

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1110,3 佐医110	神野病院	〒840-0806 佐賀市神園3丁目18番45号	179	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 241号 徴収開始年月日：平成16年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 8 1,100 01:個室 10 0 02: 2 人室 16 550 02: 2 人室 18 0 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 52 0 05: 5 人室以上 58 0 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 25床 割合 13.6%
01,1139,2 佐医139	諸隈病院	〒840-0054 佐賀市水ヶ江2丁目6番22号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 256号 徴収開始年月日：平成16年 2月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 1 7,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 2 02: 2 人室 4 1,500 04: 4 人室 52 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 8床 割合 12.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 11号 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 0
01,1306,7 佐医306	医療法人 聖医会 藤川病院	〒840-0831 佐賀市松原一丁目2番6号	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 99号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 1,650 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 16床 割合 30.8% 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16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 11 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1356,2 佐医356	陣内胃腸科内科医院	〒840-0859 佐賀市新栄西2丁目1番2号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,600 01:個室 5 2,600 02:2人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3%
01,1429,7 佐医429	清友病院	〒849-0901 佐賀市久保泉町大字川久保5 4 5 7番地	100	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 9号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 抑肝散 1:内服薬 1 1
01,1443,8 佐医443	医療法人 信愛整形外科医院	〒840-0843 佐賀市川原町4番8号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 235号 徴収開始年月日：平成 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 1 5,000 01:個室 3 4,000 02:2人室 4 2,000 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1444,6 佐医444	ながえ内科クリニック	〒849-0934 佐賀市開成1丁目4番2号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 71号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 1 1,000 02:2人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6%
01,1450,3 佐医450	高柳内科	〒840-0863 佐賀市嘉瀬町大字十五2 2 9 1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 130号 徴収開始年月日：平成10年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 1 3,300 02:2人室 8 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1465,1 佐医465	医療法人 おそえがわ 脳神経内科	〒840-0806 佐賀市神園3丁目4番5号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 57号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,700 01:個室 1 2,200 02:2人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6%
01,1479,2 佐医479	島田医院	〒840-0861 佐賀市嘉瀬町大字中原1973番地1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 264号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 02:2人室 8 04:4人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 1床 割合 5.9%
01,1492,5 佐医492	医療法人 春陽会 上 村病院	〒849-0913 佐賀市兵庫町大字淵1903番地1	160	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：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 16 4,500 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 1 1,100 01:個室 8 02:2人室 38 03:3人室 15 04:4人室 68 全許可病床数 152床 費用徴収病床数 23床 割合 15.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 19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 2,636

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1502,1 佐医502	福岡病院	〒849-0934 佐賀市開成6丁目14番10号	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 62号 徴収開始年月日：平成11年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 7 2,750 03:3人室 6 0 04:4人室 88 0 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 9床 割合 8.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 8号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
01,1504,7 佐医504	医療法人 むつみのかい もろくま心療クリニック	〒849-0921 佐賀市高木瀬西2丁目17番2号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 35:心内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
01,1506,2 佐医506	平林クリニック	〒840-0031 佐賀市下田町2番23号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 103号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 3 7,000 02:2人室 2 1,000 04:4人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3%
01,1507,0 佐医507	医療法人 力武クリニック	〒849-0934 佐賀市開成3丁目5番5号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 90号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,000 02:2人室 10 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 2床 割合 16.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1510,4 佐医510	医療法人 尽心会 百武整形外科病院	〒840-0054 佐賀市水ヶ江3丁目2番13号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 86号 徴収開始年月日：平成15年10月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 6 5,000 01:個室 1 2,500 01:個室 1 15,000 01:個室 1 20,000 02:2人室 8 1,000 04:4人室 24 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 17床 割合 37.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 121号 徴収開始年月日：平成16年 2月28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 2,466
01,1517,9 佐医517	サンテ溝上病院	〒840-0811 佐賀市大財1丁目6番60号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 201号 徴収開始年月日：平成13年 1月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 6 5,500 01:個室 8 4,950 02:2人室 4 04:4人室 56 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 15床 割合 20.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 147号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,728
01,1530,2 佐医530	橋野医院	〒849-0922 佐賀市高木瀬東五丁目17番15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 133号 徴収開始年月日：平成16年 1月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 02:2人室 6 1,000 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1531,0 佐医531	小峯クリニック	〒840-0023 佐賀市本庄町大字袋 2 7 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 152号 徴収開始年月日：平成16年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 04: 4 人室 8 0 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
01,1534,4 佐医534	医療法人 智仁会 佐賀リハビリテーション病院	〒840-0016 佐賀市南佐賀 1 丁目 1 7 番 1 号	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 116号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 10 6,050 02: 2 人室 16 04: 4 人室 68 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 12床 割合 12.5%
01,1538,5 佐医538	医療法人 仁和小池病院	〒840-0861 佐賀市嘉瀬町大字中原 1 9 2 2 番地 2	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 113号 徴収開始年月日：平成16年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 01:個室 2 6,000 01:個室 1 9,000 02: 2 人室 6 04: 4 人室 28 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 5床 割合 12.8%
01,1567,4 佐医567	内野産婦人科	〒840-0054 佐賀市水ヶ江 2 丁目 4 番 2 号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 167号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 1 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 10 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1573,2 佐医573	医療法人 安寿会 田 中病院	〒840-0862 佐賀市嘉瀬町大字扇町 2 3 4 4 番 地 1 6	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 202号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 2 2,800 01:個室 1 02: 2 人室 2 1,300 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 16 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 5床 割合 15.6%
01,1579,9 (01,3280,8) 佐医579	島田病院	〒840-0861 佐賀市嘉瀬町大字中原 1 6 7 9 番 地 1	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 168号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 2 4,400 04: 4 人室 80 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 4床 割合 4.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 41号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1587,2 (01,3277,4) 佐医587	医療法人社団 敬愛会 佐賀記念病院	〒849-0917 佐賀市高木瀬町大字長瀬 1 2 4 0 番地 1	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 142 0 01:個室 6 8,800 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 8床 割合 4.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 78号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,160 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 8号 徴収開始年月日：令和 7年 9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 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 200,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 230,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 200,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 230,000 テクニスタデッセイ VB 30600BZX0002400 220,000 テクニスタデッセイ TYB 30600BZX0002500 260,000 テクニ PureSee 30600BZX0016700 220,000 テクニ PureSee To 30600BZX0016800 260,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 230,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 260,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 230,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 260,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 260,000
01,1602,9 佐医602	佐賀クリニック	〒840-0825 佐賀市中央本町 2 番 2 1 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 269号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 1床 割合 5.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1604,5 佐医604	医療法人 金武外科肛門科	〒840-0041 佐賀市城内二丁目2番56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 185号 徴収開始年月日：平成16年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,000 01:個室 4 4,000 02:2人室 4 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,1609,4 佐医609	医療法人 三和会 兵庫整形外科	〒840-0001 佐賀市巨勢町大字修理田1226番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 278号 徴収開始年月日：平成16年11月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,000 01:個室 1 4,000 01:個室 2 1,000 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1610,2 佐医610	医療法人 南里泌尿器科医院	〒840-0831 佐賀市松原三丁目2番33号	18	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号 徴収開始年月日：平成18年5月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ZG-802 1:内服薬 2:第Ⅱ相 16 ONO-1110 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 AKP-009 1:内服薬 2:第Ⅱ相 16 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 279号 徴収開始年月日：平成16年11月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 8,800 01:個室 3 3,300 02:2人室 4 02:2人室 4 2,200 04:4人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
01,1619,3 佐医619	医療法人 卓悠会 さが駅前眼科	〒840-0804 佐賀市神野東1丁目9番18号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 10号 徴収開始年月日：令和8年6月1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1628,4 佐医628	医療法人 森永整形外科医院	〒849-0934 佐賀市開成六丁目 1 4 番 4 8 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 309号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 3 2,000 01:個室 3 02: 2 人室 4 1,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
01,1641,7 佐医641	医療法人 明雄会 深町眼科医院	〒840-0047 佐賀市与賀町 2 番 6 9 号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 14号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 0. 0 2 5 % 4,380
01,1643,3 佐医643	はーと・なう悠心クリニック	〒840-0826 佐賀市白山二丁目 7 番 1 号エスプラッツ 2 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000 35:心内 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1660,7 佐医660	美川眼科医院	〒840-0831 佐賀市松原4丁目3番21号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 314号 徴収開始年月日：平成21年 3月 2日				
				区分 01:個室 01:個室 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 1床 割合 12.5%				
				病床数 1 7				
				徴収金額 5,000 0				
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日				
				多焦点眼内レンズの販売名 ClareonTM PanOp ClareonTM PanOp Clareon VivityT Clareon VivityT テクニス オデッセイ VB テクニス オデッセイ TVB TECNIS PureSee TECNIS PureSee Vivonex シェムトリッ Vivonex シェムトリッ Vivonex シェムトリッ Vivonex シェムトリッ アクリハトリハ Pro アクリハトリハ Pro ClareonTM PanOp ClareonTM PanOp				
				医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30700BZX0007900 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 30600BZX0018900 30700BZX0005300 30700BZX0029800 30800BZX0001500				
				徴収額 231,000 264,000 231,000 264,000 231,000 264,000 231,000 264,000 198,000 220,000 198,000 220,000 198,000 209,000 264,000 286,000				
				近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 8号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日				
				販売名 リジュセアミニ点眼液0.025%				
				徴収額 4,015				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1671,4 佐医671	岸川整形外科	〒840-0027 佐賀市本庄町本庄 8 6 2 番地 1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 21号 治験薬名称 AMG 1 6 2 AMG 7 8 5 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 30 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 340号 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,1674,8 佐医674	庄野真由美レディース クリニック	〒849-0919 佐賀市兵庫北二丁目 3 0 番 2 6 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 356号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,500 01:個室 3 5,000 01:個室 10 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
01,1676,3 佐医676	じんの内医院	〒840-0017 佐賀市新郷本町 2 4 番 3 号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 336号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 8 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診察室 徴収金額 1 11,000

