

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1036,5	医療法人 慈恵会 土橋病院	〒890-0046 鹿児島市西田一丁目16の1	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2189号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,300 02:2人室 4 04:4人室 12 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 4床 割合 20.0%
01,1043,1	公益社団法人 いちよ うの樹 メンタルホス ピタル鹿児島	〒890-0023 鹿児島市永吉一丁目11番1号	395	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 69号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 区分 01:個室 2 3,300 01:個室 35 1,100 01:個室 13 02:2人室 10 550 02:2人室 16 03:3人室 9 04:4人室 104 05:5人室以上 206 全許可病床数 395床 費用徴収病床数 47床 割合 11.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,100 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1056,3	公益社団法人 鹿児島 共済会 南風病院	〒892-0854 鹿児島市長田町 1 4 - 3	308	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 163号 治験薬名称 Atacicept 徴収開始年月日：平成19年 2月21日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 46号 治験機器名称 PKR-001 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 2:第Ⅱ相 6 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：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 3,850 01:個室 6 4,950 01:個室 18 8,250 01:個室 1 9,350 01:個室 14 11,550 01:個室 2 28,050 01:個室 23 02: 2 人室 8 6,050 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 1,650 04: 4 人室 16 2,200 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 157 全許可病床数 308床 費用徴収病床数 91床 割合 29.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

医療機関番号	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 1025号 入院料区分 38: (一般入院) 7 対 1 入 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,500
01,1062,1	医療法人 恵和会 白 浜病院	〒890-0047 鹿児島市常盤 1 丁目 1 7 番 1 号	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日: 平成19年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 1,100 01:個室 4 02: 2 人室 28 03: 3 人室 42 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 67 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 15床 割合 6.9%
01,1073,8	日高病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町 8 番 1 3 号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 202号 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 3 7,700 01:個室 6 5,500 01:個室 6 5,000 01:個室 6 2,800 01:個室 18 2,000 02: 2 人室 8 700 02: 2 人室 30 03: 3 人室 21 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 48床 割合 48.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1091,0	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 済生会鹿 児島病院	〒892-0834 鹿児島市南林寺町 1 の 1 1	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 136号 徴収開始年月日：平成15年12月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 1 4,950 01:個室 1 4,400 01:個室 8 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 10 1,100 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 04: 4 人室 20 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 22床 割合 37.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1104号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,376
01,1098,5	公益財団法人 東風会 三船病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町 1 0 0 0 4 の 1	156	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 62号 徴収開始年月日：平成22年 4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 1,800 02: リハビリテーション 1,850 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1082号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1105,8	医療法人 敬愛会 中江病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町 4 番 1 3 号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2196号 徴収開始年月日：平成22年 8月 6日 区分 01:個室 1 7,000 01:個室 4 02: 2 人室 44 04: 4 人室 40 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 1床 割合 1.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 99号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 01:検査 1,040 01:検査 1,020 01:検査 1,270 01:検査 1,270
01,1115,7	玉水会病院	〒890-0004 鹿児島市下伊敷一丁目 1 番 5 号	71	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2059号 徴収開始年月日：平成21年12月 7日 区分 01:個室 2 5,280 01:個室 2 3,080 01:個室 2 02: 2 人室 20 03: 3 人室 9 04: 4 人室 36 全許可病床数 71床 費用徴収病床数 4床 割合 5.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1119,9	医療法人 康成会 植村病院	〒890-0014 鹿児島市草牟田一丁目4－7	59	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,320 01:個室 3 1,430 01:個室 4 1,760 01:個室 2 2,310 01:個室 12 02: 2 人室 26 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 14床 割合 23.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1146号 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 1,630
01,1135,5	社会医療法人 愛仁会 植村病院	〒890-0008 鹿児島市伊敷二丁目1番2号	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 52号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,300 01:個室 16 3,100 01:個室 3 02: 2 人室 6 1,800 02: 2 人室 22 03: 3 人室 9 04: 4 人室 20 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 24床 割合 30.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 838号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48: (一般入院) I 群 2 1,660 67: (老人入院) 老 2 1,660

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1163,7	医療法人 共助会 三 州脇田丘病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿 7 丁目 2 6 番 1 号	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 154号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 6 2,200 01:個室 2 5,500 01:個室 18 02: 2 人室 4 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 100 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 8床 割合 4.9%
01,1203,1	西田橋小田原病院	〒892-0848 鹿児島市平之町 1 － 2 7	51	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2(センサー) 7,700 FreeStyle リブ2(Reader) 8,250

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1207,2	上町いまきいれ病院	〒892-0854 鹿児島市長田町 5 番 2 4 号	101	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26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 3,300 01:個室 3 1,650 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 8 03: 3 人室 9 04: 4 人室 68 全許可病床数 101床 費用徴収病床数 16床 割合 15.8% 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 83号 徴収開始年月日：平成31年 4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 1,800 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750 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 44号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon VivityT 30500BZX0004100 290,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 290,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 290,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 290,000 Clareon PanOpt 30700BZX0029800 290,000 Clareon PanOpt 30800BZX0001500 290,000 Vivinex シェマトリッ 30600BZX0022900 290,000 Vivinex シェマトリッ 30600BZX0023000 290,000
01,1230,4	医療法人 慈主会 八反丸リハビリテーション病院	〒892-0852 鹿児島市下竜尾町 3 - 2 8	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 209号 徴収開始年月日：平成16年 7月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 140 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 10床 割合 6.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1238,7	共立病院	〒890-0069 鹿児島市南郡元町 1 1 - 1 1	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1785号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 5 8,000 02: 2 人室 8 2,000 02: 2 人室 4 2,500 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 20床 割合 22.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 657号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 54: (一般入院)Ⅱ群 3 1,460 73:老 (一般)Ⅱ老 3 1,500 22: (療養入院) 2 1,710 82:老 (療養入院)老 2 1,620 78:老 (一般)老特定 1,620
01,1251,0	谷山病院	〒891-0111 鹿児島市小原町 8 番 1 号	392	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 145号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Cariprazine 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1983号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 25 1,000 01:個室 17 500 01:個室 21 04: 4 人室 328 全許可病床数 392床 費用徴収病床数 43床 割合 11.0% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 徴収開始年月日：令和 6年12月24日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,798 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,480

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1252,8	鹿児島赤十字病院	〒891-0133 鹿児島市平川町 2 5 4 5	120	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 184号 治験薬名称 IDEC-C2B8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 55号 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 28床 割合 23.3% 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1199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 2,816
01,1257,7	医療法人 愛人会 川島病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央一丁目 1 5 番 1 号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 区分 01:個室 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 20床 割合 50.0% 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 病床数 徴収金額 20 2,200 4 16 6
01,1335,1	高山 内科医院	〒890-0065 鹿児島市郡元三丁目 1 番 6 号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 区分 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3% 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 病床数 徴収金額 1 1,000 2 500 6

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1359,1	白石病院	〒890-0042 鹿児島市薬師一丁目1 2 - 2 2	123	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号 治験薬名称 OPF-109 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2036号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 3 4,000 01:個室 3 5,000 02:2人室 14 03:3人室 6 300 04:4人室 28 300 04:4人室 68 05:5人室以上 7 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 41床 割合 31.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1190号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,599 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 7,000 FreeStyle リブ2 リーダー 7,000

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
01,1439,1	中央病院	〒892-0822 鹿児島市泉町 6 番 7 号	219	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 110号 治験薬名称 K-237 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 51号 治験機器名称 E L X 1 8 0 5 J 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 16 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 アヴェイルLP(アヴェイルリト) 0 1:有 14 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 203号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,500 01:個室 6 6,600 01:個室 6 7,700 01:個室 5 8,800 01:個室 5 11,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 770 02: 2 人室 24 2,750 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 18 03: 3 人室 21 04: 4 人室 44 550 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 219床 費用徴収病床数 107床 割合 48.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1153号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1495,3	伊敷病院	〒890-0005 鹿児島市下伊敷二丁目4番15号	229	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 111号 治験薬名称 0PC34712 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 63号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,650 01:個室 1 2,750 01:個室 2 550 01:個室 12 02:2人室 32 03:3人室 57 04:4人室 60 05:5人室以上 60 全許可病床数 229床 費用徴収病床数 8床 割合 3.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1145号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,630 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年10月21日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2(センサー) 6,800 FerrStyle リブ2(Reader) 7,100

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1514,1	前田病院	〒890-0053 鹿児島市中央町 3 0 番地 1 1	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 105号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 8 01:個室 1 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 21 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 8床 割合 9.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1203号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1551,3	大勝病院	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 3 - 9 5	321	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 165号 治験薬名称 NPB-01 NT201 NT201 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 210号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 23 6,000 02: 2 人室 24 1,500 02: 2 人室 12 04: 4 人室 260 全許可病床数 321床 費用徴収病床数 49床 割合 15.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 95号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,037 02:リハビリテーション 2,037 02:リハビリテーション 2,037 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1167号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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 1,655

保険外併用療養費医療機関名簿

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1591,9	豊島病院	〒890-0056 鹿児島市下荒田三丁目2 7－1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：平成10年11月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 1 6,600 01:個室 1 8,800 01:個室 1 02: 2 人室 10 880 02: 2 人室 30 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 14床 割合 23.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1172号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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 1,770
01,1613,1	T s u k a s a H e a l t h C a r e H o s p i t a l	〒891-0104 鹿児島市山田町4 4 1	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成20年 6月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 10 3,000 01:個室 38 1,500 01:個室 141 全許可病床数 192床 費用徴収病床数 51床 割合 26.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1623,0 (01,3898,2)	今村総合病院	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町 1 1 － 2 3	428	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 164号 徴収開始年月日：平成26年 3月 7日 治験薬名称 TAK-620-3001 B-1901 ABT-199 PD-1 PHOENIX-001 OMD-001 CA0731008 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 5 1:内服薬 2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 47号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 OJE-001、OJC-001 5 再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 8月30日 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 ATL-DC-101 ATL 2:第Ⅱ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 44号 徴収開始年月日：平成26年 6月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,500 01:個室 1 3,100 01:個室 15 6,800 01:個室 30 7,400 01:個室 11 8,700 01:個室 2 16,100 01:個室 27 02: 2 人室 114 3,100 02: 2 人室 2 3,700 02: 2 人室 42 03: 3 人室 3 04: 4 人室 140 05: 5 人室以上 33 全許可病床数 428床 費用徴収病床数 183床 割合 42.8% 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 32号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1192号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期A 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 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2 リーダー 7,800 FreeStyleリブ2 センサー 7,480 FreeStyleリブ2 リーダー 7,800 FreeStyleリブ2 センサーパック 13,750
01,1630,5	鹿児島市医師会病院	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町7番1号	187	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 80号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 FPF1011 1:内服薬 3:第Ⅲ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 22号 徴収開始年月日：平成25年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 3,300 01:個室 28 5,500 01:個室 3 7,700 01:個室 2 16,500 01:個室 21 03:3人室 30 04:4人室 84 全許可病床数 187床 費用徴収病床数 52床 割合 27.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1037号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38：（一般入院）7対1入 2,390 13：（一般入院）特定入院 1,450

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1655,2	愛育病院	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目4 3 番 1 5 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 121号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 6,600 01:個室 5 8,800 01:個室 3 11,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 32 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 30床 割合 46.9%
01,1676,8	産科・婦人科 のぼり病院	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目1 3 番 1 3 号	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 214号 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 2 8,000 01:個室 4 5,000 01:個室 6 4,000 01:個室 2 3,000 01:個室 6 04: 4 人室 12 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 16床 割合 47.1%
01,1681,8	三宅病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央7 丁目3 番 1 号	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2109号 徴収開始年月日：平成26年 6月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 5,500 01:個室 4 2,200 01:個室 3 02: 2 人室 14 03: 3 人室 15 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 16床 割合 12.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1197号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,396

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1687,5	井後 眼科	〒892-0816 鹿児島市山下町 7 番 1 0 号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 147号 徴収開始年月日：平成27年12月28日 治験薬名称 STN1012600 STN1013400 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 9 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 99号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 2 15,000 03: 3 人室 12 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 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 41号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 340,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 380,000 Clareon VivivityT 30500BZX0004100 340,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 340,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 340,000 Clareon VivivityT 30700BZX0007900 380,000 Clareon PanOpt 30700BZX0029800 370,000 Clareon PanOpt 30800BZX0001500 410,000 アクリバトリハ® Pro 30600BZX0018900 340,000 アクリバトリハ® Pro 30700BZX0005300 380,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 340,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1688,3	三愛病院	〒890-0065 鹿児島市郡元三丁目1 4 番 7 号	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 10号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 2 5,500 01:個室 4 3,300 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 8 1,100 04: 4 人室 1 1,100 04: 4 人室 3 550 04: 4 人室 88 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 24床 割合 21.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1040号 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 2,000
01,1706,3	とまり泌尿器科	〒891-0150 鹿児島市坂之上四丁目2 番 5 7 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 787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 5,250 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
01,1707,1	中村（哲）産婦人科・ 内科	〒892-0845 鹿児島市樋之口町3 番 7 号	9	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 VT1161 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 BAY1002670 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1746,9	崎元病院	〒892-0842 鹿児島市東千石町4番13号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2191号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 21 02:2人室 2 04:4人室 16 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 1床 割合 2.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 45号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,750
01,1750,1	医療法人 吉村 眼科	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目26-7		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 19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% 4,380
01,1776,6	わきだ整形外科	〒891-0113 鹿児島市東谷山三丁目33番7号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1350号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,800 01:個室 4 6,500 01:個室 3 5,250 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1785,7	野上病院	〒891-0114 鹿児島市小松原1-4-1	31	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 114号 徴収開始年月日：平成21年 2月10日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S U N 1 1 0 3 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 151号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 3 04:4人室 24 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 4床 割合 12.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1789,9	海江田外科	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目 1 8 番 2 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2228号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 6床 割合 35.3%
01,1807,9	とそ総合クリニック	〒890-0081 鹿児島市唐湊 4 丁目 1 5 - 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2224号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 4 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,1812,9	徳田・馬場クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷二丁目 1 番 1 0 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2111号 徴収開始年月日：平成20年 3月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 2,200 01:個室 2 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,1831,9	安松整形外科	〒890-0046 鹿児島市西田三丁目 1 3 番 2 0 号	19	予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 100 100
01,1833,5	大山眼科医院	〒890-0073 鹿児島市宇宿一丁目 3 1 番 6 号	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 13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 0.025% 4,380
01,1835,0	天保山内科	〒890-0061 鹿児島市天保山町 2 0 番 9 号	19	医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4年 3月22日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 DXS-01 60

