

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1201・4	社会医療法人 葦の会 オリブ山病院	〒903-0804 那覇市首里石嶺町4－3 5 6	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 52号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,050 01:個室 10 1,100 01:個室 41 02:2人室 40 03:3人室 9 04:4人室 232 05:5人室以上 21 全許可病床数 359床 費用徴収病床数 16床 割合 4.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 40号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 徴収開始年月日：令和 6年11月 6日 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1263・4	医療法人 はごろも会 那覇ゆい病院	〒902-0061 那覇市古島1－2 2－1	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 44号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 2,000 01:個室 3 1,500 01:個室 3 800 01:個室 1 04: 4人室 84 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 9床 割合 9.6% 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：令和 6年 9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 1,850 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,460 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 6,800 FreeStyleリブレ 2 (Reader) 7,089
01・1343・4	新垣クリニック	〒900-0012 那覇市泊1－1 3－1		入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 82号 徴収開始年月日：平成16年 4月 4日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 36: (診療養入院) 特 1,070 92: 老 (診療養) 老特 1,040
01・1363・2	医療法人 新田クリニ ック	〒900-0016 那覇市前島1－1 4－3	16	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：令和 8年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 7 6,000 01:個室 2 02: 2人室 2 04: 4人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1378・0	天久台病院	〒900-0005 那覇市天久1 1 2 3	333	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 236号 治験薬名称 MK-8189 徴収開始年月日：令和 2年11月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 95号 徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 46 02:2人室 5 03:3人室 3 04:4人室 66 05:5人室以上 209 全許可病床数 333床 費用徴収病床数 4床 割合 1.2%
01・1404・4	医療法人 禄寿会 小禄病院	〒901-0152 那覇市小禄5 4 7－1	70	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 8年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 6,800 FreeStyle リブレ2 (Reader) 7,089
01・1451・5 (01・3402・2)	医療法人寿仁会 沖縄セントラル病院	〒902-0076 那覇市与儀1－2 6－6	124	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 485号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
01・1484・6	医療法人 八重洲クリニック	〒900-0032 那覇市松山2－2 3－1 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 223号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 バロキサビル マルボキシル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 6号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 インフルエンザ診断支援機器 3:第Ⅲ相 100

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1521・5	医療法人徳洲会　こく らクリニック	〒900-0024 那覇市古波蔵 3－8－2 8		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　31号 徴収開始年月日：平成14年 7月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 2 2,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01・1524・9	川平病院	〒900-0024 那覇市古波蔵 3－5－2 5	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　383号 徴収開始年月日：平成29年10月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 76 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 1床 割合 1.2% 医科点数表等に規定する回数をを超えて受けた診療 (規定回数超) 第　57号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,200 02: リハビリテーション 800 02: リハビリテーション 1,450
01・1557・9	那覇西クリニック	〒901-0154 那覇市赤嶺 2－1－9	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　319号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 アテゾリズマブ 2: 注射薬 3: 第Ⅲ相 10 Giredestrant 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 2 トラスツズマブデルクスステカン 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 1 Tucatinib 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 1 Alpelisib 1: 内服薬 2: 第Ⅱ相 2 Tucatinib 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 3 Giredestrant 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 8 imlunestrant 1: 内服薬 3: 第Ⅲ相 10 ONO-2910 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　23号 徴収開始年月日：平成13年 2月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 1 10,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 2床 割合 11.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1572・8	平田胃腸科・内科	〒900-0004 那覇市銘苅3－2 2－3 3 R－8 ビル1 F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 33号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,500 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,800
01・1582・7	仲里眼科	〒901-0156 那覇市田原1－9－1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 4 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
01・1591・8	こくら台ハートクリニック	〒902-0075 那覇市国場1 1 6 9－2 0		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 152号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 03:3人室 3 0 04:4人室 14 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1603・1	アラカキ眼科	〒902-0068 那覇市真嘉比三丁目1 3 番3 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 107号 徴収開始年月日：平成14年12月 2日 区分 01:個室 1 3,000 04:4人室 3 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 1床 割合 25.0% 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 94号 徴収開始年月日：令和 8年 8月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 385,000 clareon 非球面pano 30200BZX0029400 352,000 clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 407,000 Clareon Vivit T 30700BZX0007900 440,000 HOYO Vivinex ジェ 30500BZX0026300 385,000 HOYO Vivinex ジェ 30500BZX0026400 440,000 HOYO Vivinex ジェ 30600BZX0022900 385,000 HOYO Vivinex ジェ 30600BZX0023000 440,000 アルコン Clareon Pa 30700BZX0029800 385,000 アルコン Clareon Pa 30800BZX0001500 440,000 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 3号 徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 販売名 徴収額 リジュセア®ミニ点眼液 0.025% 4,000