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
01,1678,9 佐医678	医療法人 中尾医院	〒840-0825 佐賀市中央本町 1－2 2	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 27号 治験薬名称 NZT-235 徴収開始年月日：平成25年11月25日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 341号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 2 1,000 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
01,1685,4 佐医685	しげた総合診療クリニ ック	〒840-0214 佐賀市大和町大字川上 3 2 3－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：平成29年 7月10日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 35:心内 1,000 1,000 59:他 1,000 1,000
01,1692,0 佐医692	医療法人 さの眼科	〒849-0919 佐賀市兵庫北二丁目 2 5 番 8 号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 16号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 0. 0 2 5 % 4,000

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
01,1718,3 佐医718	なゆたの森病院	〒840-0027 佐賀市本庄町大字本庄2 6 9 番地 1	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 346号 徴収開始年月日：平成27年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,000 01:個室 10 5,000 01:個室 2 6,000 01:個室 2 8,000 01:個室 10 0 04: 4 人室 132 0 全許可病床数 165床 費用徴収病床数 23床 割合 13.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 12号 徴収開始年月日：平成27年12月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,850 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 147号 徴収開始年月日：平成27年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,440
01,1757,1 佐医757	福田脳神経外科病院	〒840-0027 佐賀市本庄町本庄1 2 3 6 番地 2	40	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：平成31年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,200 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 24 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 9床 割合 22.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1762,1 佐医762	ぶどうの木クリニック	〒840-0054 佐賀市水ヶ江 1 丁目 2 - 2 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：令和 2年 1月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 6,600 01:個室 4 3,300 01:個室 1 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% 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10月 2日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2(センサー) 6,600 FreeStyleリブ2(リーダー) 6,600
01,1764,7 佐医764	佐賀駅南クリニック	〒840-0801 佐賀市駅前中央一丁目 9 番 3 8 号 佐賀新聞佐賀駅前ビル 6 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 41号 徴収開始年月日：令和 6年11月 9日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NPC-25 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Orforglipron 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 EB-1020 1:内服薬 5 EB-1020 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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 8年 1月16日 販売名 徴収額 Dexcom G7 CGMシステム センサー 5,090 FreeStyle リブ2 センサー 7,130 FreeStyle リブ2 リーダー 9,360 Dexcom G7 CGMシステム モニター 9,360

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1780,3 佐医780	ふくなが眼科	〒849-0934 佐賀市開成6丁目8ー2 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 2号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシヅ-VB 30200BZX0005500 300,000 テクニシヅ-TVB 30200BZX0013900 330,000 クリオパソフティクス 30200BZX0029400 320,000 クリオパソフティクス 30300BZX0015300 350,000 クリオパソフティクス 30200BZX0029300 320,000 クリオパソフティクス 30400BZX0025000 350,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 1号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 8日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼0. 0 2 5 % 4,300
01,1781,1 佐医781	ふじの森ホスピタル	〒840-0521 佐賀市富士町大字小副川2 7 2 番地	163	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 90号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 22 02: 2 人室 2 2,200 03: 3 人室 21 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 49 全許可病床数 163床 費用徴収病床数 4床 割合 2.5%
01,1792,8 佐医792	医療法人 正島脳神経外科	〒849-0937 佐賀市鍋島一丁目3 番 1 0 号		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：令和 4年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1793,6 佐医793	境野病院	〒840-0831 佐賀市松原4丁目2番28号	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173号 徴収開始年月日：令和4年5月1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 6 3,300 02:2人室 8 02:2人室 10 1,100 04:4人室 12 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 17床 割合 45.9%
01,1795,1 佐医795	古賀眼科	〒849-0936 佐賀市鍋島町森田416番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号 徴収開始年月日：令和4年10月3日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 0.02%STN1013900 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 11号 徴収開始年月日：令和8年6月9日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380
01,1805,8 佐医805	のだ整形外科クリニック	〒849-0201 佐賀市久保田町徳万282		予約に基づく診療 (予約診療) 第 5号 徴収開始年月日：令和5年6月19日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 2,200
01,1806,6 佐医806	医療法人公和会 横須賀病院	〒840-0007 佐賀市巨勢町大字高尾324番地15	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 207号 徴収開始年月日：令和5年4月1日 区分 01:個室 1 13,200 01:個室 4 6,600 01:個室 11 4,950 02:2人室 2 04:4人室 72 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 16床 割合 17.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 47号 徴収開始年月日：令和5年4月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,760

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1811,6 佐医811	はーと・なう心療クリニック	〒840-0806 佐賀市神園2丁目6－3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000 35:心内 4,000 4,000 4,000 4,000 4,000
01,1825,6 佐医825	沖田眼科医院	〒849-0917 佐賀市高木瀬町大字長瀬1 1 5 2－9		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 7号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 5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 TECNIS オートセイト 30600BZX0002400 270,000 TECNIS オートセイ T 30600BZX0002500 290,000 TECNISビュアシーオ 30600BZX0016700 270,000 TECNISビュアシー To 30600BZX0016800 290,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 290,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 310,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 270,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 290,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 270,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 12号 徴収開始年月日：令和 8年 6月30日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0. 0 2 5 % 4,300
02,1183,8 唐医183	松籟病院	〒847-0022 唐津市鏡4 3 0 4 番地1	264	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 98号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 01:個室 19 02:2人室 30 03:3人室 36 04:4人室 44 05:5人室以上 138 全許可病床数 270床 費用徴収病床数 3床 割合 1.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1197,8 唐医197	河畔病院	〒847-0021 唐津市松南町 1 1 9 番地 2	167	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：平成16年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 01:個室 8 2,200 01:個室 2 2,750 01:個室 8 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 4 6,600 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 100 全許可病床数 141床 費用徴収病床数 26床 割合 18.4%
02,1207,5 唐医207	唐津第一病院	〒847-0841 唐津市朝日町 1 0 7 1 番地 4	101	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 45号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 3 02: 2 人室 12 3,300 03: 3 人室 24 04: 4 人室 56 全許可病床数 104床 費用徴収病床数 21床 割合 20.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 82号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日
02,1229,9 唐医229	医療法人 清心会 服 巻医院	〒847-0062 唐津市船宮町 2 5 8 8 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 178号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1234,9 唐医234	医療法人 平川病院	〒847-0002 唐津市山本6 4 4 番地 5	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 27号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 01:個室 1 3,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 21 04: 4 人室 16 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 1床 割合 2.5% 時間外診察等 (時間外診察) 第 9号 徴収額 650 1,350
02,1238,0 唐医238	医療法人 修腎会 藤崎病院	〒847-0011 唐津市栄町 2 5 7 6 番地 9	62	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 20号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT－6 5 4 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 33号 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日 区分 01:個室 3 4,400 01:個室 8 3,300 01:個室 1 02: 2 人室 2 04: 4 人室 48 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 11床 割合 17.7% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 66号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 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 2,000
02,1242,2 (02,3143,6) 唐医242	医療法人 本城医院	〒847-0055 唐津市刀町 1 5 3 7 番地 4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 195号 徴収開始年月日：平成 5年 9月 1日 区分 01:個室 2 1,050 01:個室 3 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1248,9 唐医248	仁愛クリニック	〒847-0012 唐津市大名小路5番3号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 900 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,540 01:検査 1,010 01:検査 990 01:検査 1,240 01:検査 1,240
02,1250,5 唐医250	唐津東松浦医師会医療センター	〒847-0041 唐津市千代田町2566番地11	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 144号 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 02:2人室 4 02:2人室 12 1,650 04:4人室 4 05:5人室以上 29 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 12床 割合 24.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 84号 徴収開始年月日：平成15年10月 3日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:(一般入院)急性期一 1,001
02,1252,1 唐医252	医療法人虹心会 たなベクリニック産科婦人科	〒847-0056 唐津市坊主町550番地1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 327号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 7,500 01:個室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
02,1254,7 唐医254	医療法人 きりの内科小児科クリニック	〒847-0002 唐津市山本1561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 51号 徴収開始年月日：平成15年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 02:2人室 6 700 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