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1845,9	最勝寺内科	〒891-0102 鹿児島市星ヶ峯二丁目2 6－1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 4 02: 2 人室 2 1,000 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
01,1849,1	かわもと記念クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町5 3 9 7－3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 74号 徴収開始年月日：平成11年 4月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 2 500 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 81号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,500 02:リハビリテーション 1,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 29号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 9日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2 Reader 7,700 FreeStyleリブ2 センサー 6,600
01,1850,9	貴島整形外科	〒890-0034 鹿児島市田上三丁目1 2 番 1 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 45号 徴収開始年月日：平成 3年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1868,1	松岡内科	〒890-0065 鹿児島市郡元一丁目13番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 248号 徴収開始年月日：平成18年11月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,700 01:個室 2 2,400 01:個室 3 2,200 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,1872,3	宮田内科消化器科	〒892-0877 鹿児島市吉野一丁目9番12号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 21号 徴収開始年月日：平成10年8月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 3,300 02:2人室 2 3,300 03:3人室 9 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 5床 割合 35.7%
01,1874,9	新村病院	〒890-0046 鹿児島市西田二丁目26番20号	59	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 170号 徴収開始年月日：令和4年6月1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 JTE-051 1:内服薬 2:第Ⅱ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 201号 徴収開始年月日：平成22年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 17 7,000 01:個室 1 9,000 04:4人室 40 全許可病床数 59床 費用徴収病床数 19床 割合 32.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 108号 徴収開始年月日：平成29年3月1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,050 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1202号 徴収開始年月日：令和7年10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 2,635

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1875,6	今村クリニック	〒892-0815 鹿児島市易居町1番13号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 702号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 02: 2 人室 2 840 02: 2 人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
01,1880,6	中村レディースクリニック	〒892-0818 鹿児島市上本町9番14号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1528号 徴収開始年月日：平成25年 6月30日 区分 01:個室 1 3,000 01:個室 2 4,000 01:個室 5 5,000 01:個室 1 6,000 01:個室 5 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1926,7	上原クリニック	〒891-0104 鹿児島市山田町221番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1963号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 2 4,000 01:個室 1 3,000 01:個室 3 2,000 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1953,1	小田代病院	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目2 5 番 6 号	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2113号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 2 7,700 01:個室 3 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 10床 割合 18.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 936号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 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 2,048
01,1956,4	花倉病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町 5 1 4 7 番	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 64号 徴収開始年月日：平成24年 4月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 1,210 01:個室 12 02: 2 人室 30 660 04: 4 人室 88 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 54床 割合 35.1%
01,1967,1	うすき整形・外科・内科病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿一丁目3 2 番 1 号	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2072号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,300 03: 3 人室 27 04: 4 人室 12 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 4床 割合 9.3%
01,1970,5	藤田眼科	〒890-0021 鹿児島市小野二丁目1 番 1 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 1,000 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1973,9	いづろ今村病院	〒892-0824 鹿児島市堀江町 1 7 番 1 号	115	医薬品の治験に係る診療				
				(治験診療) 第 172号				
				徴収開始年月日：平成29年 7月 1日				
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額
				APD334	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
				APD334	1:内服薬		1	
				Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
				Obefazimod	1:内服薬	3:第Ⅲ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 36号				
				徴収開始年月日：平成25年 9月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	3	8,700		
				01:個室	1	6,200		
				01:個室	28	3,700		
01:個室	2	2,500						
01:個室	14							
02: 2 人室	4							
03: 3 人室	3							
04: 4 人室	20	1,650						
04: 4 人室	40							
全許可病床数	115床	費用徴収病床数	54床	割合 47.0%				
入院期間が1 8 0日を超える入院								
(超過入院) 第 1200号								
徴収開始年月日：平成19年 4月 6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			3,102					
間歇スキャン式持続血糖測定器の使用								
(血糖測定器) 第 2号								
徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日								
販売名	徴収額							
FreeStyleリブレ2 リーダー	7,800							
FreeStyleリブレ2 センサー	7,480							
FreeStyleリブレ リーダー	7,800							
FreeStyleリブレ 2センサーパック	13,750							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1978,8	鯨島病院	〒892-0846 鹿児島市加治屋町 9 番 8 号	60	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 175号 治験薬名称 L Y 3 0 7 4 8 2 8 R i s a n k i z u m a b R i s a n k i z u m a b etrasimod etrasimod etrasimod LY3074828 Guselkumab KSP-0243 CT-P13 SC LY3074828 Obefazimod Obefazimod Lutikizumab 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 2:第Ⅱ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 66号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 19,800 01:個室 4 13,200 01:個室 6 11,000 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 4 3,850 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 28 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 18床 割合 30.0%
01,1980,4	たけのはし大山医院	〒890-0056 鹿児島市下荒田一丁目 2 0 番 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6号 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 5 2,200 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2014,1	プリムラクリニック	〒892-0842 鹿児島市東千石町 1 - 1 第八川北ビル 6 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 189号 治験薬名称 S Y R - 4 7 2 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2022,4	ヲサメ内科クリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町9番地1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 44号 徴収開始年月日：令和8年7月1日 販売名 FreeStyle リブ2 徴収額 7,700
01,2024,0	生駒泌尿器科	〒891-0114 鹿児島市小松原2丁目2-13	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 87号 徴収開始年月日：平成16年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 04:4人室 8 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%
01,2025,7	上ノ町・加治屋 クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目35番1号		医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 35号 徴収開始年月日：令和4年3月16日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 DXS-01 66 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 227号 徴収開始年月日：平成8年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 1床 割合 7.1% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブセンサー 7,480 FreeStyleリブリーダー 8,250
01,2026,5	橋口整形外科	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目41番地3	19	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26年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 01:個室 1 4,400 01:個室 4 6,050 01:個室 2 6,600 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2033,1	中江産婦人科	〒890-0053 鹿児島市中央町 1 3 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1267号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 2 9,000 01:個室 2 8,000 01:個室 3 5,000 01:個室 7 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2041,4	白石記念クリニック	〒890-0043 鹿児島市鷹師二丁目 5 番 1 9 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 198号 徴収開始年月日：平成30年 2月27日 治験薬名称 TS-172 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 TS-172 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
01,2049,7	内科 柴田病院	〒892-0827 鹿児島市中町 1 2 番 1 4 号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 56号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 6 2,500 01:個室 4 3,500 01:個室 1 5,000 01:個室 1 02: 2 人室 6 03: 3 人室 12 04: 4 人室 12 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 11床 割合 26.2%
01,2050,5	藤善整形外科	〒890-0034 鹿児島市田上 8 丁目 1 番 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 220号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分 01:個室 2 4,950 01:個室 1 6,000 02: 2 人室 4 2,750 03: 3 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																	
01,2068,7 (01,3936,0)	相良病院	〒892-0833 鹿児島市松原町 3 番 3 1 号	80	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 177号 徴収開始年月日：平成16年 7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>DS－8201a</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>アベマシクリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>Atezolizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>FDC／RO7198574</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Capivasertib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Capivasertib (AZ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>GDC-9545</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>SAR439859</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Tucatinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>アベマクシリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>Tucatinib</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>giredestrant</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>ニラパリブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>DS-8201a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>LY3484356</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>DS-1062a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>DS-1062a</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ARV-471(PF-0785</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>Sacituzumab Gov</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>Sacituzumab Gov</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>LY3484356</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>ONO-2910</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>Sacituzumab Gov</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>Camizestrant(AZ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>カミゼ`ストラント(AZD98</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>BB-1701</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr></table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 45号 徴収開始年月日：令和 6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>手術可否判定プログラム</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>25</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 6号 徴収開始年月日：令和 5年 3月29日 <table><tr><th>医療機器の販売名</th><th>徴収額</th><th>医療機器管理室</th><th>技師の人数</th></tr><tr><td>ベンタナ ultraView</td><td>7,000</td><td>1:有</td><td>1</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	DS－8201a	2:注射薬	1:第Ⅰ相	10		アベマシクリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12		FDC／RO7198574	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Capivasertib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Capivasertib (AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		GDC-9545	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		SAR439859	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		アベマクシリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		Tucatinib	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		giredestrant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		ニラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ARV-471(PF-0785	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		ONO-2910	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Camizestrant(AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		カミゼ`ストラント(AZD98	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		BB-1701	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	手術可否判定プログラム	3:第Ⅲ相	25		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	ベンタナ ultraView	7,000	1:有	1
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																	
DS－8201a	2:注射薬	1:第Ⅰ相	10																																																																																																																																																																		
アベマシクリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																		
FDC／RO7198574	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Capivasertib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Capivasertib (AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
GDC-9545	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
SAR439859	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
アベマクシリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																		
Tucatinib	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																		
giredestrant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
ニラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
ARV-471(PF-0785	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																		
LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																		
ONO-2910	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Camizestrant(AZ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
カミゼ`ストラント(AZD98	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
BB-1701	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																		
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																		
手術可否判定プログラム	3:第Ⅲ相	25																																																																																																																																																																			
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																																																																																		
ベンタナ ultraView	7,000	1:有	1																																																																																																																																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 108号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 27,500 01:個室 21 9,350 01:個室 4 8,250 01:個室 1 6,050 01:個室 2 22,000 01:個室 10 5,500 01:個室 12 03: 3 人室 12 04: 4 人室 16 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 40床 割合 50.0%
01,2079,4	ふじわら眼科	〒890-0014 鹿児島市草牟田 2 丁目 7 番 1 7 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 11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% 4,200
01,2087,7	光輪会鹿児島クリニック	〒891-0115 鹿児島市東開町 5 番地 2 8	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
01,2088,5	天辰病院	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘 4 丁目 1 番地 8	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 221号 徴収開始年月日：平成16年 7月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 5 2,500 03: 3 人室 27 04: 4 人室 4 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 7床 割合 18.4%
01,2097,6	かめざわ整形外科	〒891-0105 鹿児島市中山町 1 2 2 5 ー 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 8号 徴収開始年月日：平成11年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,650 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

[鹿児島県]

令和 8年10月 1日

現在 医科]

保険外併用療養費医療機関名簿

令和 8年10月 5日作成

35頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2110,7	くわはたクリニック	〒892-0811 鹿児島市玉里団地二丁目5番1号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 26号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブ2(センサー) 7,000 Free Style リブ2(Reader) 7,500
01,2138,8	大坪こどもクリニック	〒890-0034 鹿児島市田上2丁目15番11号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SP306 2:注射薬 3:第Ⅲ相 23
01,2143,8	いいだクリニック	〒890-0014 鹿児島市草牟田2丁目17番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 92号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,500 01:個室 1 3,000 01:個室 2 2,200 01:個室 2 2,000 01:個室 1 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
01,2153,7	沖縄循環器科病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町13-30	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 02:2人室 4 03:3人室 9 04:4人室 12 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 2床 割合 6.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 68号 徴収開始年月日：平成28年12月15日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2161,0	島田ひふ科	〒890-0073 鹿児島市宇宿2丁目18番27号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 186号 治験薬名称 Isotretinoin 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
01,2164,4	かねこクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町8番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 12号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 1 13,200 01:個室 4 8,800 01:個室 3 7,700 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2166,9	ひさどめ皮ふ科クリニッ ック	〒890-0034 鹿児島市田上三丁目18番10号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 200号 治験薬名称 T0-210 徴収開始年月日：令和 7年11月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6
01,2170,1	東・うえまつクリニッ ク	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目11番1号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 52号 徴収開始年月日：令和 7年11月15日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2(センサー) 6,500 FreeStyleリブ2(Reader) 7,800
01,2171,9	なかむら整形外科クリ ニッ ク	〒890-0002 鹿児島市西伊敷1丁目2番12号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 185号 治験薬名称 RGB-19 徴収開始年月日：平成16年 5月17日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
01,2173,5	隆成会病院	〒890-0065 鹿児島市郡元二丁目11番20号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 104号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 5 2,200 01:個室 4 02:2人室 14 03:3人室 30 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 7床 割合 12.7%

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
01,2189,1	中野脳神経外科	〒891-0115 鹿児島市東開町 3 番地 1 6 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 2 4,400 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2207,1	大山クリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町 2 5 番地の 9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 28号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 1 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
01,2223,8	増田整形外科病院	〒890-0065 鹿児島市郡元 1 丁目 1 番 1 号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2203号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 2,750 01:個室 4 5,500 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 2 04: 4 人室 16 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 18床 割合 50.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1206号 徴収開始年月日：平成18年 8月17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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2224,6	岩尾病院	〒892-0837 鹿児島市甲突町 1 7 番 1 8 号	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 2,200 01:個室 2 4,400 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 42 03: 3 人室 3 04: 4 人室 20 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 20床 割合 23.5% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 40号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 販売名 徴収額 リブ2(センサー) 7,200 リブ2(Reader) 7,800
01,2225,3	今村泌尿器科	〒890-0045 鹿児島市武 1 丁目 2 6 番 1 4 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 1 8,800 04: 4 人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%
01,2236,0	菅田眼科クリニック	〒891-0109 鹿児島市清和四丁目 5 番 3 3 号	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 18号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 258,500 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 285,000 アルコンアクリソフ I Q レスト 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 150,000 アルコンアクリソフ I Q アクテ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 175,000 アルコンアクリソフ I Q アクテ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 180,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 140,000 テクニスシンフォニー V B 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 140,000 テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 160,000 テクニス シナジー V B Si 30200BZX0005500 258,500 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 285,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 278,500 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 305,000 アイビジョンHP 30400BZX0019700 278,500 テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 278,500 テクニス オプティ TVB 30600BZX0002500 305,000

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
01,2239,4	平野エンゼルクリニッ ク	〒890-0055 鹿児島市上荒田町 3 1 番 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 20号 徴収開始年月日：平成18年12月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,000 01:個室 2 8,400 01:個室 1 12,000 01:個室 2 02: 2 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2241,0	さんクリニック竹ノ下	〒892-0833 鹿児島市松原町 1 4 番 1 号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
01,2245,1	外山内科クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目 1 9 番 2 5 号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1646号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,160 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2257,6	さめしま眼科	〒892-0825 鹿児島市大黒町1番8ブラザー鹿児島ビル5階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 351号 治験薬名称 Netarsudil 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5 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 43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 SN6AD1 22000BZX0097000 216,150 SND1T3-6 22600BZX0000700 262,350 SV25T0 22600BZX0017900 216,150 SV25T3-6 22700BZX0000600 262,350 TFNT00 23100BZX0004200 315,150 TFNT30-60 23100BZX0004300 370,150 ZLB00 22300BZX0027700 205,150 ZMB00 22300BZX0027700 205,150 ZXR00V 22900BZX0000500 205,150 DFROOV 30200BZX0005500 315,150 DFW150-375 30200BZX0013900 370,150 ZXW150-375 22900BZX0036000 260,150 CNWTT0 30200BZX0029400 337,150 CNWTT3～CNWTT6 30300BZX0015300 392,150 CNAETO 30500BZX0004100 337,700 フアイブビジョンHP 30400BZX0019700 315,700 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026300 315,700 Vivinex シェマトリッ 30500BZX0026400 370,700 Clareon VivityT 30700BZX0007900 392,700 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 348,700 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 403,700 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 348,700 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 403,700 Clareon PanOpt 30700BZX0029800 370,700 Clareon PanOpt 30800BZX0001500 425,700
01,2267,5 (01,3669,7)	谷山生協クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央五丁目21番22号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 122号 治験薬名称 TS-071 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 269号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 130,000 130,000 01:白金 330,000 330,000 04:チタン 260,000 260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2300,4	河井脳神経外科	〒891-0114 鹿児島市小松原二丁目１０番１９号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 01:個室 2 10,000 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 109号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200
01,2304,6	天陽会中央クリニック	〒892-0822 鹿児島市泉町１６番１号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 183号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 0lpasiran(AMG 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 Milvexian 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 Lepodisiran 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 50号 徴収開始年月日：令和元年 8月 5日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 ELX1805J 16
01,2316,0	石塚レディースクリニック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町４番１０号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2169号 徴収開始年月日：平成15年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 3 6,600 01:個室 1 13,200 01:個室 3 02: 2 人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2317,8	はやし病院	〒890-0045 鹿児島市武二丁目 3 3 番 8 号	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2075号 徴収開始年月日：平成23年 3月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 3 3,850 01:個室 1 5,500 01:個室 2 12,100 02: 2 人室 18 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 26床 割合 33.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1184号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,317
01,2342,6	盛満医院	〒892-0875 鹿児島市川上町 3 4 4 4 番地 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 39号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 販売名 徴収額 フリースタイルフレ2センサー 7,500