01・1615・5	首里城下町クリニック 第一	〒902-0062 那覇市松川3－1 8－3 0	6	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号 徴収開始年月日：平成17年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BI 1 0 7 7 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年 9月20日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 8,000
01・1625・4	おおみじゃ眼科	〒902-0071 那覇市繁多川3－7－8		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 12号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1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
01・1636・1 (01・3524・3)	協同にじクリニック	〒900-0024 那覇市古波蔵4丁目10番10号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 618号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 126,000 126,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 420号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,260
01・1643・7	前田胃腸科医院	〒902-0063 那覇市三原2-15-12	9	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：令和 3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 05:5人室以上 5 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 2床 割合 22.2%
01・1661・9	おもろまちメディカル センター	〒900-0011 那覇市上之屋1丁目3番1号	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 10,000 01:個室 27 4,000 01:個室 3 04:4人室 120 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 31床 割合 20.1% 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 36号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 226号 徴収開始年月日：令和 6年11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 1,500
01・1686・6	かつれん内科クリニッ ク	〒900-0004 那覇市銘苅3丁目9番18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 10号 徴収開始年月日：平成29年 8月 2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 (セン 7,000 1:有 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・1689・0	医療法人 十全会 お うらクリニック	〒901-0145 那覇市高良3丁目5番22号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 47号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ミルタザピン 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 徴収開始年月日：平成25年 6月28日
01・1710・4	糸数病院	〒900-0012 那覇市泊1丁目28番地1	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 374号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 21,600 01:個室 16 7,560 01:個室 1 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 17床 割合 48.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1715・3 (01・3563・1)	地方独立行政法人 那覇市立病院	〒902-0061 那覇市古島2丁目31番地1	470	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 345号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 治験薬名称 HZN-001 Etentamig AZD5462 zitivekimab B1690517 Milvexian abelacimad 内・注・外 区分 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 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 対象患者数 徴収額 5 2 4 8 6 12 2 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 徴収開始年月日：平成24年11月19日 医療機器の販売名 signatureガイド 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 65,000 1:有 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 75号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 57 8,800 01:個室 67 02:2人室 12 04:4人室 332 全許可病床数 470床 費用徴収病床数 59床 割合 12.6% 時間外診察等 (時間外診察) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300

医療機関番号	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 236号 入院料区分 03: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和 8年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,895 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 70号 徴収開始年月日: 令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Claren Vivity E 30500BZX0004100 337,700 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 382,800 ファインビジョン HP (モデル) 30400BZX0019700 291,500 Clareon Vivity 30700BZX0007900 348,700 オプティクティブ Toric 30600BZX0002400 341,000 オプティクティブ Toric 30600BZX0002500 385,000 オプティクティブ Toric 30600BZX0016700 330,000 オプティクティブ Toric 30600BZX0016800 352,000
01・1731・0 (01・3685・2)	沖縄協同病院	〒900-0024 那覇市古波蔵4丁目10番55号	280	200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 109号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 15号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1756・7	ながた内科クリニック	〒900-0005 那覇市天久 2－19－15		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 216号 治験薬名称 TA-7284 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
01・1763・3	那覇眼科医院	〒900-0025 那覇市壺川三丁目 1 番 8		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 販売名 リジュセア®ミニ点眼液 0.025% 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 徴収額 3,800
01・1776・5	みえばしクリニック	〒900-0015 那覇市久茂地三丁目 8 番 1 5 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 339号 治験薬名称 SEP-363856 ベンラファキシン 徴収開始年月日：令和 8年 8月31日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