令和 8年10月 5日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1261,2 唐医261	医療法人 心和会 藤 原外科医院	〒847-0841 唐津市朝日町 9 8 8 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 249号 徴収開始年月日：平成15年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 2 3,000 01:個室 14 02: 2 人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
02,1266,1 唐医266	医療法人 北島内科	〒847-0075 唐津市和多田用尺 1 2 番 3 1 号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 254号 徴収開始年月日：平成16年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 800 01:個室 4 500 01:個室 2 02: 2 人室 6 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
02,1268,7 唐医268	医療法人 希清会 岩 本内科	〒847-0873 唐津市海岸通 7 1 8 2 番地 3 0 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 74号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 02: 2 人室 18 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1269,5 唐医269	医療法人 整和会 副 島整形外科病院	〒847-0082 唐津市和多田天満町一丁目2番1号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 29号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,060 01:個室 9 1,550 01:個室 2 02:2人室 8 03:3人室 6 04:4人室 28 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 10床 割合 18.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 5号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 2,060 02:リハビリテーション 1,580 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 57号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 0 0 2,060
02,1280,2 (02,3114,7) 唐医280	からつ医療福祉センタ ー	〒847-0001 唐津市双水2806番地	46	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 30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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1281,0 唐医281	医療法人 賛健会 城内病院	〒847-0013 唐津市南城内 2 番 1 7 号	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 21号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,500 01:個室 6 3,000 02: 2 人室 4 1,000 04: 4 人室 132 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 13床 割合 9.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 72号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,967 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 3号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 4,380
02,1287,7 唐医287	医療法人 整和会 副島整形外科クリニック	〒847-0082 唐津市和多田天満町一丁目 2 番 1 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 6号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,060 02:リハビリテーション 830
02,1296,8 唐医296	医療法人 水光会 呼子中央クリニック	〒847-0303 唐津市呼子町呼子 4 1 8 2 番地 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 283号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 0床 割合 0.0%
02,1298,4 唐医298	こころクリニック	〒847-0053 唐津市紺屋町 1 6 6 8 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 徴収開始年月日：平成25年 5月14日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 エシタロプラム (MLD-55 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成28年11月11日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1314,9 唐医314	虹と海のホスピタル	〒847-0031 唐津市原 8 4 2 番地 1	265	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 325号 徴収開始年月日：平成24年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,300 01:個室 6 5,500 01:個室 12 3,762 01:個室 4 2,508 01:個室 4 550 01:個室 4 330 01:個室 29 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 2,200 03: 3 人室 12 04: 4 人室 4 2,200 04: 4 人室 144 全許可病床数 237床 費用徴収病床数 40床 割合 16.9% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 143号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,330
02,1320,6 唐医320	医療法人 平川俊彦脳 神経外科	〒847-0022 唐津市鏡 4 6 4 3 番地 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 334号 徴収開始年月日：平成25年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 4,400 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
02,1329,7 唐医329	おだくらクリニック	〒847-0012 唐津市大名小路 3 0 8 番地 8		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,500 01:検査 1,000 01:検査 1,000 01:検査 1,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1334,7 唐医334	久保田レディースクリニック 産婦人科・麻酔科	〒847-0066 唐津市大石町 2 4 4 4 番 1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 326号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 8,000 01:個室 5 6,000 01:個室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
02,1335,4 唐医335	加藤眼科医院	〒847-0014 唐津市西城内 6 番 4 3 号	5	近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 2号 徴収開始年月日：令和 8年 6月18日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 4,500
03,1106,7 鳥医106	松岡病院	〒841-0074 鳥栖市西新町 1 4 2 2 番地	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 145号 徴収開始年月日：平成 8年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 50号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
03,1130,7 鳥医130	医療法人 千鳥会 石橋整形外科	〒841-0014 鳥栖市桜町 1 4 6 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 298号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 01:個室 7 1,100 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1133,1 (03,3101,2) 鳥医133	今村病院	〒841-0061 鳥栖市轟木町 1 5 2 3 番地 6	252	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：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 4 13,000 01:個室 23 5,000 01:個室 14 4,000 01:個室 1 02: 2 人室 12 03: 3 人室 6 04: 4 人室 168 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 249床 費用徴収病床数 42床 割合 16.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 37号 徴収開始年月日：平成14年11月 2日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,530
03,1136,4 鳥医136	医療法人 白水レディ ースクリニック	〒841-0033 鳥栖市本通町 2 丁目 8 8 2 番地 7	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 349号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,000 01:個室 2 2,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 6,000 01:個室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
03,1184,4 鳥医184	医療法人 はらだ会 はらだ内科胃腸科	〒841-0031 鳥栖市鎗田町 2 8 1 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 118号 徴収開始年月日：平成16年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 02: 2 人室 2 1,000 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
03,1188,5 鳥医188	医療法人社団 三善会 山津医院	〒841-0081 鳥栖市萱方町 2 7 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 299号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 1 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 2床 割合 22.2%
03,1191,9 鳥医191	医療法人 梁井眼科医 院	〒841-0017 鳥栖市田代大宮町 7 9 8 番地 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 3年 6月29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 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 テクニシナジー VB Si 30200BZX0005500 248,000 テクニシナジー TVB S 30200BZX0013900 268,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
03,1193,5 鳥医193	やよいがおか鹿毛病院	〒841-0005 鳥栖市弥生が丘二丁目１４３番地	259	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 270号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	9	3,300
				01:個室	9	5,500
				01:個室	2	6,600
				01:個室	7	13,200
				02: 2 人室	8	
				04: 4 人室	224	
				全許可病床数	259床	費用徴収病床数 27床 割合 10.4%
				時間外診察等 (時間外診察) 第 8号 徴収額	徴収開始年月日：平成24年 9月 1日	
				2,300		
				2,300		
				2,500		
				4,800		
				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 5号 診療の名称	徴収開始年月日：令和 3年10月 1日	
02:リハビリテーション	徴収額 2,695					
02:リハビリテーション	2,035					
入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 20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				
03:（一般入院）急性期一		2,730				
間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号	徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日					
販売名	徴収額					
FreeStyleリブ2センサー	6,500					
FreeStyleリブ2リーダー	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
03,1194,3 鳥医194	医療法人 啓心会 啓 心会病院	〒841-0024 鳥栖市原町 6 7 0 番地 1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 14号 徴収開始年月日：平成16年 7月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,200 01:個室 5 5,500 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 156 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 11床 割合 6.1% 時間外診察等 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 徴収額 702 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 4号 徴収開始年月日：平成20年 4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 2,035
03,1213,1 鳥医213	医療法人 まごころ医 療館	〒841-0056 鳥栖市蔵上 2 丁目 2 1 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 277号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,000 02: 2 人室 4 1,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
03,1218,0 鳥医218	医療法人 せとじまク リニック	〒841-0046 鳥栖市真木町 1 9 7 4 番地 4		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 13号 徴収開始年月日：平成28年 8月22日 診療の名称 徴収額 01:検査 2,710 01:検査 2,710 01:検査 2,480 01:検査 2,460