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
01,2343,4	うのき眼科	〒890-0026 鹿児島市原良一丁目7番15号	5	5 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 151号 治験薬名称 STN1013900 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 17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 1 3,300 02:2人室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 8年 7月31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 PanOpt 30700BZX0029800 280,000 Clareon PanOpt 30800BZX0001500 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 Clareon 非球面 Pa 30300BXZ0015300 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 1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% 4,500
01,2344,2	有村眼科	〒892-0827 鹿児島市中町10番5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 2号 徴収開始年月日：令和 8年 6月15日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,400
01,2355,8	きいれ浜田クリニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町6988-1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 103号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02:2人室 2 1,000 04:4人室 12 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2360,8	丸山整形外科	〒891-1105 鹿児島市郡山町 5 0 5 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1432号 徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2362,4	鬼丸内科循環器科	〒891-1105 鹿児島市郡山町 6 5 1 3 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 51号 徴収開始年月日：令和 8年 9月 3日 販売名 徴収額 FreeStyle リブV2センサー 6,130
01,2363,2	木村外科内科	〒899-2701 鹿児島市石谷町 2 1 0 1 番地 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1137号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日 区分 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 6 500 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2370,7	うるた内科腎内科	〒890-0056 鹿児島市下荒田 2 丁目 1 0 番 1 0 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2077号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 区分 01:個室 1 01:個室 1 5,500 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 1 2,200 02: 2 人室 1 1,650 04: 4 人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 4床 割合 23.5%
01,2372,3	整形外科 吉野台クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町 1 4 8 6 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1378号 徴収開始年月日：平成17年 1月11日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 2 7,000 02: 2 人室 6 1,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2386,3	慈愛会クリニック	〒892-0822 鹿児島市泉町1番15号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 FreeStyleリブレ2 リーダー 7,800 FreeStyleリブレ2 センサー 7,480 FreeStyleリブレ リーダー 7,800 FreeStyleリブレ 2センサーパック 13,750
01,2399,6	久保クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町3255番地の12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 197号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 2 1,000 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2411,9	八木クリニック	〒891-0105 鹿児島市中山町2128番地1	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 295号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 GSK1278863 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 MK-76225A 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 MK-7655A 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1492号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 1 5,000 02:2人室 2 04:4人室 4 05:5人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
01,2424,2	大塚クリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田二丁目43番5号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1100号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 2 4,000 02:2人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2427,5	たけクリニック	〒892-0875 鹿児島市川上町 2 5 7 3 番地 1 1	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 971号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,800 01:個室 1 2,500 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%
01,2432,5	田原内科・循環器科	〒891-0113 鹿児島市東谷山三丁目 1 4 番 1 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 53号 徴収開始年月日：令和 8 年 9月14日 販売名 徴収額 Free Style リブ2 6,800
01,2440,8	さがらパース通りクリニック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町 2 6 番 1 3 号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 110号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,050 01:個室 1 5,720 01:個室 3 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 2 2,200 04: 4 人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
01,2445,7	明輝会クリニック	〒892-0877 鹿児島市吉野三丁目 2 番 5 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2078号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,650 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2452,3	東クリニック	〒890-0065 鹿児島市郡元 3 丁目 1 3 番 1 4 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 87号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2453,1	瀨島泌尿器科クリニック	〒890-0052 鹿児島市上之園町 1 7 番地 1 5 第一マキビル 1 階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 診療の名称 01:検査 徴収開始年月日：平成30年 6月11日 徴収額 3,300
01,2457,2	紫原たはら医院	〒890-0082 鹿児島市紫原 4 丁目 2 7 番 1 9 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 199号 治験薬名称 S-892216 エントレビル Secutrelvir 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
01,2459,8	岡田・石堂クリニック	〒891-0116 鹿児島市上福元町 3 6 0 3 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 216号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,100 01:個室 6 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,2462,2	平川外科内科医院	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 3 番 7 8 号	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2079号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 4 1,650 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
01,2463,0	かわはら脳神経外科クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田一丁目 1 7 番 1 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2080号 徴収開始年月日：平成24年11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 2 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2464,8	松田ウイメンズクリニック	〒892-0844 鹿児島市山之口町1番10号鹿児島中央ビル3階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 徴収額 22,000
01,2465,5	三成会クリニック	〒890-0034 鹿児島市田上8丁目1番17号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：平成22年8月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,950 02:2人室 6 2,750 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2474,7	レディースクリニック あいいく	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目40番2号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 徴収額 5,500 15,000
01,2498,6	児玉整形外科クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央一丁目63番8号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2222号 徴収開始年月日：平成21年12月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 1 5,500 01:個室 1 03:3人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2514,0	ちゅうざん整形外科・ 内科・胃腸内科	〒891-0105 鹿児島市中山町5237番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2115号 徴収開始年月日：平成21年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 4,400 02:2人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 88号 徴収開始年月日：令和元年9月1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 850

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2518,1	上山病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿3丁目17番6号	40	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 203号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CSL300 2:注射薬 7 TS-172 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 TS-172 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 TS-172 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 57号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 2 2,750 01:個室 1 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 32 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 5床 割合 12.5% 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 8年 9月 1日 診察室 徴収金額 16 500 17 500 18 500
01,2522,3	おおにし産婦人科	〒892-0875 鹿児島市川上町2805番地1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 222号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
01,2527,2	久米田内科・循環器内科	〒890-0014 鹿児島市草牟田二丁目24番1号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 28号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2(センサー) 7,200 FreeStyleリブ2(Reader) 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2559,5	南鹿児島さくら病院	〒890-0069 鹿児島市南郡元町 2 4 番 1 5 号	80	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23年 3月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 03: 3 人室 24 04: 4 人室 48 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 8床 割合 10.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 徴収開始年月日：平成23年 3月14日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 2,000
01,2563,7	かごしま高岡病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町 1 4 番 1 2	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 5,500 01:個室 3 7,700 01:個室 12 03: 3 人室 12 04: 4 人室 28 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 12床 割合 18.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2569,4	川原泌尿器科	〒890-0073 鹿児島市宇宿 8 丁目 1 7 番 1 号	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 166号 治験薬名称 GSK2140944 NS-580 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1679号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 1 8,000 01:個室 1 02: 2 人室 2 3,000 03: 3 人室 3 2,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 105号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,050
01,2585,0	あおぞら小児科	〒890-0014 鹿児島市草牟田 2 丁目 1 3 番 2 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 193号 治験薬名称 KD6-287 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 14
01,2586,8	かもいけ耳鼻咽喉科クリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池 2 丁目 7 番 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 201号 治験薬名称 S-892216 KD-414 徴収開始年月日：平成27年 6月16日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 2:注射薬 2:第Ⅱ相 30
01,2593,4	健翔会病院	〒890-0068 鹿児島市東郡元町 5 番 1 0 号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 148号 徴収開始年月日：平成24年11月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 01:個室 3 02: 2 人室 24 04: 4 人室 24 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 3床 割合 5.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2605,6	S Kメディカルクリニック	〒890-0065 鹿児島市郡元1丁目4番3号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 197号 治験薬名称 TS-172 TS-172 徴収開始年月日：令和 7年12月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8
01,2609,8	うすきクリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿四丁目3 0 番 1 3 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2081号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 90号 診療の名称 徴収額 01:検査 2,740
01,2631,2	仁愛会病院	〒891-0122 鹿児島市南栄五丁目1 0 － 1 9	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2192号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 38 02: 2 人室 8 04: 4 人室 24 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 2床 割合 2.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 43号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2639,5	米盛病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目7番1号	506	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 382号 治験薬名称 NS-304 JNJ-70033093 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ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 223号 徴収開始年月日：平成26年 9月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 13 16,500 01:個室 2 55,000 01:個室 10 02: 2人室 10 2,200 02: 2人室 6 03: 3人室 9 04: 4人室 420 05: 5人室以上 32 全許可病床数 506床 費用徴収病床数 29床 割合 5.7%
01,2643,7	アクラス中央病院	〒890-0031 鹿児島市武岡一丁目121番5号	107	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 227号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,000 01:個室 4 3,000 02: 2人室 8 1,500 04: 4人室 84 全許可病床数 107床 費用徴収病床数 23床 割合 21.5%
01,2647,8	眼科 川畑医院	〒890-0052 鹿児島市上之園町19番地25		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 10号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Acrysof IQ 23100BZX0004200 330,000 アルコン Acrysof IQ 23100BZX0004300 385,000 AMO テクニスシンフォニーV 22900BZX0000500 275,000 AMO テクニスシンフォニーT 22900BZX0036000 330,000
01,2648,6	榮楽内科クリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池1丁目44番8号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 204号 徴収開始年月日：平成27年 7月29日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Enpatoran 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 BIIb059 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 BIIb059 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2651,0	七波クリニック	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 5 1 番 1 号ニシムタスカイマーケット鴨池内テナント		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 販売名 FreeStyleリブ2 リーダー FreeStyleリブ2 センサー FreeStyleリブ リーダー FreeStyle リブ2 センサーパック 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 7,500 7,000 7,500 13,750
01,2653,6	山口浩士クリニック内科・循環器内科	〒892-0828 鹿児島市金生町 2 番 1 5 号MBC 開発金生ビル 2 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 157号 治験薬名称 NN 9 5 3 5 徴収開始年月日：令和元年 7月 4日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
01,2655,1	辻眼科クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田三丁目 2 8 番 1 8 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 322号 治験薬名称 S J P - 0 1 1 8 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
01,2657,7	きた眼科	〒890-0015 鹿児島市草牟田町 3 番地 1 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 Pan Clareon 非球面 Pan Clareon Pan0pt Clareon Pan0pt 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30700BZX0029800 30800BZX0001500 275,000 308,000 330,000 363,000 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 販売名 リジュセアミニ点眼液 0 . 0 2 5 % 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 徴収額 4,380
01,2661,9	もりやま耳鼻咽喉科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目 1 5 番 1 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 196号 治験薬名称 S-892216 Secutrelvir 徴収開始年月日：平成27年 6月15日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6

[鹿児島県]		保険外併用療養費医療機関名簿		令和 8年10月 5日作成		56頁			
[令和 8年10月 1日		現在 医科]							
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
01,2663,5 (01,3856,0)	鹿児島市立病院	〒890-8760 鹿児島市上荒田町 3 7 番 1 号	574	医薬品の治験に係る診療					
				(治験診療) 第 176号					
				徴収開始年月日：平成27年 5月 1日					
				治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数 徴収額		
				MK-3475、MK-7339		3:第Ⅲ相	3		
				NN7415	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		
				SHP607	2:注射薬	2:第Ⅱ相	10		
				MK-3475	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		
				Tisotumab vedti	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		
				NPB-01	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		
				ONO-2910	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5		
				ETC-1002	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		
				Olpasiran	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		
				サトラス マブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		
				Ziltivekimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		
				GGL	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		
				MK-2870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		
				MK-2870	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		
				セゾラニブ オラパ リブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		
				GB-0998	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		
				アテゾ リス マブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		
				医療機器の治験に係る診療					
				(機器治験) 第 49号					
				徴収開始年月日：令和 4年 5月13日					
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額		
				Allo-JaCE03	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 143号					
				徴収開始年月日：平成27年 5月 1日					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	22,000			
				01:個室	7	13,200			
				01:個室	34	8,800			
				01:個室	11	6,600			
				04: 4 人室	84	1,100			
				01:個室	38				
				04: 4 人室	276				
				05: 5 人室以上	123				
				全許可病床数	574床	費用徴収病床数	137床	割合	23.9%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診					
				(大病院初診) 第 20号					
				徴収開始年月日：令和 4年10月 1日					
				徴収額	初診患者数	徴収患者数			
				7,700					
7,700									

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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300
01,2679,1	きいれセントラルクリニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町 6 0 7 4 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1818号 徴収開始年月日：平成28年 1月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,900 01:個室 1 02:2人室 6 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2700,5	しょこらクリニック	〒890-0082 鹿児島市紫原四丁目 3 2 番 2 0 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,600 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2702,1	鹿児島園田眼科・形成外科	〒890-0053 鹿児島市中央町 2 9 番地 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 182号 治験薬名称 SJP-170 徴収開始年月日：令和 3年 6月24日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 38号 治験機器名称 DXS-01 徴収開始年月日：令和 4年 3月22日 区分 対象患者数 徴収額 110 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 5年12月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonTM 非球面 P 30200BZX0029400 250,000 ClareonTM 非球面 P 30300BZX0015300 290,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 250,000 ファイバ`ジョンHP 30400BZX0019700 250,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 290,000 テクニス オデ`ッセイ VB 30600BZX0002400 250,000 テクニス オデ`ッセイ TVB 30600BZX0002500 290,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 250,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 290,000 Clareon PanOpt 30700BZX0029800 275,000 Clareon PanOpt 30800BZX0001500 315,000
01,2706,2	厚地リハビリテーション病院	〒892-0841 鹿児島市照国町 1 3 番 3 7 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 224号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,000 01:個室 3 3,500 02: 2 人室 32 04: 4 人室 12 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 10床 割合 18.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 70号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2717,9	鹿児島みなみ眼科	〒891-0104 鹿児島市山田町 1 6 4 1 番地 1	10	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 治験薬名称 STN1012600 STN1013400 徴収開始年月日：令和元年 7月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 25号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 04: 4 人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 TFNT00 23100BZX0004200 291,500 TFNT30、40、50、60 23100BZX0004300 346,500 ZXRO0V 22900BZX0000500 181,500 ZXV150、225、300、 22900BZX0036000 236,500 ZXW150、225、300、 22900BZX0036000 236,500 DFROOV 30200BZX0005500 291,500 DFW150、225、300、 30200BZX0013900 346,500 CNWTT0 30200BZX0029400 313,500 CNWTT2,CNWTT3,C 30300BZX0015300 368,500 CNAETO 30500BZX0004100 313,500 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 324,500 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 379,500 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 324,500 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 379,500 Clareon VivityT 30700BZX0007900 368,500 Vivinex シェムトリッ 30500BZX0026300 346,500 Vivinex シェムトリッ 30600BZX0022900 346,500 Vivinex シェムトリッ 30500BZX0026400 401,500 Vivinex シェムトリッ 30600BZX0023000 401,500 フアイバージョンHP 30400BZX0019700 291,500 Clareon PanOpt 30700BZX0029800 346,500 Clareon PanOpt 30800BZX0001500 401,500 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 0.025% 4,380