01・1782・3	安里眼科おもろまち駅前	〒900-0006 那覇市おもろまち 4 丁目 3 番 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 87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 1 10,000 01:個室 6 6,000 02:2人室 2 3,000 05:5人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 82号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 350,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 420,000 クラレオンVivity Ext 30500BZX0004100 350,000 クラレオン非球面 PanOpt 30200BZX0029400 350,000 クラレオン非球面PanOpti 30300BZX0015300 420,000 ClareonVivity T 30700BZX0007900 420,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 350,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 420,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 420,000 ファインビジョンHP (POD 30400BZX0019700 350,000 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 380,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 450,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1789・8	くし眼科	〒902-0075 那覇市字国場 1 1 6 1－4		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 17号 徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 販売名 徴収額 リジュセア®ミニ点眼液 0.025% 4,000
01・1846・6	A z クリニック	〒900-0026 那覇市奥武山町 4 6 番地 りゅうとうビル 2 階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 460号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 7,700 03: 3 人室 6 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
01・1849・0	ロクト整形 A z	〒900-0026 那覇市奥武山町 4 6 番地 5 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 12: 整外 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300
01・1856・5	たから産婦人科	〒902-0073 那覇市字上間 1 7 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 12号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 2 2,000 01:個室 7 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1857・3	あかりクリニック	〒900-0004 那覇市字銘苅303番メディカル ヒルズ めかるビル2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 342号 徴収開始年月日：令和 8年 8月28日 治験薬名称 ベンラファキシン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 ベンラファキシン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 EB-1020 (センタナファジ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 EB-1020 (センタナファジ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 EB-1020 (センタナファジ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 EB-1020 (センタナファジ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 35:心内 5,500 5,500 5,500
01・1858・1	仲地レディースクリニ ック	〒900-0003 那覇市安謝1丁目20番16号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年 4月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,000 01:個室 1 12,000 01:個室 7 10,000 01:個室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01・1867・2	医療法人友英会 友寄 クリニック	〒900-0021 那覇市泉崎二丁目2番地6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 442号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 2 2,750 03:3人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 3床 割合 23.1% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,800

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1876・3	心のクリニック 語り 学び	〒903-0821 那覇市首里儀保町1丁目24番地 3階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 28号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 04:神内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 徴収開始年月日：令和6年7月1日
01・1884・7	外間眼科医院	〒900-0012 那覇市泊1-25-1 2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 90号 徴収開始年月日：令和8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 Ciareon PanOpti 30200BZX0029400 360,000 Ciareon PanOpti 30300BZX0015300 420,000 Ciareon Vivity 30500BZX0004100 360,000 アクリソフIQ PanOpti 23100BZX0004200 330,000 アクリソフIQ PanOpti 23100BZX0004300 400,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 420,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 400,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 450,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 8号 徴収開始年月日：令和8年6月1日 販売名 徴収額 リジュセア®ミニ点眼液 0.025% 4,000
01・1913・4	おもろ眼科	〒900-0003 那覇市安謝1丁目9番24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 89号 徴収開始年月日：令和8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 TECNIS Puresee 30600BZX0016700 320,000 TECNIS Puresee 30600BZX0016800 350,000 テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 320,000 テクニス オデッセイ T V B 30600BZX0002500 350,000
01・1918・3	とまり皮フ科	〒900-0006 那覇市おもろまち2丁目3番23号 2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 287号 徴収開始年月日：令和5年7月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KAR 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
01・1921・7	医療法人よつばの会 首里眼科	〒903-0807 那覇市首里久場川町二丁目136 -1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 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% 4,000

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・1934・0	ホロス養生クリニック	〒903-0804 那覇市首里石嶺町2－258－2		予約に基づく診療 (予約診療) 第 39号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500 10:小 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500 35:心内 1,500 1,500 1,500 1,500 1,500
01・1935・7	嶺井医院	〒902-0067 那覇市字安里398番地	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 69号 徴収開始年月日：令和7年9月4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 4,000 02:2人室 2 2,000 02:2人室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
01・1937・3	安謝ファミリークリニック	〒900-0002 那覇市曙2丁目9番2号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 341号 徴収開始年月日：令和8年8月1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KAR 3:外用薬 3:第Ⅲ相 30