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1221,4 鳥医221	医療法人 梅野耳鼻咽喉科	〒841-0037 鳥栖市本町 1 丁目 9 2 4 番地 1	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 304号 徴収開始年月日：平成19年 2月 5日 区分 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
03,1222,2 鳥医222	やまさき眼科	〒841-0052 鳥栖市宿町 9 8 5 番地		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 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 Clareon 非球面体 Pa 30200BZX0029400 264,000 Clareon 非球面体 Pa 30300BZX0015300 286,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 264,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 286,000 Clareon Vivty E 30500BZX0004100 264,000 PanOptix Pro トリ 30700BZX0029800 286,000 PanOptix Pro TO 30800BZX0001500 308,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 286,000 TECNIS ｽﾎﾟｯﾂｴｲ V 30600BZX0002400 253,000 TECNIS ｽﾎﾟｯﾂｴｲ T 30600BZX0002500 275,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 253,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 275,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 17号 徴収開始年月日：令和 8年 9月17日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 0. 0 2 5 % 3,800
03,1224,8 鳥医224	医療法人芳生会 和田 内科・循環器科	〒841-0071 鳥栖市原古賀町 1 3 3 4 番地 8	8	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 18号 徴収開始年月日：平成20年 6月18日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 A F 3 7 7 0 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 A F 3 7 7 0 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2
03,1237,0 鳥医237	医療法人 仁徳会 今 村病院	〒841-0033 鳥栖市本通町一丁目 8 5 5 番地 1 0	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 324号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 01:個室 6 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 1 10,000 02: 2 人室 6 2,000 03: 3 人室 15 04: 4 人室 20 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 15床 割合 30.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1243,8 鳥医243	医療法人 ひかり医院	〒841-0052 鳥栖市宿町 1 2 4 7 番地 4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 328号 徴収開始年月日：平成25年 1月 1日 区分 01:個室 4 2,000 01:個室 5 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
03,1260,2 鳥医260	いぬお病院	〒841-0081 鳥栖市萱方町 1 1 0 番地 1	156	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 治験薬名称 0PC－34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 0PC－34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 358号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 区分 01:個室 1 7,700 01:個室 2 5,500 01:個室 6 4,400 01:個室 9 3,300 03: 3 人室 15 550 04: 4 人室 8 550 01:個室 8 03: 3 人室 54 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 11 01:個室 4 3,850 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 45床 割合 29.2%
03,1266,9 鳥医266	名取医院	〒841-0072 鳥栖市村田町 1 3 8 番 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名 Freestyle リブレ2 (センサー) 7,150 Freestyle リブレ2 (リーダー) 7,700
03,1271,9 鳥医271	荒木眼科	〒841-0026 鳥栖市本鳥栖町 5 3 7 番 1 フレスポ鳥栖 2 階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 5号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 リジュセアミニ点眼液 0. 0 2 5 % 4,380

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,1053,9 多医53	中多久病院	〒846-0003 多久市北多久町大字多久原 2 5 1 2 番地 2 4	155	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 84号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 550 01:個室 1 1,100 01:個室 6 02: 2 人室 16 03: 3 人室 75 04: 4 人室 56 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 2床 割合 1.3%
04,1062,0 多医62	医療法人 剛友会 諸 限病院	〒846-0003 多久市北多久町大字多久原 2 4 1 4 番地 7 0	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 89号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,520 02: 2 人室 14 2,420 04: 4 人室 24 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 20床 割合 45.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 46号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,650
05,1125,2 伊医125	堀田病院	〒848-0027 伊万里市立花町 2 9 7 4 番地 5	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 157号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 6,600 01:個室 5 5,500 01:個室 6 04: 4 人室 164 02: 2 人室 2 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 8床 割合 4.4%
05,1144,3 伊医144	医療法人 小副川医院	〒848-0031 伊万里市二里町八谷捌 8 7 0 番地 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 311号 徴収開始年月日：平成20年 4月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 1,100 01:個室 5 02: 2 人室 2 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1148,4 伊医148	医療法人 内山産婦人科医院	〒849-4271 伊万里市東山代町長浜1 2 5 0 番地	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173号 徴収開始年月日：平成14年 9月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 01:個室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
05,1154,2 伊医154	泌尿器科いまりクリニック	〒848-0024 伊万里市大川内町甲4 4 5 5 番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 35号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 02: 2 人室 6 1,100 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
05,1163,3 伊医163	医療法人 いび整形外科	〒848-0027 伊万里市立花町1 6 0 4 番地1 6 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 158号 徴収開始年月日：平成12年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,750 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
05,1164,1 伊医164	医療法人 水上医院	〒849-4261 伊万里市山代町立岩2 6 7 1 番地1	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 234号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,310 02: 2 人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1165,8 伊医165	山のサナーレ・クリニ ック	〒848-0027 伊万里市立花町 3 2 3 番地 2	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 1 2,700 01:個室 2 1,900 01:個室 1 1,800 01:個室 2 1,700 01:個室 1 1,400 01:個室 1 1,300 01:個室 2 1,200 01:個室 2 1,100 01:個室 11 02: 2 人室 6 600 02: 2 人室 2 500 04: 4 人室 112 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 21床 割合 14.6%
05,1173,2 伊医173	西田病院	〒849-4251 伊万里市山代町楠久 8 9 0 番地 2	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 206号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 14 2,500 01:個室 16 1,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 64 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 32床 割合 32.7%
05,1177,3 伊医177	山元記念病院	〒848-0031 伊万里市二里町八谷搦 8 8 番地 4	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 280号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 90 02: 2 人室 2 04: 4 人室 52 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 6床 割合 4.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 127号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1182,3 伊医182	伊万里眼科	〒848-0041 伊万里市新天町4 6 0 番地 1 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 3号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 385,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 385,000 Vivonex シェマトリック 30500BZX0026300 330,000 Vivonex シェマトリック 30500BZX0026400 385,000 Vivonex シェマトリック 30600BZX0022900 330,000 Vivonex シェマトリック 30600BZX0023000 385,000
05,1201,1 伊医201	伊万里整形外科病院	〒848-0044 伊万里市木須町4 4 5 0 番地	69	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：令和元年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 1 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 3 7,700 02:2人室 30 04:4人室 28 全許可病床数 69床 費用徴収病床数 5床 割合 7.2%
05,1204,5 伊医204	隅田医院	〒848-0027 伊万里市立花町4 0 0 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 337号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,100 02:2人室 2 0 03:3人室 3 0 04:4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1094,8 武医94	医療法人 北士会 北川眼科	〒843-0023 武雄市武雄町大字昭和1 5 9 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 134号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,500 01:個室 2 3,000 01:個室 1 3,500 01:個室 1 4,000 02: 2人室 6 03: 3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 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 7号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 トリフォーカル 30200BZX0029400 250,000 トーリック トリフォーカル 30300BZX0015300 274,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 148,000
06,1105,2 武医105	清水医院	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡7 4 5 4 番地 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 261号 徴収開始年月日：平成11年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 4 2,000 02: 2人室 14 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%
06,1107,8 武医107	医療法人 古賀内科医院	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡1 1 5 3 4 番地 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 2,160 02: 2人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
06,1112,8 武医112	副島整形外科病院	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡7 6 4 1 番地 1	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 02: 2人室 62 01:個室 3 5,500 01:個室 8 3,300 01:個室 3 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 12床 割合 15.6%