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2739,3	鹿児島厚生連病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目13番1号	179	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 74号 治験薬名称 SB240563 T-705a 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 01:個室 1 11,000 01:個室 18 8,800 01:個室 8 5,500 01:個室 13 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 6 04: 4 人室 32 2,200 04: 4 人室 92 全許可病床数 179床 費用徴収病床数 68床 割合 38.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1191号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 3,092 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 41号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2(Reader)(1台 7,700 FreeStyleリブ2(センサー)(1枚) 7,700
01,2749,2	栃木隆男クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿二丁目25番30号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 MED19929 MK7264 AZD7594 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2761,7	徳永産婦人科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目27番17号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 193号 徴収開始年月日：令和2年8月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 17 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収額 5,500
01,2766,6	伊集院産婦人科	〒892-0806 鹿児島市池之上町9番27号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 3 02:2人室 2 03:3人室 3 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
01,2769,0	宇宿うのき眼科	〒890-0073 鹿児島市宇宿八丁目8番20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 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0.025% 4,500
01,2775,7	あかつきARTクリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町11番地ー2階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 徴収額 17,600
01,2781,5	前田内科クリニック	〒892-0817 鹿児島市小川町3番4号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2216号 徴収開始年月日：令和2年6月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 02:2人室 8 3,000 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2786,4	ひらやま脳神経外科	〒890-0055 鹿児島市上荒田町 2 6 番 1 9 号－ 2 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2789,8 (01,3940,2)	いまきいれ総合病院	〒890-0051 鹿児島市高麗町 4 3 番 2 5 号	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 19号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,750 01:個室 15 5,500 01:個室 14 7,700 01:個室 9 9,900 01:個室 14 11,000 01:個室 1 12,100 01:個室 1 14,850 01:個室 15 02: 2 人室 18 2,750 04: 4 人室 26 1,100 04: 4 人室 198 05: 5 人室以上 31 03: 3 人室 3 全許可病床数 349床 費用徴収病床数 102床 割合 29.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 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 19号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 106号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 2,050 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1151号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 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 2,475

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 徴収開始年月日：令和 6年12月11日 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 7,480 FreeStyle リブ2(Reader) 7,480
01,2790,6	キラメキテラスヘルス ケアホスピタル	〒890-0051 鹿児島市高麗町4 3 番 3 0 号	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 119号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 01:個室 8 5,500 02:2人室 86 3,300 02:2人室 56 04:4人室 44 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 98床 割合 49.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 103号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,600 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,600 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,600 02:リハビリテーション 2,600 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 (Reader) 9,350 FreeStyle リブ2 (センサー) 8,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2795,5	池田病院	〒890-0046 鹿児島市西田三丁目１０番２０号	27	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 治験薬名称 DS-5670a 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 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 3年 3月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,500 01:個室 4 7,000 01:個室 3 5,600 01:個室 4 4,200 02: 2 人室 10 04: 4 人室 4 全許可病床数 27床 費用徴収病床数 13床 割合 48.1%
01,2808,6	医療法人徳洲会 鹿児島徳洲会病院	〒891-0122 鹿児島市南栄五丁目１０番地５１	329	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 228号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 32 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 21 02: 2 人室 14 03: 3 人室 3 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 310床 費用徴収病床数 36床 割合 11.6%
01,2823,5	そうむた脳神経外科・糖尿病内科	〒890-0014 鹿児島市草牟田２－２７－１０		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2(センサー) 6,500 FreeStyle リブ2(Reader) 7,500

[鹿児島県]

令和 8年10月 1日

現在 医科]

保険外併用療養費医療機関名簿

令和 8年10月 5日作成

66頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																	
01,2824,3	日暮里眼科クリニック 鹿児島天文館院	〒892-0843 鹿児島市千日町1番1号 センテ ラス天文館4階402号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年10月 7日 <table> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>390,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オプティ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリッ</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>390,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリッ</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリッ</td> <td>306000BZX002300</td> <td>390,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex シェマトリッ</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>307000BZX000790</td> <td>380,000</td> </tr> </table> 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 6月 1日 <table> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>リジュセアミニ点眼液0.025%</td> <td>4,400</td> </tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	360,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	360,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	350,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000	Clareon 非球面 Pa	30200BZX0029400	330,000	テクニス オプティ TVB	30600BZX0002500	390,000	テクニス オプティ VB	30600BZX0002400	360,000	Vivinex シェマトリッ	30500BZX0026400	390,000	Vivinex シェマトリッ	30500BZX0026300	360,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	400,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	370,000	Vivinex シェマトリッ	306000BZX002300	390,000	Vivinex シェマトリッ	30600BZX0022900	360,000	Clareon Vivity	307000BZX000790	380,000	販売名	徴収額	リジュセアミニ点眼液0.025%	4,400
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																			
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	360,000																																																			
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	360,000																																																			
Clareon Vivity	30500BZX0004100	350,000																																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000																																																			
Clareon 非球面 Pa	30200BZX0029400	330,000																																																			
テクニス オプティ TVB	30600BZX0002500	390,000																																																			
テクニス オプティ VB	30600BZX0002400	360,000																																																			
Vivinex シェマトリッ	30500BZX0026400	390,000																																																			
Vivinex シェマトリッ	30500BZX0026300	360,000																																																			
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	400,000																																																			
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	370,000																																																			
Vivinex シェマトリッ	306000BZX002300	390,000																																																			
Vivinex シェマトリッ	30600BZX0022900	360,000																																																			
Clareon Vivity	307000BZX000790	380,000																																																			
販売名	徴収額																																																				
リジュセアミニ点眼液0.025%	4,400																																																				
01,2826,8	Yメンタルクリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目16番3号 YU FIRST BLDG. 2F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 <table> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																					
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																
02:精	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																																
01,2828,4	たびらウイメンズクリ ニック	〒891-0117 鹿児島市西谷山一丁目1番3号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 176号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <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>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 6.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	14		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 1床 割合 6.7%																																					
区分	病床数	徴収金額																																																			
01:個室	1	8,000																																																			
01:個室	14																																																				
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 1床 割合 6.7%																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
01,2836,7	スリジェこころのクリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目3 2 番 5 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 162号 徴収開始年月日：令和 5年 3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>S-812217</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>SEP-4199</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>SEP-4199</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>ベンゾファキシン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>ベンゾファキシン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>ベンゾファキシン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ベンゾファキシン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr></table> 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 39号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 <table><tr><td>治験機器名称</td><td>区分</td><td>対象患者数</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>FHM-001</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr></table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 <table><tr><td>診療科</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td></tr><tr><td></td><td>1,000</td><td>1,000</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>1,000</td><td>1,000</td><td></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	S-812217	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		SEP-4199	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		SEP-4199	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ベンゾファキシン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		ベンゾファキシン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		ベンゾファキシン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		ベンゾファキシン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	FHM-001	2:第Ⅱ相	6		診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料		1,000	1,000					1,000	1,000			
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																		
S-812217	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																			
SEP-4199	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																			
SEP-4199	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																			
ベンゾファキシン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																			
ベンゾファキシン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																			
ベンゾファキシン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																			
ベンゾファキシン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																			
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																			
FHM-001	2:第Ⅱ相	6																																																																				
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																																	
	1,000	1,000																																																																				
	1,000	1,000																																																																				
01,2841,7	宮田眼科 鹿児島	〒890-0045 鹿児島市武一丁目2 番 1 0 号 J R鹿児島中央ビル2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 <table><tr><td>多焦点眼内レンズの販売名</td><td>医薬品医療機器等法承認番号</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>クラレオン パンオプティク</td><td>30200BZX0029400</td><td>270,000</td></tr><tr><td>クラレオン パンオプティク</td><td>30300BZX0015300</td><td>290,000</td></tr><tr><td>クラレオン ビビティ</td><td>30500BZX0004100</td><td>270,000</td></tr><tr><td>ファインビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>270,000</td></tr><tr><td>クラレオン パンオプティク</td><td>30200BZX0029300</td><td>270,000</td></tr><tr><td>クラレオン パンオプティク</td><td>30400BZX0025000</td><td>290,000</td></tr><tr><td>テクニス オデッセイ VB</td><td>30600BZX0002400</td><td>280,000</td></tr><tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>300,000</td></tr><tr><td>Clareon VivityT</td><td>30700BZX0007900</td><td>290,000</td></tr><tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>280,000</td></tr><tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>300,000</td></tr><tr><td>Vivinex シェムトリッ</td><td>30500BZX0026300</td><td>280,000</td></tr><tr><td>Vivinex シェムトリッ</td><td>30500BZX0026400</td><td>300,000</td></tr><tr><td>Vivinex シェムトリッ</td><td>30600BZX0022900</td><td>280,000</td></tr><tr><td>Vivinex シェムトリッ</td><td>30600BZX0023000</td><td>300,000</td></tr><tr><td>クラレオン パンオプティク</td><td>30700BZX0029800</td><td>280,000</td></tr><tr><td>クラレオン パンオプティク</td><td>30800BZX0001500</td><td>300,000</td></tr></table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	クラレオン パンオプティク	30200BZX0029400	270,000	クラレオン パンオプティク	30300BZX0015300	290,000	クラレオン ビビティ	30500BZX0004100	270,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	270,000	クラレオン パンオプティク	30200BZX0029300	270,000	クラレオン パンオプティク	30400BZX0025000	290,000	テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	280,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	300,000	Clareon VivityT	30700BZX0007900	290,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	280,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	300,000	Vivinex シェムトリッ	30500BZX0026300	280,000	Vivinex シェムトリッ	30500BZX0026400	300,000	Vivinex シェムトリッ	30600BZX0022900	280,000	Vivinex シェムトリッ	30600BZX0023000	300,000	クラレオン パンオプティク	30700BZX0029800	280,000	クラレオン パンオプティク	30800BZX0001500	300,000												
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																				
クラレオン パンオプティク	30200BZX0029400	270,000																																																																				
クラレオン パンオプティク	30300BZX0015300	290,000																																																																				
クラレオン ビビティ	30500BZX0004100	270,000																																																																				
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	270,000																																																																				
クラレオン パンオプティク	30200BZX0029300	270,000																																																																				
クラレオン パンオプティク	30400BZX0025000	290,000																																																																				
テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	280,000																																																																				
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	300,000																																																																				
Clareon VivityT	30700BZX0007900	290,000																																																																				
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	280,000																																																																				
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	300,000																																																																				
Vivinex シェムトリッ	30500BZX0026300	280,000																																																																				
Vivinex シェムトリッ	30500BZX0026400	300,000																																																																				
Vivinex シェムトリッ	30600BZX0022900	280,000																																																																				
Vivinex シェムトリッ	30600BZX0023000	300,000																																																																				
クラレオン パンオプティク	30700BZX0029800	280,000																																																																				
クラレオン パンオプティク	30800BZX0001500	300,000																																																																				

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
01,2866,4	中島リウマチ膠原病・腎クリニック	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 2 6 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 191号 治験薬名称 RGB-19 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5
01,2876,3 (01,3996,4)	みらいリハビリテーション病院	〒890-0056 鹿児島市下荒田二丁目 1 番 2 5 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 73号 徴収開始年月日：令和 7年 4月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 12 7,150 02: 2 人室 14 1,650 03: 3 人室 21 04: 4 人室 144 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 34床 割合 17.1%
01,2885,4	新成病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目 2 － 1 1	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 29号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 5 7,700 01:個室 1 11,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 32 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 24床 割合 36.9%
01,2894,6	牧瀬医院	〒890-0042 鹿児島市薬師 1 丁目 1 6 番 1 2 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 11,000 11,000 11,000
01,2917,5	コミュニティホスピタル新照院	〒890-0016 鹿児島市新照院町 1 9 番 8 号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 70号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 01:個室 6 2,200 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 24 0 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 10床 割合 27.8%

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
03,1011,4	メンタルホスピタル鹿屋	〒893-0037 鹿屋市田崎町 1 0 4 3 - 1 番地	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1210号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 01:個室 2 700 01:個室 7 02: 2 人室 18 04: 4 人室 160 05: 5 人室以上 43 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 2床 割合 0.9%
03,1084,1	園田クリニック	〒893-0022 鹿屋市旭原町 3 6 2 7 - 4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ Reader 7,500 FreeStyleリブレ センサー 6,000 FreeStyleリブレ2 Reader 7,500 FreeStyleリブレ2 センサー 6,000
03,1094,0 (03,3060,5)	池田病院	〒893-0024 鹿屋市下祓川町 1 8 3 0 番地	207	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 136号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 エンパグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 30 KHK7791 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1827号 徴収開始年月日：平成26年 3月20日 区分 01:個室 11 2,000 01:個室 23 3,000 01:個室 1 5,000 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 148 全許可病床数 189床 費用徴収病床数 37床 割合 19.6%
03,1116,1	寺崎 皮膚科	〒893-0008 鹿屋市西大手町 7 番 9 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1170号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 01:個室 2 2,000 01:個室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1122,9	大手町クリニック	〒893-0008 鹿屋市西大手町 5 番 3 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1634号 徴収開始年月日：平成24年 5月24日 区分

[鹿児島県]		保険外併用療養費医療機関名簿		令和 8年10月 5日作成	71頁
[令和 8年10月 1日 現在 医科]					
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容	
03,1126,0 (03,3064,7)	医療法人徳洲会 大隅 鹿屋病院	〒893-0015 鹿屋市新川町 6 0 8 1 番地 1	391	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 135号	
				治験薬名称	徴収開始年月日：平成21年 7月 1日
				T A K－4 3 8	内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
				T A K－4 3 8	1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
					1:内服薬 3:第Ⅲ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 47号	
				徴収開始年月日：平成25年12月 1日	
				区分	病床数 徴収金額
				01:個室	7 3,300
				01:個室	45 5,500
				01:個室	1 6,600
				01:個室	6 12,100
				01:個室	21
				02: 2 人室	32
				03: 3 人室	75
				04: 4 人室	204
				全許可病床数 391床 費用徴収病床数 59床 割合 15.1%	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号	
				徴収額 初診患者数 徴収患者数	徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日
				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 30号	
				徴収額 再診患者数 徴収患者数	徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日
				3,300	
				3,300	
				入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1048号	
				入院料区分	対象者数 徴収日数 徴収料金
				38: (一般入院) 7 対 1 入	2,577
				40: (一般入院) 1 0 対 1	2,153