01・1956・3	友利産婦人科	〒902-0075 那覇市字国場1177－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 45号 徴収開始年月日：令和6年5月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 5 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1962・1	おろく眼科	〒901-0146 那覇市具志1丁目1番11号 1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 85号 徴収開始年月日：令和 8年 4月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーV S Simp 30200BZX0005500 352,000 テクニスシナジーTV B Sim 30200BZX0013900 412,500 テクニスシンフォニー 22900BZX0000600 231,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 291,500 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 352,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 412,500 Clareon Vivity 30300BZX0004100 352,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 385,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 440,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 352,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 412,500
01・1965・4	METKIDS CLINIC 沖縄	〒900-0002 那覇市曙二丁目4番13号OKK Bldg 2階 2-A・2-B		予約に基づく診察 (予約診察) 第 36号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,000 1,000 3,000 3,000 1,000
01・1969・6	那覇セントラルクリニック	〒901-0151 那覇市鏡原町10番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 76号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,750 02:2人室 4 1,980 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 30号 徴収開始年月日：令和 7年10月27日 販売名 徴収額 フリースタイル リブレ2 センサー 6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1972・0	やまうち眼科クリニック	〒900-0003 那覇市字安謝 6 6 4 番 3 2 3 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 78号 徴収開始年月日：令和 8年 2月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 350,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 400,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 400,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 400,000 ClareonTM PanOp 30700BZX0029800 370,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 420,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 350,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 400,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 350,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 400,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 350,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 400,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016700 350,000 AMO TECNIS Pure 30600BZX0016800 400,000 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・1973・8	医療法人社団明康会 いろのわクリニック	〒900-0021 那覇市泉崎二丁目 7 番地 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 販売名 徴収額 FREESTYE リブレ 2 センサー 7,000 FREESTYEリブレ 2 リーダー 7,000 Dexcom G7 CGM モニター 7,000 Dexcom G7 CGM システム 5,000
01・1976・1	新健幸クリニック	〒900-0015 那覇市久茂地二丁目 1 1 番 1 8 号 当山久茂地川医邸 2 階・3 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 336号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ウパダシチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 Obexelimad 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 JNJ-80202135_SC 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 LY3841136 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 E6742 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 JNJ-80202135_SC 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 R07795068 (CT-38 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1981・1	アンディーノこども診療所	〒902-0075 那覇市字国場 1 1 7 7－3 カテーラメディカルビル1階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 40号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 1,650 3,300 4,950 6,600 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日
03・1085・7	医療法人徳洲会 与勝あやはしクリニック	〒904-2304 うるま市与那城屋慶名 4 6 7 番地 1 1 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 172号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,675 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
03・1107・9	すながわ内科クリニック	〒904-2244 うるま市字江洲 6 0 0 番地 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 165号 徴収開始年月日：平成30年 6月18日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SK-1401 ESA製剤 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 SK-1401 ESA製剤 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyle リブレ (R 7,089 1:有 4 FreeStyleリブレ (セン 7,089 1:有 4 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 6月10日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ (Reader) 7,089 FreeStyleリブレ (センサー 6,800 FreeStayleリブレ 2 (Reader) 7,089 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 6,800
03・1113・7	名城病院	〒904-2245 うるま市字赤道 1 7 5 番地 3	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,500 01:個室 33 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 4床 割合 10.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1088・9	医療法人高德会 松永眼科医院	〒904-2153 沖縄市美里 2－1 0－2	14	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号 徴収開始年月日：令和 6年12月19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 335,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 358,000 テクニスオデッセイ V B Si 30600BZX0002400 325,000 テクニスオデッセイ T V B S 30600bzx0002500 350,000
04・1091・3	医療法人卯の会 新垣病院	〒904-0012 沖縄市安慶田 4－1 0－3	273	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 344号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 プレクスピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 EA8001 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