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
06,1122,7 武医122	谷口眼科婦人科	〒843-0022 武雄市武雄町大字武雄 3 8 5 番地 2	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 305号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 5 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 2床 割合 28.6% 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 2号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 385,000 テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 330,000 テクニス オプティ TVB 30600BZX0002500 385,000 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026300 330,000 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026400 385,000 Vivinex シェマトリッ 30600BZX0022900 330,000 Vivinex シェマトリッ 30600BZX0023000 385,000 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 38,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1128,4 武医128	新武雄病院	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡１２６２８番地	195	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　321号 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 01:個室 2 8,800 01:個室 13 4,400 01:個室 8 3,300 01:個室 8 2,200 02: 2人室 2 2,200 02: 2人室 50 1,100 03: 3人室 39 04: 4人室 48 05: 5人室以上 16 全許可病床数 195床 費用徴収病床数 83床 割合 42.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　139号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,470
06,1129,2 武医129	医療法人 松永メンタルクリニック	〒843-0023 武雄市武雄町大字昭和２１０番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第　４号 徴収開始年月日：令和 5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 3,000 35:心内 3,000
06,1142,5 武医142	なごみといやしのクリニック	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡１２６２４番地５		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　16号 徴収開始年月日：令和 2年 5月11日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,1005,2 鹿医5	祐愛会 織田病院	〒849-1311 鹿島市大字高津原 4 3 0 6 番地	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 26号 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 5 7,700 01:個室 5 6,050 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 108 04: 4 人室 4 550 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 16床 割合 12.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 68号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 0 0
07,1063,1 鹿医63	医療法人社団 別府整形外科	〒849-1311 鹿島市大字高津原 3 5 2 3 番地 1		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11年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 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%
07,1069,8 鹿医69	医療法人 犬塚病院	〒849-1311 鹿島市大字高津原 6 0 2 番地 3	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 94号 徴収開始年月日：平成13年 7月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 5 3,000 01:個室 2 1,500 01:個室 2 02: 2 人室 26 04: 4 人室 24 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3% 時間外診察等 (時間外診察) 第 10号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成 9年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,1073,0 鹿医73	医療法人 高木眼科医 院	〒849-1311 鹿島市大字高津原 3 7 6 8 番地 1		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 15号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 0. 0 2 5 % 4,380
07,1080,5 鹿医80	医療法人 天心堂 志 田病院	〒849-1304 鹿島市大字中村 2 1 3 4 番地 4	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 347号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 4 3,300 01:個室 2 1,650 02: 2 人室 2 04: 4 人室 68 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 10床 割合 12.5%
07,1082,1 鹿医82	稗田産婦人科クリニッ ク	〒849-1311 鹿島市大字高津原 4 0 4 5 番地 2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 161号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 3 03: 3 人室 3 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
07,1086,2 鹿医86	医療法人 好生堂下河 辺眼科医院	〒849-1304 鹿島市大字中村 1 4 9 番地 1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 353号 徴収開始年月日：平成29年 8月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,1092,0 鹿医092	医療法人誠晴會 ふき あげ納富病院	〒849-1311 鹿島市大字高津原 1 8 6 7 番地 1	30	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 2年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 3床 割合 10.0% 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 4号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 2,000 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 80号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,650
07,1093,8 鹿医093	西岡内科クリニック	〒849-1311 鹿島市大字高津原 3 7 7 7 - 1	3	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 6年 9月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,000 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
09,1006,6 嬉医006	にった眼科医院	〒843-0301 嬉野市嬉野町下宿乙 1 2 0 1 - 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 10号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 250,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 280,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1102,1 賀医102	医療法人 島内整形外科医院	〒840-0201 佐賀市大和町大字尼寺2 6 2 8 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 80号 徴収開始年月日：平成15年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 8 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
10,1109,6 賀医109	もろどみ中央病院	〒840-2195 佐賀市諸富町大字諸富津2 3 0 番地 2	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 1,100 01:個室 1 880 01:個室 14 550 02: 2 人室 8 550 01:個室 3 02: 2 人室 2 03: 3 人室 24 04: 4 人室 116 05: 5 人室以上 21 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 33床 割合 16.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 11号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 126号 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日 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 2,110
10,1121,1 賀医121	医療法人 源勇会 枝國医院	〒840-2203 佐賀市川副町大字早津江2 6 5 番地 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 188号 徴収開始年月日：平成16年 2月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,500 01:個室 0 02: 2 人室 6 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1123,7 賀医123	早津江病院	〒840-2201 佐賀市川副町大字福富 8 2 7 番地	282	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 36号 徴収開始年月日：平成15年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 256 全許可病床数 282床 費用徴収病床数 1床 割合 0.4%
10,1134,4 賀医134	ふじおか病院	〒840-0201 佐賀市大和町大字尼寺 2 6 8 5 番地	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 263号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 4 1,100 01:個室 6 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 14 03: 3 人室 9 04: 4 人室 52 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 7床 割合 8.0%
10,1135,1 (10,3109,0) 賀医135	東与賀大塚医院	〒840-2221 佐賀市東与賀町大字下古賀 1 3 4 9 番地	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 214号 徴収開始年月日：平成10年 1月 9日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 1,000 04: 4 人室 12 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 109号 徴収開始年月日：令和 5年 7月29日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000
10,1137,7 賀医137	医療法人 實生会 池田産婦人科	〒840-2105 佐賀市諸富町大字諸富津 4 3 1 番地 4	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 247号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,700 01:個室 5 5,500 01:個室 1 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1140,1 賀医140	鶴田眼科医院	〒840-2214 佐賀市川副町大字小々森960番地1	2	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 40号 治験薬名称 SJP-0170 徴収開始年月日：令和 6年 6月11日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 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 9号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 240,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 240,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 240,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 270,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 240,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 270,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 240,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 270,000 テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 245,000 テクニス オプティ TVB 30600BZX0002500 275,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 245,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 275,000
10,1152,6 賀医152	Y. H. C. 矢山クリニック	〒840-0201 佐賀市大和町大字尼寺3049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 286号 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 1 6,600 01:個室 3 8,800 01:個室 2 11,000 01:個室 2 13,200 01:個室 1 22,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
10,1154,2 賀医154	江頭クリニック	〒840-2213 佐賀市川副町大字鹿江990番地1	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 320号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 0 01:個室 1 1,500 02:2人室 2 0 02:2人室 2 1,500 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3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
11,1100,3 神医100	医療法人 輝秀会 く らとみ眼科医院	〒842-0002 神埼市神埼町田道ケ里 2 4 3 5 番 地 1	7	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 8号 徴収開始年月日：令和 3年 3月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 229,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 263,000 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 164,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 208,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 146,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 145,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 165,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 220,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 250,000 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0000700 208,000 アルコンアクリソフIQレストア 22000BZX0097000 164,000
11,1105,2 神医105	目達原整形外科	〒842-0031 神埼郡吉野ヶ里町吉田 2 9 0 0 番 地	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 32号 徴収開始年月日：平成29年10月16日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 H P - 3150 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 251号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,850 02: 2 人室 6 04: 4 人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6%
12,1044,1 三医44	大島病院	〒849-0111 三養基郡みやき町大字白壁 4 2 8 7 番地	290	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 9号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 5 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 48 03: 3 人室 30 04: 4 人室 184 05: 5 人室以上 9 全許可病床数 290床 費用徴収病床数 7床 割合 2.4% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 74号 徴収開始年月日：令和 6年 5月19日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 2,190

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,1045,8 三医45	光風会病院	〒849-0111 三養基郡みやき町大字白壁 2 9 2 7 番地	174	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 44号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 4 4,400 01:個室 9 3,300 01:個室 2 2,750 01:個室 5 1,650 01:個室 4 1,100 01:個室 2 2,200 01:個室 1 770 01:個室 8 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 10 03: 3 人室 15 04: 4 人室 108 全許可病床数 174床 費用徴収病床数 33床 割合 19.0%
12,1084,7 三医84	医療法人 昭和会 永 岡眼科医院	〒849-0123 三養基郡上峰町大字坊所 1 5 7 0 番地 6 4		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 7号 徴収開始年月日：令和 8年 6月23日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 4,380
12,1092,0 三医92	医療法人 三樹会 三 樹病院	〒849-0123 三養基郡上峰町坊所 2 7 6 番地 1	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 335号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 8 2,000 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 10床 割合 17.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 145号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,940
12,1107,6 三医107	田中整形外科まりこ眼 科	〒849-0102 三養基郡みやき町簗原 9 1 7		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 9号 徴収開始年月日：令和 8年 6月29日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 0. 0 2 5 % 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,1101,7 小医101	鶴田整形外科	〒849-0306 小城市牛津町勝1 2 4 1 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 121号 徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,000 02: 2人室 4 1,000 02: 2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
13,1103,3 小医103	徳富医院	〒849-0314 小城市芦刈町三王崎3 1 6 番地 3	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 1 02: 2人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 2床 割合 28.6%
13,1105,8 小医105	鶴田運動機能回復クリニック	〒849-0305 小城市牛津町上砥川1 7 4 番地 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 122号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 02: 2人室 12 04: 4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
13,1117,3 小医117	医療法人 まえだ脳神経外科・眼科クリニック	〒845-0021 小城市三日月町長神田2 1 7 3 番地 2		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 13号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 3日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0. 0 2 5 % 4,380
13,1119,9 小医119	医療法人 ひらまつ病院	〒845-0001 小城市小城町1 0 0 0 番地 1	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 345号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 1 3,000 01:個室 4 02: 2人室 32 04: 4人室 148 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 6床 割合 3.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 146号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,588

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,1120,7 小医120	おおしまクリニック	〒849-0301 小城市牛津町乙柳 1 0 9 6 番地 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 2号 徴収開始年月日：平成29年 4月10日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,600 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 7,600 2:無 0
13,1125,6 小医125	江口病院	〒845-0032 小城市三日月町金田 1 1 7 8 - 1	98	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30年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 1 10,000 01:個室 3 8,000 01:個室 1 6,000 01:個室 3 4,000 02:2人室 12 02:2人室 18 3,000 04:4人室 60 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 26床 割合 24.1% 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 14号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 800 02:リハビリテーション 800 02:リハビリテーション 800 02:リハビリテーション 800 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30年 9月 1日 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 2,035 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 Free Style リブレンサー 4週間用(ス 11,500 Free Style リブレンサー 4週間用(カ 15,000 Free Style リブレンサー 2週間用(ス 6,000 Free Style リブレンサー 2週間用(カ 6,500