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1149,2	恒心会おぐら病院	〒893-0023 鹿屋市笠之原町 2 7 番 2 2 号	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 16号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 11 6,600 01:個室 3 11,000 01:個室 4 02: 2 人室 22 03: 3 人室 72 04: 4 人室 92 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 26床 割合 12.0%
03,1152,6	井上眼科	〒893-0013 鹿屋市札元 1－6－2 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 20号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 7日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,400
03,1160,9	王産婦人科医院	〒893-0014 鹿屋市寿 4 丁目 6 番 4 4 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2117号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 4 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
03,1164,1	ひらばるクリニック	〒893-0032 鹿屋市川西町 4 4 7 5 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 362号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 L Y 2 9 5 1 7 4 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 T E V 4 8 1 2 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 T E V 4 8 1 2 5 2:注射薬 5
03,1181,5	東條医院	〒893-1604 鹿屋市串良町下小原 3 1 0 5 番地 2	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 512号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1184,9	内村産婦人科	〒893-1603 鹿屋市串良町岡崎 2 0 7 0	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 230号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 01:個室 5 3,300 01:個室 9 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 5床 割合 35.7%
03,1197,1	かのや東病院	〒893-0023 鹿屋市笠之原町 2 9 2 3 番地 1 号	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2204号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 01:個室 4 2,000 01:個室 2 2,500 01:個室 2 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 10 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 10床 割合 50.0%
03,1198,9	おばま医院	〒893-0014 鹿屋市寿 2 丁目 2 番 1 号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 区分 01:個室 2 3,500 01:個室 2 2,100 01:個室 1 02: 2 人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
03,1202,9	やのファミリークリニック	〒893-0014 鹿屋市寿 4 丁目 1 1 番 2 2 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブセンサー 6,000 FreeStyle リブレ Reader 7,500 FreeStyle リブレ2センサー 6,000 FreeStyle リブレ2Reader 7,500

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
03,1215,1	鯨島整形外科医院	〒893-0014 鹿屋市寿一丁目1番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2214号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 01:個室 5 3,850 02:2人室 2 03:3人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 96号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 847 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 935
03,1217,7	検見崎クリニック	〒893-0064 鹿屋市西原一丁目2番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 140号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分 01:個室 5 3,000 01:個室 4 1,000 01:個室 4 02:2人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
03,1222,7	鹿屋眼科	〒893-0013 鹿屋市札元2丁目3692-4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 40号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpt 30700BZX0029800 320,000 Clareon PanOpt 30800BZX0001500 340,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 320,000

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
04,1007,0	医療法人 厚生会 小原病院	〒898-0003 枕崎市折口町 1 0 9	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 252号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 17 5,500 02: 2 人室 22 2,200 04: 4 人室 16 1,100 04: 4 人室 61 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 57床 割合 48.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1193号 徴収開始年月日：平成19年 2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 1,810 12: (一般入院) 特別入院 1,160
04,1009,6	医療法人 明星会 園田病院	〒898-0011 枕崎市緑町 2 1 9 番地	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1589号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 02: 2 人室 4 3,000 02: 2 人室 4 5,000 02: 2 人室 4 8,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 12床 割合 42.9% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 33号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 250,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 290,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 250,000 ファイブビジョンHP 30400BZX0019700 250,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 290,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 250,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 290,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 250,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 290,000 Clareon PanOpt 30700BZX0029800 275,000 Clareon PanOpt 30800BZX0001500 315,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,1011,2	枕崎市立病院	〒898-0034 枕崎市日之出町 2 3 0 番	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2119号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 01:個室 1 2,610 01:個室 3 2,090 01:個室 4 1,570 01:個室 3 02: 2 人室 36 04: 4 人室 8 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 8床 割合 14.5%
04,1026,0	医療法人 敬生会 久 木田整形外科病院	〒898-0004 枕崎市港町 1 1 3	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 256号 徴収開始年月日：平成23年 7月18日 区分 01:個室 1 6,600 01:個室 2 4,400 01:個室 2 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 8 04: 4 人室 36 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 5床 割合 10.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1177号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,1042,7 (04,3026,4)	社会医療法人聖医会 サザン・リージョン病院	〒898-0011 枕崎市緑町 2 2 0	131	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 46号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,000 01:個室 21 2,500 01:個室 9 3,000 01:個室 1 5,000 01:個室 2 10,000 01:個室 18 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 64 全許可病床数 131床 費用徴収病床数 39床 割合 29.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 107号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,800 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1161号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 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 1,900 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 340号 徴収開始年月日：平成23年 8月17日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 300,000 300,000 コバルトクロム合金 160,000 160,000 04:チタン 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 208号 徴収開始年月日：平成23年 8月17日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,050 02:小窩裂溝填塞 1,050

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 50号 販売名 FreeStyleリブ2 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 徴収額 5,610
04,1043,5	ウエルフェア九州病院	〒898-0089 枕崎市白沢北町 1 9 1 番地	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 15 02: 2 人室 16 03: 3 人室 3 04: 4 人室 76 05: 5 人室以上 41 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 2床 割合 1.3%
04,1047,6	尾辻病院	〒898-0017 枕崎市住吉町 6 0 番地	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1966号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 26 04: 4 人室 8 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 1床 割合 2.8%
04,1054,2	有山内科	〒898-0054 枕崎市鹿籠麓町 3 3 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 30号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2 センサー 5,500 FreeStyle リブ2 Reader 3,160

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1027,3	内山病院	〒899-1622 阿久根市高松町 2 2	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2121号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 6 1,650 02: 2 人室 16 03: 3 人室 12 04: 4 人室 64 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 7床 割合 7.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 69号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 3,430 02: リハビリテーション 2,730 02: リハビリテーション 2,670
06,1037,2	出水郡医師会広域医療 センター	〒899-1611 阿久根市赤瀬川 4 5 1 3	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 8,800 01:個室 59 4,950 01:個室 134 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 66床 割合 33.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1201号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,935

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,1011,3	出水総合医療センター	〒899-0131 出水市明神町 5 2 0	261	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 251号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 7 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 6 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 6 2,200 02: 2 人室 26 03: 3 人室 36 04: 4 人室 120 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 261床 費用徴収病床数 25床 割合 9.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1176号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,713
08,1037,8 (08,3059,6)	出水病院	〒899-0204 出水市麓町 2 9 番 1 号	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2207号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,000 01:個室 32 02: 2 人室 6 03: 3 人室 30 04: 4 人室 120 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 2床 割合 1.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,1104,6	よしだ泌尿器科クリニック	〒899-0125 出水市黄金町4 2 7－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1202号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,500 01:個室 4 3,000 02:2人室 4 1,000 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
08,1108,7	林泌尿器科クリニック	〒899-0131 出水市明神町2 3 5 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2123号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 3,300 02:2人室 4 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
08,1109,5	出水眼科	〒899-0202 出水市昭和町2 6－6		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 5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
10,1025,9	医療法人 浩然会 指宿浩然会病院	〒891-0402 指宿市十町1 1 3 0 番地	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2124号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,565 01:個室 2 3,055 01:個室 2 2,546 01:個室 3 02:2人室 26 03:3人室 3 04:4人室 100 全許可病床数 138床 費用徴収病床数 6床 割合 4.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1144号 徴収開始年月日：平成22年12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 2,475

[鹿児島県]

令和 8年10月 1日

現在 医科]

令和 8年10月 5日作成

84頁

医療機関番号

医 療 機 関 名 称

医療機関所在地

病床数

報告内容

10,1027,5

医療法人 三心会 西田病院

〒891-0403
指宿市十二町 2 1 0 5 番地 1

156

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第 2125号

徴収開始年月日：平成18年10月10日

区分

病床数

徴収金額

01:個室

1

3,850

01:個室

8

02: 2 人室

32

03: 3 人室

3

04: 4 人室

112

全許可病床数

156床

費用徴収病床数

1床

割合

0.6%

10,1037,4

医療法人 明正会 今林整形外科病院

〒891-0402
指宿市十町 3 5 2 - 2

110

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第 53号

徴収開始年月日：平成19年 7月 1日

区分

病床数

徴収金額

01:個室

2

4,700

01:個室

3

3,900

01:個室

3

3,300

02: 2 人室

14

03: 3 人室

21

04: 4 人室

44

05: 5 人室以上

23

全許可病床数

110床

費用徴収病床数

8床

割合

7.3%

10,1055,6

福元医院

〒891-0401
指宿市大牟礼一丁目 3 2 番 2 4 号

薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用

(機器使用) 第 2号

徴収開始年月日：平成29年 3月14日

医療機器の販売名

徴収額

医療機器管理室

技師の人数

FreeStyleリブレ (Re

7,500

2:無

FreeStyleリブレ (セン

7,500

2:無

10,1060,6

生駒外科医院

〒891-0405
指宿市湊 2 丁目 2 3 番 2 0 号

19

入院医療に係る特別の療養環境の提供

(入療養提供) 第 114号

徴収開始年月日：平成20年 2月 1日

区分

病床数

徴収金額

01:個室

3

5,500

02: 2 人室

6

1,100

02: 2 人室

2

04: 4 人室

8

全許可病床数

19床

費用徴収病床数

9床

割合

47.4%

10,1064,8

田畑 クリニック

〒891-0402
指宿市十町 2 4 0 6 番地 1

入院期間が1 8 0 日を超える入院

(超過入院) 第 776号

徴収開始年月日：平成16年 4月 1日

入院料区分

対象者数

徴収日数

徴収料金

91:老 (診療養) 老

1,260

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1070,5	指宿さがら病院	〒891-0406 指宿市湯の浜一丁目 1 1 番 2 9 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1977号 徴収開始年月日：平成12年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 32 04: 4 人室 48 03: 3 人室 3 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 1床 割合 1.0%
10,1080,4	岩下眼科医院	〒891-0405 指宿市湊 2 丁目 1 1 番 1 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2027号 徴収開始年月日：平成13年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 2 3,000 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6%
10,1085,3	指宿脳神経外科	〒891-0404 指宿市東方 8 7 1 4 番地 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 675号 徴収開始年月日：平成16年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
10,1109,1	メディポリス国際陽子線治療センター	〒891-0304 指宿市東方 4 4 2 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 13,200 01:個室 1 8,800 03: 3 人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
10,1113,3	医療法人徳洲会 山川病院	〒891-0515 指宿市山川小川 1 5 7 1	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2220号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 2,200 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 72 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 12床 割合 13.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1124,0	木之下クリニック	〒891-0405 指宿市湊1丁目12-63	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 93号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,300 02:2人室 2 1,650 04:4人室 12 01:個室 1 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
10,1128,1	肥後内科クリニック	〒891-0403 指宿市十二町2157-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 9号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 4 2,200 02:2人室 2 1,100 02:2人室 6 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
13,1017,0	社会医療法人 義順顕彰会 種子島医療センター	〒891-3101 西之表市西之表7463	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2176号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 2 3,850 01:個室 7 3,300 01:個室 9 02:2人室 10 1,650 02:2人室 16 04:4人室 156 全許可病床数 204床 費用徴収病床数 23床 割合 11.3%
13,1034,5	種子島産婦人科医院	〒891-3101 西之表市西之表16314番地7	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1914号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 13 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 2床 割合 13.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1018,6	垂水市立医療センター 垂水中央病院	〒891-2124 垂水市錦江町 1 番地 1 4 0	126	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 治験薬名称 H C - 5 8 徴収開始年月日：平成22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 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 01:個室 7 4,400 01:個室 4 3,300 01:個室 2 1,100 01:個室 3 02: 2 人室 18 1,100 02: 2 人室 2 550 03: 3 人室 6 04: 4 人室 80 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 37床 割合 29.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 60号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1158号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,277
14,1036,8	相良整形外科	〒891-2106 垂水市中央町 2 7 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1681号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,240 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

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
14,1038,4	東内科小児科クリニック	〒891-2104 垂水市田神 3 4 8 5 番地 1	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 672号 入院料区分 91:老（診療養）老 35:（診療養入院） 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,200 1,200
15,1001,9	医療法人 松翠会 森園病院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町 1 9 番 3 8 号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2097号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,500 01:個室 8 3,000 01:個室 2 3,500 02: 2 人室 4 500 03: 3 人室 12 04: 4 人室 44 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 19床 割合 25.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1097号 徴収開始年月日：平成31年 2月22日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,000
15,1004,3	医療法人 恵愛会 上村病院	〒895-0051 薩摩川内市東開聞町 9 番 2 2 号	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 180号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 12 2,000 04: 4 人室 32 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 14床 割合 30.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1008,4	社会福祉法人 恩賜財 団 済生会川内病院	〒895-0074 薩摩川内市原田町 2 番 4 6 号	208	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 17号 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 9 5,500 01:個室 33 4,400 01:個室 13 3,300 01:個室 7 2,200 02: 2 人室 30 03: 3 人室 12 04: 4 人室 100 全許可病床数 208床 費用徴収病床数 66床 割合 31.7% 時間外診察等 (時間外診察) 第 2号 徴収額 5,000 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 29号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1196号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,934
15,1019,1	伊達病院	〒895-0052 薩摩川内市神田町 4 番 2 5 号	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 47号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,100 01:個室 1 2,200 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 26 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 7床 割合 14.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1032,4	森田内科医院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町 2 1 9 1 番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1063号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 1 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
15,1041,5	川内市医師会立市民病院	〒895-0005 薩摩川内市永利町西平 4 1 0 7 番 7	212	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 12,100 01:個室 3 5,500 01:個室 25 4,950 01:個室 13 02: 2 人室 4 04: 4 人室 164 全許可病床数 212床 費用徴収病床数 31床 割合 14.6% 時間外診察等 (時間外診察) 第 3号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 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 27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 1194号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,810 12: (一般入院) 特別入院 1,060

[鹿児島県]

令和 8年10月 1日

現在 医科]

保険外併用療養費医療機関名簿

令和 8年10月 5日作成

91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
15,1042,3	若松記念病院	〒895-0052 薩摩川内市神田町 1 1 番 2 0 号	56	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 338号 治験薬名称 HOE901／AVE0010 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 5
15,1043,1	田島産婦人科	〒895-0012 薩摩川内市平佐町 1 9 5 7 番地 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 138号 徴収開始年月日：平成20年 8月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 4 4,000 01:個室 3 5,000 01:個室 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
15,1046,4	せんだい耳鼻咽喉科	〒895-0211 薩摩川内市高城町字西町 1 9 4 5 ー 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 224号 治験薬名称 KRP-M1977X 徴収開始年月日：平成27年 6月19日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7
15,1058,9	日高内科・内視鏡クリニック	〒895-0031 薩摩川内市勝目町 5 8 4 2 ー 5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 2月22日 販売名 徴収額 フリースタイル リブレ 2 センサー 7,500
15,1060,5	新門整形外科	〒895-0072 薩摩川内市中郷 1 丁目 8 番 1 6 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2182号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 8 6,600 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
15,1066,2	上小鶴外科胃腸科	〒895-0061 薩摩川内市御陵下町 1 4 番 1 2 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 112号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,870