04・1134・1	医療法人タピック沖縄リハビリテーションセンター病院	〒904-2173 沖縄市比屋根二丁目 1 5 番 1 号	410	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 54号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 22 6,000 01:個室 1 11,000 01:個室 31 02: 2 人室 22 03: 3 人室 6 04: 4 人室 328 全許可病床数 410床 費用徴収病床数 23床 割合 5.6%
04・1151・5	東部クリニック	〒904-2174 沖縄市与儀 3 丁目 9 番 1 号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 62号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 02: 2 人室 4 1,500 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
04・1183・8	美里ヒフ科	〒904-2154 沖縄市東二丁目 5 番 1 4 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 280号 徴収開始年月日：令和 5年 7月21日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KAR 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12
04・1195・2	うえはら眼科	〒904-2171 沖縄市高原 2－4－1 7		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 70号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1205・9	ひが内科クリニック	〒904-2154 沖縄市東二丁目25番2号コーポ 桑江1階		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 FreeStyleリブレ1 (センサー) 6,800 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,800
04・1217・4	中部眼科	〒904-2155 沖縄市美原三丁目22番11号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 177号 徴収開始年月日：平成14年10月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,250 04:4人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
04・1219・0	社会医療法人 敬愛会 中頭総合ちばなクリ ニック	〒904-2143 沖縄市知花6-25-15		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 310号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ジルコニウムシクロケイ酸ナトリ 1:内服薬 4 トゾラキマブプ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 balcinrenone/ダパ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 72号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 01:検査 1,078 01:検査 1,089 01:検査 1,331 01:検査 1,331 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 29号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,798 FreeStyle レブレ2 センサー 7,480

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1273・7	社会医療法人 敬愛会 中頭病院	〒904-2142 沖縄市字登川 6 1 0 番地	355	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 334号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 治験薬名称 グセルクマブ imlunestrant ABX-464 BMS-986369 icotrokinra JNJ icotrokinra JNJ MK-2870 LY4064809 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 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：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 77 5,500 01:個室 3 11,000 01:個室 25 02: 2 人室 12 03: 3 人室 6 04: 4 人室 204 全許可病床数 327床 費用徴収病床数 80床 割合 24.5% 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 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,850 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 241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 01: (一般入院) 急性期 A 3,185 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リブレ 2 (センサー) 7,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1284・4 (04・3199・8)	中部協同病院	〒904-2153 沖縄市美里1丁目31番15号	142	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 723号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 上顎 下顎 132,000 132,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 487号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,320
04・1294・3	敬和医院	〒904-2142 沖縄市字登川566番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 2 2,200 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
04・1298・4	社会医療法人 敬愛会 翔南病院	〒904-0034 沖縄市山内3丁目14番28号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 39号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 4 02:2人室 14 03:3人室 63 04:4人室 4 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 5床 割合 5.6%
04・1302・4	なかがみ西病院	〒904-2143 沖縄市知花6丁目25番5号	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 5,500 04:4人室 84 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 10床 割合 10.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1307・3	三愛眼科	〒904-0034 沖縄市山内一丁目3番28号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 95号 徴収開始年月日：令和 8年 8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 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 205,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 205,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 216,000 アクリソフIQ パンオブティク 23100BZX0004200 315,000 アクリソフ IQ パンオブティ 23100BZX0004300 338,000 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 325,000 テクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 350,000 クラレオン パンオブティクス 30200BZX0029400 335,000 クラレオン パンオブティクス 30300BZX0015300 358,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 335,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 335,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 358,000 TECNISPureSee 焦 30600BZX0016700 330,000 TECNISPureSee T 30600BZX0016800 350,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 380,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 406,000 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 13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