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
14,1136,1 東医136	医療法人 あおぞら胃腸科	〒849-5131 唐津市浜玉町浜崎 8 0 3 番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 123号 徴収開始年月日：平成 4年 4月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 6,000 01:個室 1 03: 3 人室 6 04: 4 人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 3床 割合 16.7%
14,1151,0 東医151	医療法人 至誠堂 宇都宮病院	〒849-3133 唐津市厳木町本山 3 8 6 番地 1	48	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 91号 徴収開始年月日：平成15年10月 3日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
15,1052,7 西医52	岸クリニック	〒844-0018 西松浦郡有田町本町丙 9 6 7 番地 1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 350号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
16,1006,1 杵医6	医療法人 醇和会 有島病院	〒849-1203 杵島郡白石町大字戸ケ里 2 3 5 2 番地 3	60	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 92号 徴収開始年月日：平成15年10月 3日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
16,1039,2 杵医39	医療法人 敬天堂 古賀病院	〒849-0506 杵島郡江北町大字上小田 1 1 5 0 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 56号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,000 01:個室 3 5,000 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 40 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 13床 割合 21.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 93号 徴収開始年月日：平成15年10月 3日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 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
16,1095,4 杵医95	白石共立病院	〒849-1112 杵島郡白石町大字福田1 2 9 6 番地	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 25号 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 36 01:個室 6 3,000 04: 4 人室 108 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 6床 割合 4.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 73号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,560
16,1098,8 杵医98	川崎整形外科医院	〒849-2102 杵島郡大町町大字福母2 5 6 1 番地4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166号 徴収開始年月日：平成12年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
16,1107,7 杵医107	医療法人 慈慶会 八木産婦人科	〒849-2204 武雄市北方町大字大崎1 1 2 1 番地	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 85号 徴収開始年月日：平成14年12月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,000 01:個室 2 6,000 01:個室 4 3,000 01:個室 6 02: 2 人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
16,1127,5 杵医127	医療法人 野口眼科医院	〒849-0501 杵島郡江北町大字山口1 3 5 5 番地7	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 209号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 990 02: 2 人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3% 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 4号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0. 0 2 5 % 4,950

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1138,2 杵医138	医療法人 武岡病院	〒849-0501 杵島郡江北町大字山口1 2 8 2 番地	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 240号 徴収開始年月日：平成16年 2月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 20 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 3床 割合 10.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 56号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
16,1139,0 杵医139	原田内科医院	〒849-0401 杵島郡白石町大字福富1 8 2 7 番地	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 302号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 770 01:個室 1 1,100 02:2人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 2床 割合 11.8%
16,1146,5 杵医146	医療法人 戸原内科	〒849-2102 杵島郡大町町大字福母4 0 4 番地6	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 315号 徴収開始年月日：平成21年 4月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02:2人室 6 1,000 03:3人室 9 0 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%
16,1150,7 杵医150	いけがみ内科クリニック	〒849-0401 杵島郡白石町福富1 4 1 8 番地		時間外診察等 (時間外診察) 第 15号 徴収額 200 徴収開始年月日：平成24年10月12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
16,1152,3 杵医152	白石保養院	〒849-1113 杵島郡白石町大字福吉 2 1 3 4 番 地 1	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 343号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,980 01:個室 14 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 201 全許可病床数 248床 費用徴収病床数 1床 割合 0.4%
16,1159,8 杵医159	医療法人社団 栄寿会 古賀小児科内科医院	〒849-0506 杵島郡江北町大字上小田 2 8 0 番 地 1	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 355号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 2,000 04: 4 人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%
16,1161,4 (16,3098,2) 杵医161	スマイル耳鼻咽喉科・ 歯科クリニック	〒849-1113 杵島郡白石町大字福吉 1 8 3 5 - 1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 121号 徴収開始年月日：平成31年 1月11日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1165,5 杵医165	三根眼科医院	〒849-1113 杵島郡白石町福吉 2 0 7 8 - 5	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 87号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% 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 2号 徴収開始年月日：令和 6年 4月18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 TECNIS オプティカ 30600BZX0002400 270,000 TECNIS オプティ T 30600BZX0002500 290,000 TECNISビュアシーオプ 30600BZX0016700 270,000 TECNISビュアシー To 30600BZX0016800 290,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 290,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 310,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 270,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 290,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 270,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 6号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 0. 0 2 5 % 4,300
17,1048,1 藤医48	嬉野温泉病院	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿乙 1 9 1 9 番地	687	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 26 01:個室 1 16,500 01:個室 1 5,500 01:個室 24 770 01:個室 24 550 01:個室 35 330 02: 2 人室 34 02: 2 人室 28 330 02: 2 人室 4 220 03: 3 人室 48 04: 4 人室 340 05: 5 人室以上 122 全許可病床数 687床 費用徴収病床数 117床 割合 17.0%

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
17,1057,2 藤医57	医療法人 陽明会 樋口病院	〒849-1411 嬉野市塩田町大字馬場下甲 1 番地	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 112号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 5 1,800 01:個室 1 02: 2 人室 4 1,200 02: 2 人室 8 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 11床 割合 13.8% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 23号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,500
17,1069,7 藤医69	医療法人 優健会 樋口医院	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿甲 1 7 4 0 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 192号 徴収開始年月日：平成16年 2月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 02: 2 人室 8 03: 3 人室 9 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
17,1071,3 藤医71	医療法人 太田医院	〒843-0304 嬉野市嬉野町大字岩屋川内甲 7 7 番地 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 217号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 540 02: 2 人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
17,1076,2 藤医76	福田医院	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿乙 2 3 1 5 番地 2	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 253号 徴収開始年月日：平成11年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 7 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 2床 割合 13.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1078,8 藤医78	福田病院	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿甲4 7 1 4 番地1 0	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 4 6,600 01:個室 1 4,400 01:個室 4 3,300 01:個室 1 1,100 02: 2 人室 6 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 18 1,100 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 31床 割合 43.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 95号 徴収開始年月日：平成15年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,628
17,1079,6 藤医79	うれしのふくだクリニ ック	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿甲4 7 1 5 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 128号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 03: 3 人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
20,1013,9 埼玉医013	医療法人啓仁会 橋本 病院	〒842-0013 神埼市神埼町本告牟田2 9 9 4－ 1	40	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：令和 2年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,730 01:個室 2 3,630 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 4床 割合 10.0%
20,1015,4 埼玉医015	医療法人社団 啓祐会 神埼病院	〒842-0007 神埼市神埼町鶴3 1 9 4－3	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 282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 3 01:個室 2 2,750 02: 2 人室 12 02: 2 人室 10 1,540 04: 4 人室 72 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 12床 割合 12.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98,1071,3 佐公医71	社会福祉法人 恩賜財 団 済生会唐津病院	〒847-0852 唐津市元旗町 8 1 7 番地	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 88号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 18,150 01:個室 2 12,100 01:個室 2 7,260 01:個室 3 6,410 01:個室 12 6,050 01:個室 36 5,200 01:個室 6 5,080 01:個室 7 4,840 01:個室 10 0 02: 2 人室 6 1,500 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 64 0 05: 5 人室以上 22 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 75床 割合 38.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 115号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期B 2,706

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98,1104,2 佐公医104	独立行政法人地域医療機能推進機構 佐賀中部病院	〒849-8522 佐賀市兵庫南 3 丁目 8 番 1 号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 40号 徴収開始年月日：平成10年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 2 8,800 01:個室 18 4,400 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 128 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 20床 割合 12.5% 時間外診察等 (時間外診察) 第 6号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 徴収額 715 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 14号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,177 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 1,155 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 20号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,376
98,1118,2 佐公医118	唐津市民病院きたはた	〒847-1201 唐津市北波多徳須恵 1 4 2 4 番地 1	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 282号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,200 04: 4 人室 48 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 8床 割合 14.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 129号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98,1120,8 佐公医120	佐賀市立富士大和温泉病院	〒840-0516 佐賀市富士町大字梅野1 7 2 1 番地 1	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 289号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,950 01:個室 9 2,750 01:個室 11 02: 2 人室 6 1,650 02: 2 人室 8 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 17床 割合 21.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 132号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 2,120
98,1122,4 (98,3122,8) 佐公医122	佐賀市立国民健康保険三瀬診療所	〒842-0302 佐賀市三瀬村藤原3 8 8 2 番地 6	6	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 106号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500
98,1126,5 佐公医126	町立太良病院	〒849-1602 藤津郡太良町大字多良1 5 2 0 番地 1 2	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 291号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 1,650 01:個室 2 2,530 01:個室 2 4,180 01:個室 4 0 02: 2 人室 2 04: 4 人室 40 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 14床 割合 23.3%