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1114,0	岩切眼科	〒895-0063 薩摩川内市若葉町1番21号	7	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号 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 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 240,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 264,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 240,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 264,000
15,1117,3	新門リハビリテーションクリニック	〒895-0072 薩摩川内市中郷一丁目7番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2183号 徴収開始年月日：平成19年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 02: 2人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
15,1130,6	おやまクリニック	〒895-0067 薩摩川内市上川内町3303番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 98号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2人室 4 550 02: 2人室 2 1,650 02: 2人室 6 04: 4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
15,1131,4	高江記念病院	〒895-0005 薩摩川内市永利町2504番1	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号 徴収開始年月日：平成24年 5月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 1 2,200 02: 2人室 2 1,100 04: 4人室 48 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 5床 割合 9.4%
15,1136,3	虹クリニック	〒895-0006 薩摩川内市田崎町214番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 192号 徴収開始年月日：平成25年10月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S S M (丸山ワクチン) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1143,9	大海宮崎クリニック	〒895-0013 薩摩川内市宮崎町 3 0 0 0 番地		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,800
15,1144,7	有村眼科	〒895-0061 薩摩川内市御陵下町 2 0 番 2 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22日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 0.025% 4,880
15,1149,6	卓翔会記念病院	〒895-0011 薩摩川内市天辰町 1 5 1 2 番 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 182号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 20 2,000 02: 2 人室 30 04: 4 人室 148 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 21床 割合 10.6%
15,1151,2	川野眼科	〒895-0023 薩摩川内市横馬場町 6 番 3 号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 199号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 5床 割合 31.3% 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 6日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 0. 0 2 5 % 4,400
16,1002,5	医療法人 昭泉会 馬場病院	〒899-3303 日置市吹上町湯之浦 2 3 7 8	112	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15年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 4 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 8 04: 4 人室 96 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 6床 割合 5.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1019,9	医療法人 健誠会 湯田内科病院	〒899-2201 日置市東市来町湯田 2 9 9 4	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 27号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,850 01:個室 3 4,400 02: 2 人室 12 03: 3 人室 12 04: 4 人室 72 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 7床 割合 6.8%
16,1030,6	守屋病院	〒899-2502 日置市伊集院町徳重 2 丁目 5 番地 5	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2178号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 4 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 48 全許可病床数 67床 費用徴収病床数 2床 割合 3.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1117号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 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 1,550 12: (一般入院) 特別入院 930
16,1031,4	鹿児島こども病院	〒899-2503 日置市伊集院町妙円寺二丁目 2 0 0 0 番 6 6 9	30	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 168号 徴収開始年月日：令和元年 6月17日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DS-5670a 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15 DS-5670a 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 DS-5670a/b 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Sisunatovir(RF- 2:注射薬 1:第Ⅰ相 4
16,1033,0	じんごあん整形外科内科クリニック	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口 2 1 2 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 254号 徴収開始年月日：平成24年 6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 1 3,300 01:個室 1 02: 2 人室 4 1,675 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1045,4	いじゅういん脳神経外科	〒899-2502 日置市伊集院町徳重一丁目1 2 番地 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 990号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
16,1049,6	みゆきクリニック	〒899-3101 日置市日吉町日置3 9 0 番地1 号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 46号 徴収開始年月日：令和 8年 7月15日 販売名 徴収額 Free Styleリブレ2(センサー) 6,500 Free Styleリブレ2(Reader) 7,800
16,1056,1	くすもと産婦人科	〒899-2504 日置市伊集院町郡1 1 9 3 番地1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1500号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 1 5,000 01:個室 4 2,000 01:個室 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
16,1057,9	整形外科はやした病院	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口2 4 2 3 番地	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 67号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 1 02: 2 人室 2 1,100 03: 3 人室 3 04: 4 人室 24 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 9床 割合 24.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1132号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1065,2 (16,3029,2)	前原総合医療病院	〒899-2503 日置市伊集院町妙円寺 1 丁目 1 － 6	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 157号 徴収開始年月日：令和 2年 9月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,000 01:個室 4 02: 2 人室 14 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 30 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 4床 割合 3.2%
17,1007,2	医療法人 参篤会 高原病院	〒899-8602 曾於市末吉町栄町 2 丁目 1 2 の 1	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 33号 徴収開始年月日：平成19年 7月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 01:個室 3 2,000 02: 2 人室 22 03: 3 人室 9 04: 4 人室 16 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 3床 割合 4.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 977号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,500
17,1010,6	曾於医師会立病院	〒899-8212 曾於市大隅町月野 8 9 4	123	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 3 4,400 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 6 2,200 01:個室 12 02: 2 人室 4 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 123床 費用徴収病床数 13床 割合 10.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1180号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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
17,1017,1	塩川医院	〒899-8605 曾於市末吉町上町4丁目2番地6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 186号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 区分 01:個室 1 2,000 01:個室 1 2,500 01:個室 1 3,500 01:個室 2 02:2人室 14 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
17,1027,0	昭南病院	〒899-8106 曾於市大隅町下窪町1番地	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 54号 徴収開始年月日：平成16年12月11日 区分 01:個室 2 1,100 01:個室 9 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 15 4,400 01:個室 4 02:2人室 2 1,650 04:4人室 108 05:5人室以上 10 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 32床 割合 20.8%
18,1001,3	医療法人 康陽会 花 牟礼病院	〒896-0014 いちき串木野市元町190	40	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 226号 徴収開始年月日：平成25年 6月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 E3810 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 72号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 01:個室 3 1,100 01:個室 3 2,750 01:個室 4 3,850 02:2人室 16 03:3人室 6 05:5人室以上 8 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 10床 割合 25.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 875号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 1,900

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1008,8	医療法人 杏林会 丸田病院	〒896-0015 いちき串木野市旭町 8 3 番地	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 94号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 20 0 05: 5 人室以上 5 0 01:個室 8 0 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 4床 割合 8.7%
18,1010,4	藤井 クリニック	〒896-0002 いちき串木野市春日町 1 0 6 － 1	5	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 291号 徴収開始年月日：平成30年 3月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
18,1014,6	ふくもと整形外科・内科クリニック	〒896-0002 いちき串木野市春日町 8 番地	19	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 842号 徴収開始年月日：平成18年 2月 3日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 525
18,1015,3	串木野内科・循環器科	〒896-0012 いちき串木野市中尾町 7 2 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2100号 徴収開始年月日：平成 4年 4月 1日 区分 01:個室 6 2,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1018,7	金子病院	〒896-0055 いちき串木野市照島 6 0 0 2 番地	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 59号 徴収開始年月日：平成10年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 8 1,100 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 4 03: 3 人室 18 04: 4 人室 4 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 18床 割合 40.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1154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 2,376
18,1019,5	南洲整形外科病院	〒896-0037 いちき串木野市別府 3 9 9 4 番地 5	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2130号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 10 550 02: 2 人室 22 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 12床 割合 17.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 64号 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,850 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1098号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,000 13: (一般入院) 特定入院 1,130

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1020,3	えんでん内科クリニック	〒896-0006 いちき串木野市東塩田町 3 5 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 1924号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 510 01:個室 6 820 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
18,1022,9	いちき串木野市医師会立 脳神経外科センター	〒896-0078 いちき串木野市生福 5 3 9 1 番地 3	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2188号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 18 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 3床 割合 4.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1133号 徴収開始年月日：平成21年 8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 2,672
18,1024,5	まきのせ泌尿器科	〒896-0055 いちき串木野市照島 6 0 5 0 番地	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 44号 徴収開始年月日：平成28年11月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KHK7791 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2015号 徴収開始年月日：平成18年12月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 4 2,000 04: 4 人室 12 01:個室 1 5,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

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
18,1030,2	市来内科・ひふ科	〒899-2103 いちき串木野市大里3 8 6 9 番地 6	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 237号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 01:個室 2 1,000 02:2人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%
18,1036,9	宮之原循環器内科	〒896-0002 いちき串木野市春日町6 0 番地	19	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 104号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 300 02:リハビリテーション 200 02:リハビリテーション 200 02:リハビリテーション 300
18,1039,3	さゆりクリニック	〒896-0026 いちき串木野市昭和通1 0 1 番1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 64号 徴収開始年月日：令和 7年11月20日 販売名 ウゴービ皮下注0. 2 5 mgペン 1. 0 MD 10,000 ウゴービ皮下注0. 5 mgペン 2. 0 MD 20,000 ウゴービ皮下注1. 0 mgペン 4. 0 MD 40,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 38号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 Free style リブ2 センサー 7,500 Free style リブ2 Reader 10,000
18,1040,1	ふじいクリニック串木野	〒896-0001 いちき串木野市曙町1 1 9 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 42号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 Free Styleリブ2(センサー) 7,500 Free Styleリブ2(Reader) 10,000

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
19,1011,0	鷗木医院	〒899-4332 霧島市国分中央 3－1 9－1 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 212号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 1,000 01:個室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 450号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 800
19,1014,4	清水整形外科医院	〒899-4312 霧島市国分山下町 1 6 5 4 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 292号 徴収開始年月日：平成 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
19,1017,7	国分外科胃腸科	〒899-4346 霧島市国分府中町 1 3－2 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 2 880 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 737号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:（診療養入院） 1,281 91:老（診療養）老 1,260

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1033,4	前田産婦人科クリニック	〒899-4332 霧島市国分中央1丁目3番23号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 52号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 01:個室 2 7,700 01:個室 3 5,500 01:個室 4 3,300 01:個室 4 02:2人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
19,1034,2	中川整形外科	〒899-4346 霧島市国分府中町33番17号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 61号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 HC-58 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1830号 徴収開始年月日：平成16年 8月 5日 区分 01:個室 1 6,000 01:個室 4 4,000 01:個室 2 3,000 02:2人室 2 2,000 02:2人室 2 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
19,1038,3	国分なかむらクリニック	〒899-4312 霧島市国分山下町18番13号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 61号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 区分 01:個室 1 4,950 01:個室 2 6,050 03:3人室 6 2,200 03:3人室 9 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1046,6	医療法人 敬躍会 ハ ートフル隼人病院	〒899-5101 霧島市隼人町住吉 1 0 0	140	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24年 6月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 4 1,600 01:個室 4 1,100 01:個室 3 600 01:個室 12 02: 2 人室 26 03: 3 人室 6 04: 4 人室 84 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 12床 割合 8.6% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 43号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2 (センサー) 6,500
19,1047,4	医療法人 仁心会 松 下病院	〒899-5102 霧島市隼人町真孝 9 9 8	276	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 187号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 3 2,500 01:個室 6 1,000 01:個室 5 500 01:個室 5 300 01:個室 45 02: 2 人室 16 03: 3 人室 6 500 03: 3 人室 15 04: 4 人室 172 全許可病床数 276床 費用徴収病床数 28床 割合 10.1%
19,1050,8	医療法人 松城会 隼 人温泉病院	〒899-5111 霧島市隼人町姫城一丁目 2 6 4 番 地 2	125	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 24号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 徴収額 DEXCOM G7 CGM システム(センサー) 4,000 DEXCOM G7 CGM システム(モニター) 8,000 Free Styleリブ2(センサー) 6,000 Free Styleリブ2(Reader) 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1070,6	霧島杉安病院	〒899-4201 霧島市霧島田口2 1 4 3 番地	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2133号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,650 01:個室 1 11,000 01:個室 8 02:2人室 16 04:4人室 80 全許可病床数 109床 費用徴収病床数 5床 割合 4.6%
19,1074,8	たまいクリニック	〒899-5102 霧島市隼人町真孝1 1 1 番地	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 96号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,145 01:個室 2 3,245 01:個室 1 4,345 02:2人室 10 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6%
19,1077,1	はやと整形外科	〒899-5102 霧島市隼人町真孝1 0 1 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 35号 徴収開始年月日：平成11年 9月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 02:2人室 2 2,000 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 463号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 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
19,1079,7 (19,3100,5)	霧島市立医師会医療センター	〒899-5112 霧島市隼人町松永 3 3 2 0 番地	254	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 204号 治験薬名称 S B - 4 9 7 1 1 5 - G R 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 238号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 5,500 01:個室 243 全許可病床数 254床 費用徴収病床数 11床 割合 4.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 846号 徴収開始年月日：平成18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 2,000
19,1080,5	椎原眼科医院	〒899-5117 霧島市隼人町見次 1 2 5 2 番地 1	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 370,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 370,000 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 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% 4,400

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1083,9	みつお産婦人科	〒899-5117 霧島市隼人町見次1 2 9 6 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 2101号 徴収開始年月日：平成14年 5月 1日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 8 5,000 01:個室 4 02: 2 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
19,1100,1	うえぞの内科クリニック	〒899-4322 霧島市国分福島三丁目 5 1 番地 1 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 2157号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,250 01:個室 1 3,150 01:個室 1 02: 2 人室 6 1,050 04: 4 人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
19,1110,0	高倉眼科	〒899-4341 霧島市国分野口東 1 1 5 5 番地	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1205号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 01:個室 1 3,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 1床 割合 12.5% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 19号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス ピュアシー オブ 30600BZX0016700 300,000 テクニス ピュアシー トーリ 30600BZX0016800 330,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0022900 300,000 Vivinex Gemetri 30600BZX0023000 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 340,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 310,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 310,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 300,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 330,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 310,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1125,8	霧島リウマチ膠原病クリニック	〒899-5117 霧島市隼人町見次6 3 7 番地 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 215号 治験薬名称 C N T O (シルクマブ) バリシチニブ バリシチニブ バリシチニブ関節リウマチ デノスマブ サリルマブ エルベック トシリズマブ 内・注・外 区分 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 徴収開始年月日:平成26年 5月 1日 対象患者数 徴収額 4 4 3 4 6 3 4 1
19,1142,3	霧島整形外科病院	〒899-4341 鹿児島県霧島市国分野口東8 - 3 1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 239号 徴収開始年月日:平成31年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,500 01:個室 1 4,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 10,000 02:2人室 22 2,000 02:2人室 14 0 04:4人室 16 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 27床 割合 47.4%
19,1151,4	霧島眼科	〒899-4332 霧島市国分中央一丁目7番5 8号	10	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号 徴収開始年月日:令和 7年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon VivityT 30500BZX0004100 400,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 420,000 Clareon® PanOpt 30200BZX0029300 400,000 Clareon® PanOpt 30400BZX0025000 420,000 Clareon® PanOpt 30200BZX0029400 400,000 Clareon® PanOpt 30300BZX0015300 420,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 320,000 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 18号 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0. 0 2 5 % 4,380

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19,1156,3	隼人メディカルクリニック	〒899-5112 霧島市隼人町松永1丁目17番		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ (Reader) 6,000 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 6,000
21,1006,6	中之島へき地 診療所	〒891-5201 鹿児島郡十島村中之島133		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 37号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2(センサー) 7,034
21,1011,6	悪石島へき地 診療所	〒891-5204 鹿児島郡十島村大字悪石島33番地1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2(センサー) 7,034
21,1022,3	十島村立 宝島へき地 診療所	〒891-5301 鹿児島郡十島村大字宝島1番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 35号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2(センサー) 7,034
21,1024,9	十島村立 平島へき地 診療所	〒891-5202 鹿児島郡十島村大字平島97番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 33号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2(センサー) 7,034
21,1025,6	十島村立 口之島へき地 診療所	〒891-5101 鹿児島郡十島村字口之島146番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2(センサー) 7,034
21,1028,0	十島村立 小宝島へき地 診療所	〒891-5205 鹿児島郡十島村大字小宝島3番地4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2(センサー) 7,034

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,1037,1	十島村立諏訪之瀬島へき地診療所	〒891-5203 鹿児島郡十島村大字諏訪之瀬島 2 6 5 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 31号 販売名 FreeStyle リブ2(センサー) 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 徴収額 7,034
25,1073,7 (25,3044,2)	クオラリハビリテーション病院	〒895-1804 薩摩郡さつま町船木 2 3 1 1 番地 6	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2134号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 2,750 01:個室 6 3,300 01:個室 2 3,850 01:個室 2 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 144 全許可病床数 172床 費用徴収病床数 21床 割合 12.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 55号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,800 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1150号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 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