05・1018・3	医療法人緑水会 宜野湾記念病院	〒901-2211 宜野湾市宜野湾3-3-13	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 4 2,000 01:個室 42 04:4人室 104 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 10床 割合 6.4% 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 8年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブセンサー 7,700 FreeStyle リブレモニター 7,700 DexcomG7 CGM システムセンサー 3,850 DexcomG7 CGM システムモニター 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
05・1050・6	医療法人球陽会 海邦病院	〒901-2224 宜野湾市真志喜2－23－5	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 50号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,380 01:個室 1 5,280 01:個室 14 3,850 01:個室 3 2,200 02:2人室 2 6,380 02:2人室 4 3,850 02:2人室 2 03:3人室 18 04:4人室 88 05:5人室以上 7 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 25床 割合 17.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 185号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:（一般入院）急性期一 2,198
05・1061・3	医療法人やましろ皮フ科	〒901-2204 宜野湾市上原1－2－9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 28号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 IDP－108% 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20
05・1089・4	池原外科胃腸科医院	〒901-2201 宜野湾市新城2－40－27		入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 79号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:（診療養入院） 840
05・1140・5	眼科クリニック幸地	〒901-2211 宜野湾市宜野湾2丁目5番13号		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 92号 徴収開始年月日：令和 8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 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 325,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 375,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 325,000 ClareonVivity T 30700BZX0007900 375,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 375,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 401,940

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1142・1	あいクリニック	〒901-2206 宜野湾市愛知1－2－1　1階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　19号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 8日 販売名 リジュセア®ミニ点眼液　0.025% 徴収額 4,000
05・1146・2	愛知クリニック	〒901-2206 宜野湾市愛知一丁目2番12号1階、2階、5階、6階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　67号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,100 01:検査 1,100 01:検査 1,300 01:検査 1,300
05・1148・8	クリニックかふう	〒901-2202 宜野湾市普天間2－47－16－201		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　26号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2（センサー） 7,700 FreeStyleリブレ2（Reader） 7,700
06・1061・1	真壁眼科	〒906-0012 宮古島市平良字西里787－1	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　287号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 2 3,000 02: 2人室 2 2,000 02: 2人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06・1091・8	医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院	〒906-0014 宮古島市平良松原 5 5 2 - 1	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 62号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 24 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 3 03:3人室 3 04:4人室 68 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 25床 割合 25.3% 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 73号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,460 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 238号 徴収開始年月日：令和 8年 8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 2,390
06・1096・7	こうむら眼科	〒906-0015 宮古島市平良久貝 1 0 6 4 番 1 0 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 93号 徴収開始年月日：令和 8年 7月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000 ClareonTM Pan0p 30700BZX0029800 320,000 ClareonTM Pan0p 30800BZX0001500 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 16号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセア®ミニ点眼液 0.025% 3,740
07・1039・5	かりゆし病院	〒907-0024 石垣市新川 2 1 2 4	110	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 105号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48:（一般入院）Ⅰ群2 1,660 72:老（一般）Ⅰ老特2 1,660 60:（特定入院）Ⅰ群2 1,390

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07・1049・4	やいま中央クリニック	〒907-0003 石垣市平得1 2 0－3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 28号 徴収開始年月日：平成14年 9月 2日 区分 01:個室 3 3,000 02: 2人室 4 1,500 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
07・1057・7	下地第2脳神経外科	〒907-0024 石垣市新川1 6 9 5－1 2 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 255号 徴収開始年月日：平成25年11月29日 区分 01:個室 3 5,000 04: 4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
07・1065・0	医療法人徳洲会 石垣 島徳洲会病院	〒907-0001 石垣市大浜字南大浜4 4 6－1	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 426号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 8 3,300 01:個室 2 03: 3人室 3 04: 4人室 36 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 8床 割合 16.3%
07・1075・9	ひとし眼科	〒907-0002 石垣市字真栄里1 0 8番地4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 80号 徴収開始年月日：令和 8年 3月30日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 パンオブティクス 30200BZX0029400 322,000 パンオブティクストーリック 30300BZX0015300 382,000 ジェメトリック 30500BZX0026300 320,000 ジェメトリックプラス 30600BZX0022900 320,000 ジェメトリックトーリック 30500BZX0026400 360,000 ジェメトリックプラストーリック 30600BZX0023000 360,000 パンオブティクスPro 30700BZX0029800 352,000 パンオブティクスProトーリッ 30800BZX0001500 412,000
07・1083・3	小田内科医院	〒907-0004 石垣市登野城3 1 9番地2 メゾ ン3 2 1－A号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年12月13日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 (センサー) 6,800 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,089