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
98,1131,5 佐公医131	伊万里有田共立病院	〒849-4193 西松浦郡有田町二ノ瀬甲 8 6 0 番 地	206	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 326号 徴収開始年月日：平成24年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 51 3,300 01:個室 4 5,500 01:個室 2 11,000 01:個室 8 02: 2 人室 8 03: 3 人室 33 04: 4 人室 100 全許可病床数 206床 費用徴収病床数 57床 割合 27.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 7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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 143号 徴収開始年月日：平成25年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,470

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																	
98,1134,9 (98,3192,1) 佐公医134	佐賀県医療センター好生館	〒840-8571 佐賀市嘉瀬町中原 4 0 0 番地	450	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 23号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table><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><tr><td>Durvalumab(MEDI</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>GS-6034(Filgoti</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>MEDI4736,Tremel</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>LY3074828(mirik</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>レンハチニブ(MK-790</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ベムブマブ(MK</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Durvalumab(MEDI</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>レンハチニブ(MK-790</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>ニボルマブ/イピリマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>finerenone</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Ziltivekimab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>NS-304</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Olpasiran(AMG89</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>ABX464</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ABX464</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>MK-0616</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>デュルバルマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>デュルバルマブ(遺伝子組換</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>デュルバルマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>MK-5684</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>0</td><td></td></tr><tr><td>MK-5684</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>0</td><td></td></tr></table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 2号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 <table><tr><th>治験機器名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>AG11040106R</td><td></td><td>1</td><td></td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 331号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>81</td><td>6,050</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>0</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>8</td><td>0</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>244</td><td>0</td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>59</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>445床</td><td>費用徴収病床数 85床 割合 19.1%</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Durvalumab(MEDI	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		GS-6034(Filgoti	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		MEDI4736,Tremel	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		LY3074828(mirik	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		レンハチニブ(MK-790	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ベムブマブ(MK	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Durvalumab(MEDI	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		レンハチニブ(MK-790	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		ニボルマブ/イピリマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		finerenone	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Ziltivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		NS-304	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		Olpasiran(AMG89	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		ABX464	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ABX464	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		MK-0616	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		デュルバルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		デュルバルマブ(遺伝子組換	2:注射薬	3:第Ⅲ相	0		デュルバルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		MK-5684	1:内服薬	3:第Ⅲ相	0		MK-5684	1:内服薬	3:第Ⅲ相	0		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	AG11040106R		1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	16,500	01:個室	1	11,000	01:個室	81	6,050	01:個室	49	0	02: 2 人室	8	0	04: 4 人室	244	0	05: 5 人室以上	59	0	全許可病床数	445床	費用徴収病床数 85床 割合 19.1%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																	
Durvalumab(MEDI	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																		
GS-6034(Filgoti	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																		
MEDI4736,Tremel	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																		
LY3074828(mirik	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																		
レンハチニブ(MK-790	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																		
ベムブマブ(MK	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																		
Durvalumab(MEDI	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																		
レンハチニブ(MK-790	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																		
ニボルマブ/イピリマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																		
finerenone	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																		
Ziltivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																		
NS-304	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																		
Olpasiran(AMG89	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																		
ABX464	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																		
ABX464	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																		
MK-0616	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																		
デュルバルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																		
デュルバルマブ(遺伝子組換	2:注射薬	3:第Ⅲ相	0																																																																																																																																																		
デュルバルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																		
MK-5684	1:内服薬	3:第Ⅲ相	0																																																																																																																																																		
MK-5684	1:内服薬	3:第Ⅲ相	0																																																																																																																																																		
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																		
AG11040106R		1																																																																																																																																																			
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																			
01:個室	3	16,500																																																																																																																																																			
01:個室	1	11,000																																																																																																																																																			
01:個室	81	6,050																																																																																																																																																			
01:個室	49	0																																																																																																																																																			
02: 2 人室	8	0																																																																																																																																																			
04: 4 人室	244	0																																																																																																																																																			
05: 5 人室以上	59	0																																																																																																																																																			
全許可病床数	445床	費用徴収病床数 85床 割合 19.1%																																																																																																																																																			

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 15号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,430
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 149号 徴収開始年月日：平成25年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期A 2,900
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 131号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 440,000 440,000 02:金 440,000 440,000 03:コバルト 264,000 264,000 04:チタン 308,000 308,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 136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 2,200
				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 6号 徴収開始年月日：令和 2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 テクニソ [®] ユアソ [®] オフ [®] テフ 30600BZX0016700 204,605 テクニソ [®] ユアソ [®] トーリック 30600BZX0016800 234,987 テクニソ [®] デ [®] ヲセイ [®] オフ [®] ティ 30600BZX0002400 204,605 テクニソ [®] デ [®] ヲセイ [®] トーリック 30600BZX0002500 234,987 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 201,305

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon PanOpti 30300BZX0015300 233,887 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 225,505 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 256,987
98,1135,6 (98,3194,7) 佐公医135	唐津赤十字病院	〒847-8588 唐津市和多田 2 4 3 0	304	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 29号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DS－8 5 0 0 a 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 348号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 40 8,250 01:個室 3 7,700 01:個室 44 02: 2 人室 6 04: 4 人室 200 01:個室 10 6,600 全許可病床数 304床 費用徴収病床数 54床 割合 17.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 148号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期 A 0 0 3,190 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2(Reader) 7,700 FreeStyleリブ2(センサー) 6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
98,1140,6 佐公医140	公立佐賀中央病院	〒846-0012 多久市東多久町別府3 5 6 2 番地	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 359号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 3 6,600 01:個室 32 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 01:個室 28 02: 2 人室 10 04: 4 人室 64 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 38床 割合 27.1%
99,1001,8 佐公医1	独立行政法人国立病院 機構 佐賀病院	〒849-8577 佐賀市日の出一丁目2 0 番 1 号	276	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 65号 徴収開始年月日：平成15年12月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 3 6,600 01:個室 5 5,500 01:個室 36 4,950 01:個室 2 3,300 01:個室 9 02: 2 人室 24 04: 4 人室 160 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 276床 費用徴収病床数 47床 割合 17.0% 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 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 5号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 3,091 11: (一般入院) 地域一般 1,815

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99,1003,4 (99,3003,8) 佐公医3	独立行政法人国立病院 機構 東佐賀病院	〒849-0101 三養基郡みやき町大字原古賀 7 3 2 4 番地	325	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 K P - 1 0 2 L N 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 5,500 01:個室 35 02: 2 人室 14 03: 3 人室 6 04: 4 人室 224 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 325床 費用徴収病床数 10床 割合 3.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 2号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 2号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 10号 徴収開始年月日：平成14年10月 5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 2,409

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99,1004,2 (99,3004,6) 佐公医4	独立行政法人国立病院 機構 肥前精神医療セ ンター	〒842-0192 神埼郡吉野ヶ里町三津 1 6 0 番地	546	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 JNJ-63733657 2:注射薬 2:第Ⅱ相 8 MK-8189 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 Ulotaront 1:内服薬 2 Iclepertin 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 Ulotaront 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 OPC-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 OPC-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 Iclepertin 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 Cariprazine 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 ノイロトピン 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 ベンゾジアゼピン塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 ベンゾジアゼピン塩酸塩 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 ABBV-552 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 OPC-34712 1:内服薬 1:第Ⅰ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 344号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,410 01:個室 2 3,850 01:個室 2 3,300 01:個室 274 02: 2 人室 48 04: 4 人室 220 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 564床 費用徴収病床数 10床 割合 1.8%