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
25,1089,3	薩摩郡医師会病院	〒895-1813 薩摩郡さつま町轟町5 1 0 番地	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 11号 徴収開始年月日：平成16年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,540 01:個室 13 2,200 01:個室 3 2,640 01:個室 3 5,500 01:個室 2 11,000 01:個室 2 02: 2 人室 6 03: 3 人室 15 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 25 05: 5 人室以上 30 05: 5 人室以上 26 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 26床 割合 18.3%
25,1124,8	海江田医院	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地1 4 6 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 188号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 1,100 01:個室 1 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
25,1135,4	稲津内科病院	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地1 3 7 8 番地	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 240号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 8 1,100 03: 3 人室 24 04: 4 人室 8 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 9床 割合 22.0%
26,1014,9 (26,3020,0)	長島町国民健康保険平尾診療所	〒899-1302 出水郡長島町平尾1 3 4		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 205号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26,1036,2	高野医院	〒899-1401 出水郡長島町鷹巣3 6 8 1 番地 2	19	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 712号 入院料区分 91:老(診療養) 老 徴収開始年月日:平成16年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,200
28,1160,6	林内科医院	〒899-6102 始良郡湧水町中津川4 9 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 60号 徴収開始年月日:平成22年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 2 1,650 01:個室 1 02:2人室 10 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 500号 入院料区分 91:老(診療養) 老 徴収開始年月日:平成15年 2月21日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,200
30,1052,1	肝属郡医師会立病院	〒893-2301 肝属郡錦江町神川1 3 5 番地 3	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 211号 徴収開始年月日:平成23年 6月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 2 3,300 01:個室 11 02:2人室 36 03:3人室 6 04:4人室 32 05:5人室以上 40 05:5人室以上 48 05:5人室以上 7 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 6床 割合 3.2% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 23号 徴収開始年月日:令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ Reader 12,500 FreeStyle リブレ センサー 6,800 FreeStyle リブレ2 リーダー 7,535 FreeStyle リブレ2 センサー 6,050

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,1063,8	春陽会中央病院	〒893-1207 肝属郡肝付町新富4 8 5 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2017号 徴収開始年月日：平成22年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 01:個室 12 3,000 01:個室 1 02: 2 人室 22 03: 3 人室 12 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 13床 割合 13.0%
30,1091,9	高山胃腸科・外科	〒893-1206 肝属郡肝付町前田9 2 3 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 39号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 1 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
30,1136,2	吉川医院	〒893-1206 肝属郡肝付町前田8 6 3 番地 1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 90号 徴収開始年月日：平成24年 5月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 01:個室 2 1,320 01:個室 1 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 2 550 02: 2 人室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
31,1044,6 (31,3027,5)	医療法人徳洲会 屋久 島徳洲会病院	〒891-4205 熊毛郡屋久島町宮之浦 2 4 6 7 番 地	157	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23年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 3,300 01:個室 10 5,500 01:個室 3 11,000 01:個室 3 02:2人室 8 03:3人室 9 04:4人室 84 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 36床 割合 25.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 986号 徴収開始年月日：平成23年10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 1,950 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 221号 徴収開始年月日：平成13年 1月19日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 450,000 450,000 02:金 400,000 400,000 04:チタン 300,000 300,000 03:コバルト 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 268号 徴収開始年月日：平成13年 1月24日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,1096,4	沖永良部徳洲会病院	〒891-9213 大島郡知名町瀬利覚 2 2 0 8	132	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 5床 割合 3.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 110号 徴収開始年月日：令和 6年11月27日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1174号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 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 2,190
32,1103,8	朝戸医院	〒891-9112 大島郡和泊町和泊 1 4 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 1711号 徴収開始年月日：平成11年 5月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 702号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 1,200
32,1136,8	龍美クリニック	〒891-9306 大島郡与論町大字麦屋字風花 1 3 0 5－5	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2180号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
32,1137,6	医療法人 徳洲会 与 論徳洲会病院	〒891-9301 大島郡与論町大字茶花4 0 3ー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 68号 徴収開始年月日：平成19年 6月21日 区分 01:個室 3 4,400 01:個室 9 2,200 04:4人室 16 05:5人室以上 52 01:個室 1 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 12床 割合 14.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1160号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,160
32,1138,4	瀬戸内徳洲会病院	〒894-1508 大島郡瀬戸内町古仁屋字トンキャン原1 3 5 8ー1	60	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 995号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）1 0 対 1 1,660
32,1170,7	医療法人徳洲会 喜界 徳洲会病院	〒891-6201 大島郡喜界町赤連1 0 5 番 5	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 241号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 01:個室 4 3,300 01:個室 9 04:4人室 76 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 4床 割合 4.5%
32,1173,1	医療法人徳洲会 徳之 島徳洲会病院	〒891-7102 大島郡徳之島町亀徳2 2 7 7 番 1	237	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 01:個室 12 4,400 01:個室 9 7,700 01:個室 17 02:2人室 12 04:4人室 180 05:5人室以上 7 全許可病床数 237床 費用徴収病床数 21床 割合 8.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1187号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,1004,1	医療法人 和風会 加世田病院	〒897-1121 南さつま市加世田唐仁原 1 1 8 1 番地	293	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 1,650 01:個室 1 2,200 01:個室 1 2,750 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 10 1,100 02: 2 人室 8 2,200 01:個室 11 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 132 05: 5 人室以上 111 全許可病床数 297床 費用徴収病床数 31床 割合 10.4%
40,1007,4	唐仁原内科クリニック	〒897-0031 南さつま市加世田東本町 3 2 - 1 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 15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 5,500 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 740号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,260
40,1008,2	友松内科クリニック	〒897-0001 南さつま市加世田村原一丁目 7 番 6	18	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 627号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 1,200

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,1013,2	有馬病院	〒897-0008 南さつま市加世田地頭所 5 7 0 番地	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 1 2,000 01:個室 3 02: 2 人室 18 03: 3 人室 21 04: 4 人室 32 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 5床 割合 6.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1166号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 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 1,482
40,1014,0	徳久整形外科	〒897-0007 南さつま市加世田白亀 1 2 8 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 1235号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,500 01:個室 2 2,000 02: 2 人室 10 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
40,1015,7	羽牟クリニック	〒897-0006 南さつま市加世田本町 2 1 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 1673号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 2,160 04: 4 人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 2床 割合 28.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 829号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 1,260 35: (診療養入院) 1,281

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,1017,3	真愛病院	〒897-0031 南さつま市加世田東本町 7 番 3	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 253号 徴収開始年月日：平成17年 2月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,000 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 8 03: 3 人室 27 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 6床 割合 7.9%
40,1025,6	金子医院	〒897-1121 南さつま市加世田唐仁原 6 0 2 5 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1655号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,200 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
40,1036,3	宮内クリニック	〒899-3405 南さつま市金峰町池辺 2 8 3 4 番 地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 65号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 4 1,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
40,1038,9	小山クリニック	〒899-3403 南さつま市金峰町尾下 3 5 4 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 35号 徴収開始年月日：平成12年 9月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,000 01:個室 1 1,500 02: 2 人室 4 500 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,1045,4	アルテンハイムリハビリテーションクリニック本町	〒897-0006 南さつま市加世田本町 3 7 - 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1334号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 区分 01:個室 7 1,000 03: 3 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 890
41,1021,3	山口内科	〒899-7103 志布志市志布志町志布志 3 2 2 4 番地 9	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 区分 01:個室 1 1,650 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 220 02: 2 人室 2 330 04: 4 人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%
41,1025,4	医療法人 手塚クリニック	〒899-7103 志布志市志布志町志布志 5 7 0 番地 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 47号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名 徴収額 Free Styleリブ2(センサー) 6,000 Free Styleリブ2(Reader) 8,000
41,1042,9	びろうの樹	〒899-7402 志布志市有明町野井倉 5 7 7 7 番地 7	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 01:個室 3 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 2 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 18床 割合 31.6%

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
42,1003,9	重信 医院	〒894-0005 奄美市名瀬佐大熊町 1 4 － 1 5		入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 568号 入院料区分 35: (診療養入院) 91:老 (診療養) 老 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,200
42,1007,0 (42,3032,2)	大島郡医師会病院	〒894-0046 奄美市名瀬小宿字苗代田 3 4 1 1	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 195号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,240 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 141床 費用徴収病床数 3床 割合 2.1%
42,1024,5	朝沼クリニック	〒894-0017 奄美市名瀬石橋町 7 － 1	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1724号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 750 01:個室 2 1,000 01:個室 1 1,500 03: 3 人室 9 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 815号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 1,200 35: (診療養入院) 1,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42,1025,2 (42,3018,1)	医療法人 徳洲会 名 瀬徳洲会病院	〒894-0061 奄美市名瀬朝日町 2 8 番地 1	319	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 40号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 45 3,300 01:個室 6 6,600 01:個室 10 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 56 05: 5 人室以上 188 全許可病床数 319床 費用徴収病床数 51床 割合 16.0% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1050号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 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 2,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 403号 徴収開始年月日：平成13年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 200,000 200,000 01: 白金 450,000 450,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 267号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 2,000
42,1054,2 (42,3024,9)	医療法人徳洲会 笠利 病院	〒894-0512 奄美市笠利町中金久 1 2 0 番地	89	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 194号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 800
42,1065,8	奄美中央病院	〒894-0036 奄美市名瀬長浜町 1 6 番 5 号	103	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 335号 徴収開始年月日：平成30年 5月11日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S S M注射液 2: 注射液 1
43,1005,2	青木医院	〒891-0704 南九州市颯娃町別府 3 1 7	17	入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 210号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91: 老 (診療養) 老 400

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,1010,2	南九州さくら病院	〒897-0303 南九州市知覧町永里2 0 8 2 番地	136	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 28号 治験薬名称 MT－5 1 9 9 徴収開始年月日：平成26年 9月25日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
43,1021,9	こだま病院	〒897-0221 南九州市川辺町田部田3 5 2 5	140	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 368号 治験薬名称 遅発性ジスキネジアMT-519 徴収開始年月日：平成26年 5月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 34号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,500 01:個室 2 2,000 01:個室 9 02: 2 人室 8 2,000 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 85 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 14床 割合 10.0%
43,1022,7	かわなべ共立内科	〒897-0221 南九州市川辺町田部田3 9 7 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 351号 徴収開始年月日：平成10年12月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 3,500 01:個室 1 2,000 01:個室 1 1,500 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%
43,1023,5	内匠 眼科	〒897-0215 南九州市川辺町平山3 4 4 0 番地		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 7月 6日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 0.025% 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
43,1029,2	菊野病院	〒897-0215 南九州市川辺町平山3 8 1 5 番地	150	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 253号 治験薬名称 AMG 7 8 5 骨粗鬆症 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 208号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,500 01:個室 2 3,000 01:個室 1 3,500 01:個室 1 4,500 01:個室 1 6,000 01:個室 3 02: 2 人室 4 1,000 02: 2 人室 10 03: 3 人室 6 04: 4 人室 120 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 11床 割合 7.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 101号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,040 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1147号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 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 1,910

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,1030,0	南薩ケアほすぴたる	〒897-0215 南九州市川辺町平山5 8 6 0 番地	102	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2209号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 01:個室 7 2,000 01:個室 12 02: 2 人室 2 03: 3 人室 33 04: 4 人室 48 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 7床 割合 6.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1204号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,935
43,1035,9	橋口皮膚科	〒897-0212 南九州市川辺町今田2 8 4 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Tirbanibulin 3:外用薬 3:第Ⅲ相 16
43,1040,9	笹川医院	〒891-0704 南九州市顚娃町別府1 1 7 0 0 －2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1499号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
44,1004,3	寺田病院	〒895-2513 伊佐市大口上町3 1 番地 4	87	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 218号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 01:個室 4 5,500 01:個室 7 3,300 01:個室 10 2,200 01:個室 3 02: 2 人室 4 550 02: 2 人室 14 03: 3 人室 9 04: 4 人室 36 全許可病床数 87床 費用徴収病床数 25床 割合 28.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44,1005,0	整形外科 松元病院	〒895-2511 伊佐市大口里4 9 1－2	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2149号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 区分 01:個室 4 3,850 01:個室 1 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 2 02:2人室 20 04:4人室 44 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 6床 割合 8.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1205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 2,640
44,1006,8 (44,3012,0)	大口温泉リハビリテーション病院	〒895-2504 伊佐市大口青木3 0 2 2－3 4	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1233号 徴収開始年月日：平成21年 4月22日 区分 01:個室 1 2,000 01:個室 3 1,500 01:個室 3 02:2人室 30 03:3人室 12 04:4人室 48 全許可病床数 97床 費用徴収病床数 4床 割合 4.1%
44,1007,6	寺師医院	〒895-2513 伊佐市大口上町1 2 番地 6	17	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 355号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:（診療養入院） 798
44,1010,0	むらたクリニック	〒895-2507 伊佐市大口大田1 7 6 4 番地 1	3	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 535号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老（診療養）老 1,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44,1013,4	大保 川添 クリニッ ク	〒895-2511 伊佐市大口里 3 5 4 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2229号 徴収開始年月日：平成24年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 1 1,650 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 12 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,250
44,1018,3	日高内科	〒895-2511 伊佐市大口上町 1 7 番地 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1494号 徴収開始年月日：平成18年12月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 8 500 01:個室 4 02: 2 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
44,1019,1	なかむら産婦人科	〒895-2513 伊佐市大口上町 4 6 番地 1 2	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：平成19年 7月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
44,1021,7	水間病院	〒895-2701 伊佐市菱刈前目 2 1 2 5 番地	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2150号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 7 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 20 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 2床 割合 4.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44,1022,5	菱刈中央医院	〒895-2701 伊佐市菱刈前目 7 9 0 - 1	1	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 732号 入院料区分 35: (診療養入院) 1,220 91:老 (診療養) 老 1,200 徴収開始年月日: 平成16年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金
44,1024,1	坂元内科	〒895-2705 伊佐市菱刈重留 1 3 5 3 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 304号 徴収開始年月日: 平成 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 2,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 9 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 843号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,200 91:老 (診療養) 老 1,170
45,1002,4	大井病院	〒899-5215 始良市加治木町本町 1 4 1	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 55号 徴収開始年月日: 平成24年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 10 1,650 03: 3 人室 24 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 23 01:個室 5 02: 2 人室 2 全許可病床数 119床 費用徴収病床数 13床 割合 10.9%

[鹿児島県]

令和 8年10月 1日

現在 医科]