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1015・3	医療法人博愛会 牧港中央病院	〒901-2131 浦添市牧港 1 1 9 9	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 443号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 01:個室 1 16,500 01:個室 2 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 68 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 9床 割合 9.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 62号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,200 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 205号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,480
08・1020・3	末吉内科外科胃腸科医院	〒901-2121 浦添市内間 4 － 1 － 1 8	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 4 500 04: 4 人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1021・1	嶺井第一病院	〒901-2113 浦添市大平4 6 6	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 450号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 3,300 02:2人室 2 03:3人室 12 04:4人室 80 05:5人室以上 5 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 4床 割合 3.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 215号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 2,354
08・1060・9 (08・3064・5)	医療法人八重瀬会 同 仁病院	〒901-2133 浦添市城間1丁目3 7 番1 2号	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号 徴収開始年月日：令和 2年 7月30日 区分 01:個室 7 10,000 01:個室 1 02:2人室 2 03:3人室 15 04:4人室 129 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 7床 割合 4.5%
08・1074・0	かりまた内科医院	〒901-2121 浦添市内間4－2 3－2 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 242号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SAR231893／REGN6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 徴収開始年月日：令和 3年 7月19日
08・1078・1	平安病院	〒901-2111 浦添市経塚3 4 6	393	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 260号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OPC-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日
08・1084・9	嶺井第二病院まちなと	〒901-2131 浦添市牧港三丁目1 番1 0号	168	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 29号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 0 02:リハビリテーション 0 徴収開始年月日：平成26年11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
08・1096・3	医療法人清心会 徳山クリニック	〒901-2131 浦添市牧港2丁目46番12号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 164号 治験薬名称 SK-1401 ESA製剤 Vadaustat (MT-65) 徴収開始年月日：平成26年 1月15日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) FreeStyle リブレ2 (リーダー) 徴収額 8,000 8,000
08・1115・1	浦西医院	〒901-2104 浦添市当山2丁目9番3号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 214号 治験薬名称 バロキサビル マルボキシル 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 5号 治験機器名称 インフルエンザ診断支援機器 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 100
08・1131・8	医療法人豊誠会 牧港クリニック	〒901-2131 浦添市牧港4-24-7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 231号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,300 01:個室 1 5,250 01:個室 6 3,150 03:3人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
08・1134・2	みやざと内科クリニック	〒901-2126 浦添市宮城二丁目17番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 210号 治験薬名称 MR13A9 徴収開始年月日：令和元年 6月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1135・9	ちねん眼科	〒901-2102 浦添市前田一丁目12番7号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 91号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 3日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 テクニシヅ-VB Sim 30200BZX0005500 290,000 テクニシヅ-TVB Si 30200BZX0013900 320,000 Claron panoptix 30200BZX0029300 364,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 390,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 370,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 410,000 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 9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% 4,000
08・1153・2	パークレーレディースクリニック	〒901-2104 浦添市当山2-2-11パークレーズメディカルモール5F	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 316号 徴収開始年月日：平成27年 9月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,520 01:個室 3 03:3人室 3 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
08・1157・3	パークレーいむろ心のクリニック	〒901-2104 浦添市当山2丁目2番11号パークレーズメディカルモール3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 335号 徴収開始年月日：令和 7年10月24日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 EB-1020 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 EB-1020 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 Vortioxetine 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 8月20日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 PRISM 3:第Ⅲ相 2
08・1165・6	大田クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚745番地7経塚駅前医療モール 2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 257号 徴収開始年月日：令和 4年 7月11日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Daridorexant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1170・6	医療法人ガレンの会 浦添さかい眼科	〒901-2126 浦添市宮城六丁目1番21号 2階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 18号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名 徴収額 リジュセア®ミニ点眼液 0.025% 4,380
