床	費用徴収病床数 39床 割合 12.9%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	15,400																																						
01:個室	1	11,000																																						
01:個室	4	7,700																																						
01:個室	13	5,500																																						
01:個室	20	2,750																																						
01:個室	41																																							
02:2人室	8																																							
03:3人室	6																																							
04:4人室	188																																							
05:5人室以上	20																																							
全許可病床数	302床	費用徴収病床数 39床 割合 12.9%																																						