保険外併用療養費医療機関名簿

令和 8年10月 5日作成

130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
45,1003,2 (45,3032,5)	加治木温泉病院	〒899-5241 始良市加治木町木田4 7 1 4	230	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 369号 治験薬名称 MT-6548 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,050 01:個室 2 3,300 01:個室 13 2,750 02:2人室 60 03:3人室 66 04:4人室 88 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 16床 割合 7.0%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 92号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,600 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,600 02:リハビリテーション 2,600 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,600
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 952号 徴収開始年月日：平成21年 8月27日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 13対1 1,720
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年 3月14日 販売名 徴収額 FreeStyle2(センサー) 8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1008,1	ザ王病院	〒899-5231 始良市加治木町反土 2 1 5 1 ー 1	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 164号 徴収開始年月日：平成11年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 2,750 01:個室 2 3,300 02:2人室 18 04:4人室 64 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 4床 割合 4.7%
45,1036,2	にしもちだ内科クリニック	〒899-5431 始良市西餅田 1 3 4 7 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 49号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日 販売名 徴収額 FREESTYLEリブレ2センサー 6,000
45,1037,0	尾田内科胃腸科	〒899-5652 始良市平松 4 7 3 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 217号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02:2人室 14 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 131号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:（診療養入院） 1,220 91:老（診療養）老 1,200
45,1042,0	山下わたる内科	〒899-5421 始良市東餅田 4 2 4 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：平成10年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 1,650 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1043,8	川原泌尿器科クリニック	〒899-5431 始良市西餅田 7 3 番地 3	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 治験薬名称 MT－6 5 4 8 MT－6 5 4 8 徴収開始年月日：平成17年12月20日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 4 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 77号 徴収開始年月日：平成19年 2月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 4 4,400 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2% 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 113号 診療の名称 徴収額 01:検査 4,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 54号 徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 販売名 徴収額 Dexcom G7 CGM システムセンサー 4,000 Dexcom G7 CGM システムモニター 8,000
45,1044,6	たけうちクリニック	〒899-5431 始良市西餅田 1 4 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 109号 徴収開始年月日：平成15年11月22日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 1,100 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
45,1046,1	ひふ科形成外科 西クリニック	〒899-5431 始良市西餅田 1 1 7 番地 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年10月26日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 1,620 1,620 1,620 1,620 1,620

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1047,9	竹内レディースクリニック	〒899-5421 始良市東餅田5 0 2 番 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2026号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 4 5,000 01:個室 4 7,000 01:個室 1 15,000 01:個室 6 02: 2 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
45,1050,3	錦江クリニック	〒899-5651 始良市脇元9 6 1 - 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2201号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 01:個室 1 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 1 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
45,1052,9	やなせ整形外科	〒899-5652 始良市平松2 9 5 5 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2153号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 2 3,300 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
45,1054,5	荒武整形外科クリニック	〒899-5431 始良市西餅田9 6 番地 2		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 50号 徴収開始年月日：平成26年 9月11日 診療の名称 02: リハビリテーション 徴収額 1,500
45,1056,0	たかひろ眼科	〒899-5421 始良市東餅田字中ノ丸4 3 3 番 1 3 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 A c r y S o f I Q P a n o 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 265,480 A c r y S o f I Q P a n o p 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 285,480 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 165,480 テクニスシンフォニートリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 185,480 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 265,480 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 285,480 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 275,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 295,000

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
45,1062,8 (45,3034,1)	青雲会病院	〒899-5431 始良市西餅田 3 0 1 1 番地	136	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2155号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,100 01:個室 12 2,200 01:個室 6 3,300 01:個室 7 4,400 01:個室 2 11,000 01:個室 1 22,000 01:個室 6 04: 4 人室 100 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 30床 割合 22.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1042号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 1,000
45,1067,7	ながた脳神経外科	〒899-5421 始良市東餅田 4 3 3 番地 1 4		予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 1,000
45,1069,3	吉留クリニック	〒899-5302 始良市蒲生町上久徳 2 5 6 1 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2007号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 8 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 674号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老 (診療養) 老 1,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1078,4	田中眼科	〒899-5432 始良市宮島町 2 0 番地 4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日
				多焦点眼内レンズの販売名

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1082,6	始良みやもと眼科	〒899-5213 始良市加治木町朝日町 1 1 1 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 202号 治験薬名称 ROH-001 M136101 徴収開始年月日：平成30年 7月27日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 7 3:外用薬 2:第Ⅱ相 12 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 13号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 S J P－0 1 3 5 原発開放隅角 3:第Ⅲ相 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpt 30700BZX0029800 330,000 Clareon PanOpt 30800BZX0001500 363,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 308,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 341,000 Clareon PanOpt 30200BZX0029300 308,000 Clareon Vivity 30400BZX0025000 341,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 308,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 341,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 308,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 341,000
45,1085,9	クオラリハビリテーション病院あいら	〒899-5431 始良市西餅田 2 3 0 0 番地 1	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 205号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 01:個室 1 03:3人室 3 04:4人室 84 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 8床 割合 8.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1189号 徴収開始年月日：平成26年11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 2,629

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1088,3	やまのクリニック	〒899-5211 始良市加治木町新富町 1 0 3 番 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 45号 徴収開始年月日：令和 8年 7月10日 販売名 FreeStyle リブ2 (センサー) 徴収額 7,000 FreeStyle リブ2 (Reader) 徴収額 7,000
45,1094,1	あいら糖尿病・甲状腺 ・内科クリニック	〒899-5421 始良市東餅田 1 7 9 5 番地 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 195号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 治験薬名称 Maridebart Cafr 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 baxdrostat 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
45,1099,0	内倉医院	〒899-5421 始良市東餅田 2 3 6 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 111号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,100 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
45,1101,4	加治木整形外科病院	〒899-5221 始良市加治木町港町 1 3 1 番地 3 0	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 54号 徴収開始年月日：令和元年 8月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 6,600 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 40 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 7床 割合 13.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1148号 徴収開始年月日：令和元年 8月 4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 1,480
45,1108,9	あいら中央眼科	〒899-5431 始良市西餅田 8 5 番地 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 8号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 6日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 0. 0 2 5 % 4,380

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
45,1111,3	田園パークホスピタル	〒899-5304 始良市蒲生町下久徳4 6 2 番 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 61号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 01:個室 2 8,000 01:個室 4 6,000 01:個室 1 5,000 01:個室 1 4,000 01:個室 4 02: 2 人室 12 2,000 04: 4 人室 72 05: 5 人室以上 84 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 20床 割合 11.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 30号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,800 2,800
45,1116,2	フィオーレ第一産婦人科	〒899-5215 始良市加治木町本町3 0 7 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 57号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 01:個室 7 4,000 01:個室 2 8,000 01:個室 7 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,1005,6 (60,3003,5)	県立 大島病院	〒894-0015 奄美市名瀬真名津町１８番１号	338	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,500 01:個室 1 5,060 01:個室 5 6,110 01:個室 45 02:2人室 58 03:3人室 3 04:4人室 104 05:5人室以上 130 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 10床 割合 2.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1188号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 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 2,720

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
60,1006,4	県立 北薩病院	〒895-2526 伊佐市大口宮人 5 0 2－4	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,230 01:個室 21 02: 2 人室 14 03: 3 人室 6 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 60 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 1床 割合 0.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1198号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,600
60,1007,2	県民健康プラザ鹿屋医 療センター	〒893-0013 鹿屋市札元一丁目 8－8	186	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 378号 徴収開始年月日：平成30年 6月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2103号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 3,310 01:個室 4 5,870 01:個室 13 02: 2 人室 42 03: 3 人室 3 04: 4 人室 108 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 20床 割合 10.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1127号 徴収開始年月日：平成18年12月 1日 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
60,1008,0 (60,3005,0)	鹿児島県こども総合療 育センター	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘六丁目１２番		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 309号 治験薬名称 NPC－１５ 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 12 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 44号 治験機器名称 SDT-001 徴収開始年月日：令和 2年 4月17日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 3
60,1009,8	鹿児島県立薩南病院	〒897-0001 南さつま市加世田村原４丁目１１番	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 191号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 2,200 01:個室 4 3,300 01:個室 13 4,400 01:個室 3 7,700 01:個室 17 02:２人室 64 03:３人室 6 04:４人室 36 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 37床 割合 23.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 1195号 徴収開始年月日：令和 8年 6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 2,940

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
80,1003,9 (80,3025,6)	独立行政法人 国立病院機構 鹿児島医療センター	〒892-0853 鹿児島市城山町 8 番 1 号	410	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2174号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 6 2 14 6 2 1 1 1 1 28 12 168 169 410床	徴収金額 3,300 4,400 5,500 7,700 8,800 11,000 12,100 13,200 <

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1004,7	独立行政法人 国立病院機構 指宿医療センター	〒891-0403 指宿市十二町 4 1 4 5	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 2 5,500 01:個室 18 3,950 01:個室 1 3,500 01:個室 24 3,700 01:個室 18 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 1,500 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 50床 割合 25.1%
80,1012,0	独立行政法人 国立病院機構南九州病院	〒899-5241 始良市加治木町木田 1 8 8 2	425	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 徴収開始年月日：令和元年 7月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Risdiplam 1:内服薬 1 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21年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,300 01:個室 7 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 70 02: 2 人室 36 03: 3 人室 15 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 266 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 425床 費用徴収病床数 26床 割合 6.1% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 49号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 892号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,450

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1016,1 (80,3015,7)	国立療養所 星塚敬愛園	〒893-0041 鹿屋市星塚町 4 2 0 4 番地	540	2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 53号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 440 440

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1021,1 (80,3023,1)	鹿児島大学病院	〒890-0075 鹿児島市桜ヶ丘八丁目 3 5 番 1 号	704	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 178号 治験薬名称 ニボルマブ GSK1550188 ONO-4538 MK-3475/E7080 JNJ-54767414-SC LY3009104 デュルバマブ (MEDI DE-127 Talazoparib(PF- DS-3201b LY3074828 CNT01959 LY3009104 BII067 PF-06865571/PF- Epcoritamab(GEN ATB200/AT2221 高用量アブリベキセプト ハクリタキセル Faricimab R04893594-PDS R788 JNJ-67896062 DS-3201b(Valeme NN9535 Lonapegsomatrop Parsaclisib(INC BMS-986263 Surv.m-CRA-1 BII067 PT010, PT009, Sym SOK583A1 PF-06944076 Efavaleukin Aif NS-089/NCNP-02 E7090 GSK3511294 GSK3511294 LY3074828(Mirik Faricimab Epcoritamab(GEN YKP3089(cenobam etrasimod(APD33 etrasimod(APD33 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:第Ⅱ相 8 2:第Ⅱ相 3 3:第Ⅲ相 5 3:第Ⅲ相 3 3:第Ⅲ相 2 3:第Ⅲ相 6 3:第Ⅲ相 6 6 3:第Ⅲ相 4 2:第Ⅱ相 3 3:第Ⅲ相 2 CNT01959 2 LY3009104 1 3:第Ⅲ相 2 3:第Ⅲ相 2 2:第Ⅱ相 3 Epcoritamab(GEN 2 ATB200/AT2221 1 3:第Ⅲ相 1 高用量アブリベキセプト 3 ハクリタキセル 5 3:第Ⅲ相 5 Faricimab 5 R04893594-PDS 3 R788 1 3:第Ⅲ相 1 JNJ-67896062 2 3:第Ⅲ相 2 DS-3201b(Valeme 2 2:第Ⅱ相 2 NN9535 3 3:第Ⅲ相 3 Lonapegsomatrop 2 3:第Ⅲ相 2 Parsaclisib(INC 2 BMS-986263 2 2:第Ⅱ相 2 Surv.m-CRA-1 20 2:第Ⅱ相 20 BII067 3 3:第Ⅲ相 3 PT010, PT009, Sym 2 3:第Ⅲ相 2 SOK583A1 3 3:第Ⅲ相 3 PF-06944076 4 3:第Ⅲ相 4 Efavaleukin Aif 1 1 NS-089/NCNP-02 1 2:第Ⅱ相 1 E7090 1 2:第Ⅱ相 1 1 GSK3511294 5 GSK3511294 4 4 LY3074828(Mirik 2 3:第Ⅲ相 2 Faricimab 3 3:第Ⅲ相 3 Epcoritamab(GEN 2 3:第Ⅲ相 2 YKP3089(cenobam 3 3:第Ⅲ相 3 etrasimod(APD33 2 3:第Ⅲ相 2 etrasimod(APD33 2 2:第Ⅱ相 2

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 5日作成

146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
				ALX-0600 3:第Ⅲ相 1 LOX0-305 3:第Ⅲ相 1 Bimekizumab(UCB 3:第Ⅲ相 1 GZ402671 3:第Ⅲ相 1 アブミラスト(AMG407 3:第Ⅲ相 5 INCMOR00208 3:第Ⅲ相 1 Tisotumab vedot 3:第Ⅲ相 4 CC-93538(cendak 3:第Ⅲ相 2 ONO-2017 3:第Ⅲ相 1 Vengiustat 3:第Ⅲ相 1 MOR00208 3:第Ⅲ相 1 Lonapegsomatrop 3:第Ⅲ相 2 INS1009 1 ONO-4059 3:第Ⅲ相 2 AVT06 3:第Ⅲ相 3 MK-6482及びMK-347 3:第Ⅲ相 4 CNT-01 6 アレクティブ(R054248 1 PF-06863135 3:第Ⅲ相 3 ABT-494(Upadaci 1:第Ⅰ相 2 GSK3511294 3:第Ⅲ相 4 CNT01959(クセルマ 3:第Ⅲ相 1 GS-0132(Sacituz 3:第Ⅲ相 2 Trepstinil Pa 1 Epcoritamab 3:第Ⅲ相 4 Tozorakimab 3:第Ⅲ相 1 BI 1291583 2:第Ⅱ相 2 MK-3475およびエンホルツ 3:第Ⅲ相 2 R07200220 3:第Ⅲ相 1 AZD2693 1 BAY86-5321 3:第Ⅲ相 1 ONO-2017(Cenoba 2:第Ⅱ相 3 JNJ-78934804 2 JNJ-78934804 1 ALN-HSD 2:第Ⅱ相 3 INCA033989 1:第Ⅰ相 1 BMS-986369 3 MRDI5752(volrus 3:第Ⅲ相 3 Epcoritamab(GEN 2:第Ⅱ相 1 Tozorakimab 3:第Ⅲ相 2 ONO-4059 2:第Ⅱ相 4 AB122 1:第Ⅰ相 2 CNT-01 2 HH2853 1 MT-2111/Loncast 3:第Ⅲ相 1 SJP-0008 3:第Ⅲ相 4 ABBV-GMAB-3013(3:第Ⅲ相 2 BMS-986382(CC-2 3:第Ⅲ相 3 FLE-Omega 3:第Ⅲ相 1

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ABBV-RGX-314(RG WBCRRD B1 1291583 GSK4532990 GYM329(R0720423 SK-5307 KA-301 PF-06863135 PF-06863135 3:第Ⅲ相 1 3:第Ⅲ相 10 2:第Ⅱ相 1 1 2:第Ⅱ相 2 2:第Ⅱ相 2 1 3:第Ⅲ相 2 3:第Ⅲ相 2 3:第Ⅲ相 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 48号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 PRDS-001 5 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 7号 販売名 徴収額 ケルソデ イ髄注100mg 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 58 8,910 01:個室 12 11,330 01:個室 10 13,530 01:個室 8 15,620 01:個室 3 22,000 01:個室 2 28,050 01:個室 1 33,000 01:個室 93 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 1,320 04: 4 人室 4 1,540 04: 4 人室 472 05: 5 人室以上 27 全許可病床数 704床 費用徴収病床数 102床 割合 14.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 7,700 徴収開始年月日：平成28年 4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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,090 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 94号 徴収開始年月日：平成28年 7月28日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,192 01:検査 1,212 01:検査 1,477 01:検査 1,477 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 1129号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18: (特定入院) C7 対 1 2,838 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 424号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 440,660 440,660 02:金 414,920 414,920 03:コバルト 202,180 202,180 04:チタン 308,660 308,660 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 289号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310 02:小窩裂溝填塞 1,470