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																																																																																																																																																																																																																																	
99,1006,7 (99,3006,1) 佐公医6	佐賀大学医学部附属病院	〒849-8501 佐賀市鍋島5丁目1番1号	602	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 8号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table><thead><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr></thead><tbody><tr><td>ニロチニブ塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Atezolizumab</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>リサンキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>セマグルチド</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>OPB-111077</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Bimekizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>グゼルクマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Ozanimod</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Cellm-001</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>セマグルチド</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>NNC0194-0499、se</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Cilofexor、Firos</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>OP-2100</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Dapirolizumab P</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>BI 1291583</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>JNJ-78934804</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>GSK4532990</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ビベグロン</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>AZD2693</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>marstacimab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>CagriSema (セマグルチ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>KSP-0243</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>アコチアミド塩酸塩水和物</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Obefazimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Obefazimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Pemafibrate/Tof</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Milvexian</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Efinopegdutide</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ミリキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>グリセロールフェニル酪酸 (GI</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>hosensenbibeinto</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>milvexian</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>エトラシモド</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>グゼルクマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>ミリキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>グゼルクマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>GS-5290</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>tulisokibart</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>BI 1291583</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>Ropeginterferon</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>Lepodisiran</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>ウパダシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr></tbody></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ニロチニブ塩酸塩	1:内服薬		2		Atezolizumab	2:注射薬		3		リサンキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		セマグルチド	1:内服薬		8		OPB-111077	1:内服薬	1:第Ⅰ相	3		Bimekizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		グゼルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		Ozanimod	1:内服薬		2		Cellm-001	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		セマグルチド	2:注射薬		8		NNC0194-0499、se	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		Cilofexor、Firos	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		etrasimod	1:内服薬		1		OP-2100	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2		Dapirolizumab P	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		BI 1291583	1:内服薬		2		JNJ-78934804	2:注射薬		2		GSK4532990	2:注射薬		2		ビベグロン	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2		AZD2693	2:注射薬		3		marstacimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		CagriSema (セマグルチ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		KSP-0243	1:内服薬		2		アコチアミド塩酸塩水和物	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Pemafibrate/Tof	1:内服薬		2		Milvexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		Efinopegdutide	2:注射薬		3		ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		グリセロールフェニル酪酸 (GI	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		hosensenbibeinto	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		milvexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		エトラシモド	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		グゼルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		グゼルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		GS-5290	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		tulisokibart	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		BI 1291583	1:内服薬		1		Ropeginterferon	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		Lepodisiran	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
ニロチニブ塩酸塩	1:内服薬		2																																																																																																																																																																																																																																		
Atezolizumab	2:注射薬		3																																																																																																																																																																																																																																		
リサンキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
セマグルチド	1:内服薬		8																																																																																																																																																																																																																																		
OPB-111077	1:内服薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Bimekizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
グゼルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Ozanimod	1:内服薬		2																																																																																																																																																																																																																																		
Cellm-001	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
セマグルチド	2:注射薬		8																																																																																																																																																																																																																																		
NNC0194-0499、se	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
Cilofexor、Firos	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
etrasimod	1:内服薬		1																																																																																																																																																																																																																																		
OP-2100	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Dapirolizumab P	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BI 1291583	1:内服薬		2																																																																																																																																																																																																																																		
JNJ-78934804	2:注射薬		2																																																																																																																																																																																																																																		
GSK4532990	2:注射薬		2																																																																																																																																																																																																																																		
ビベグロン	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
AZD2693	2:注射薬		3																																																																																																																																																																																																																																		
marstacimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
CagriSema (セマグルチ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
KSP-0243	1:内服薬		2																																																																																																																																																																																																																																		
アコチアミド塩酸塩水和物	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Pemafibrate/Tof	1:内服薬		2																																																																																																																																																																																																																																		
Milvexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Efinopegdutide	2:注射薬		3																																																																																																																																																																																																																																		
ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
グリセロールフェニル酪酸 (GI	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
hosensenbibeinto	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
milvexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
エトラシモド	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
グゼルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
ミリキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
グゼルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
GS-5290	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
tulisokibart	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
BI 1291583	1:内服薬		1																																																																																																																																																																																																																																		
Ropeginterferon	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
Lepodisiran	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
ウパダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
				人免疫グロブリンG(IgG)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				Lutikizumab	2:注射薬		1
				tulisokibart	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				Efinopegdutide	2:注射薬		2
				TAK-279	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2
				Dexpramipexole	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3
				riliprubart	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				riliprubart	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				Survodutide	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3
				Survodutide	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3
				モンテプラーゼ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3
				R07790121	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				Baxdrostat、ダパグリ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5
				グセルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				marstacimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1
				Pegozafermin	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2
				Ibuzatrelvir	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3
				BI 1291583	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3
				医療機器の治験に係る診療			
				(機器治験) 第 1号	徴収開始年月日：平成27年 8月31日		
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
				超音波腎デナベーションシステム		2	
				血球細胞除去用浄化器		7	
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与			
				(医薬品投与) 第 2号	徴収開始年月日：平成14年 7月19日		
				販売名	徴収額		
				入院医療に係る特別の療養環境の提供			
				(入療養提供) 第 288号	徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日		
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	2	22,000	
				01:個室	2	19,800	
				01:個室	2	17,600	
				01:個室	4	13,200	
				01:個室	6	9,900	
				01:個室	45	7,700	
				01:個室	5	5,500	
				01:個室	2	4,400	
				01:個室	65	0	
				02: 2 人室	14	0	
				03: 3 人室	12	0	
				04: 4 人室	416	0	
				05: 5 人室以上	27	0	
				全許可病床数	602床	費用徴収病床数	68床 割合 11.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				時間外診察等 (時間外診察) 第 11号 徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 徴収額 2,530 3,795 935 2,200 2,750 4,015 5,280 7,645 1,980 2,750 715 1,485 2,090 2,860 4,620 6,490 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 1号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 1号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 3号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,078 01:検査 1,089 01:検査 1,331 01:検査 1,331 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 1,617 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,188 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,221

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 18号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 18: (特定入院) C7対1 徴収日数 徴収料金 3,003 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 410,900 410,900 02:金 386,900 386,900 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																																																																																																																														
99,1007,5 (99,3007,9) 佐公医007	独立行政法人国立病院 機構 嬉野医療センタ ー	〒843-0393 嬉野市嬉野町大字下宿甲4 7 6 0 番地1	399	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 35号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 <table><tr><td>治験薬名称</td><td>内・注・外</td><td>区分</td><td>対象患者数</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>デュピルマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>S-268019</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>KD-414</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>11</td><td></td></tr><tr><td>トゾラキマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Nemolizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>GSK3511294</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>Obefazimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Obefazimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>BAY2433334</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>Milvexian</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>TIN816</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>SCC244</td><td></td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>MK-2870</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>TK-042</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>KD-414</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>デュピルマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr></table> 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：令和 5年 4月 5日 <table><tr><td>医療機器の販売名</td><td>徴収額</td><td>医療機器管理室</td><td>技師の人数</td></tr><tr><td>アヴェイルLP（アヴェイルリト</td><td>0</td><td>1:有</td><td>9</td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 63号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 <table><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>6,600</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>5,500</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>30</td><td>3,850</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>57</td><td></td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>278</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>399床</td><td>費用徴収病床数 64床 割合 16.0%</td></tr></table> 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 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table><tr><td>徴収額</td><td>初診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr></table> 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 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table><tr><td>徴収額</td><td>再診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr><tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	デュピルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		S-268019	2:注射薬		5		KD-414	2:注射薬	3:第Ⅲ相	11		トゾラキマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		Nemolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		GSK3511294	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		BAY2433334	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		Milvexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		TIN816	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		SCC244		3:第Ⅲ相	2		MK-2870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		TK-042	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		KD-414	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		デュピルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	アヴェイルLP（アヴェイルリト	0	1:有	9	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	32	5,500	01:個室	30	3,850	01:個室	57		04:4人室	278		全許可病床数	399床	費用徴収病床数 64床 割合 16.0%	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		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																														
デュピルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																															
S-268019	2:注射薬		5																																																																																																																															
KD-414	2:注射薬	3:第Ⅲ相	11																																																																																																																															
トゾラキマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																															
Nemolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																															
GSK3511294	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																															
Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																															
Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																															
BAY2433334	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																															
Milvexian	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																															
TIN816	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																															
SCC244		3:第Ⅲ相	2																																																																																																																															
MK-2870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																															
TK-042	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																															
KD-414	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																															
デュピルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																															
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																																															
アヴェイルLP（アヴェイルリト	0	1:有	9																																																																																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																
01:個室	2	6,600																																																																																																																																
01:個室	32	5,500																																																																																																																																
01:個室	30	3,850																																																																																																																																
01:個室	57																																																																																																																																	
04:4人室	278																																																																																																																																	
全許可病床数	399床	費用徴収病床数 64床 割合 16.0%																																																																																																																																
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																																																																																																																																		

[令和 8年10月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 5日作成

72頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 81号 入院料区分 03: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和元年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,722