08・1183・9	比嘉眼科	〒901-2133 浦添市城間4－34－20	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 68号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 6 6,600 04:4人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% 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 84号 徴収開始年月日：令和 8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 Vivity 30500BZX0004100 348,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 348,000 Clareon PanOptix 30300BZX0015300 374,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 329,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 342,000 HOYAVivinex ジェメ 30500BZX0026400 367,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 361,000 TECNIS オデッセイオプテ 30600BZX0002400 355,000 TECNISオデッセイTori 30600BZX0002500 380,000 TECNISピュアシーオプティ 30600BZX0016700 355,000 TECNISピュアシーTori 30600BZX0016800 380,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 329,000 アクリバトリノバProトーリッ 30700BZX0005300 355,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 342,000 HOYA Vivinexジェメ 30600BZX0023000 367,000 Clareon PanOpti 3200BZX00293000 348,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 374,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 374,500 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 396,500 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 4号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 5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
08・1204・3	城間クリニック	〒901-2102 浦添市前田 5 6 4 － 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 349号 治験薬名称 SEP36356 EA8001/evenamid 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 4 4 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日
08・1219・1	幸喜内科 糖尿病・甲状腺クリニック	〒901-2102 浦添市前田二丁目 1 5 1 7 番		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) FreeStyle リブレ 2 (Reader) 徴収額 7,500 7,500 徴収開始年月日：令和 8年 1月10日
08・1223・3	乳腺・甲状腺クリニック うらそえ	〒901-2113 浦添市大平一丁目 1 1 番 5 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 全許可病床数 12床 徴収金額 2 8,000 4 7,000 6 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
08・1226・6	名嘉村クリニック	〒901-2132 浦添市伊祖 3 丁目 8 番 1 5 号	8	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 330号 治験薬名称 BF2. 649 BF2. 649 トゾラキマブ TAK-861 TAK-861(長期) Orforglipron TAK-360 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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 1:内服薬 2:第Ⅱ相 対象患者数 徴収額 7 15 1 2 1 5 2 徴収開始年月日：令和 7年 8月21日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 販売名 FreeStyle リブレ 2 センサー FreeStyle リブレ 2 reader 徴収額 7,480 7,700 徴収開始年月日：令和 6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																																																																																																										
08・1227・4 (08・3158・5)	社会医療法人仁愛会 浦添総合病院	〒901-2102 浦添市前田1丁目56番1号	334	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 346号 徴収開始年月日：令和 8年 8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>トゾラキマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>Survodutide</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Vicadrostat</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>AMG133 (Maredeba</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>AZD0780 (Laropro</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>AZD0780 (Laropro</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>AZD0780 (Laropro</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>PC-SOD (ミジスマーゼ)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr><tr><td>AMG133 (Maredeba</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>AZD5004 (Elecogl</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</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 60号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 <table><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr><tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>9,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>12,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>30,000</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>16</td><td>1,500</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>112</td><td>1,500</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>112</td><td></td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>65</td><td></td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>334床</td><td>費用徴収病床数 157床 割合 47.0%</td></tr></table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 108号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>初診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr></table> 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 <table><tr><th>徴収額</th><th>再診患者数</th><th>徴収患者数</th></tr><tr><td>3,300</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 71号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 <table><tr><th>診療の名称</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>01:検査</td><td>1,177</td></tr><tr><td>01:検査</td><td>1,155</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr><tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	トゾラキマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Survodutide	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		Vicadrostat	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		AMG133 (Maredeba	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		AZD0780 (Laropro	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		AZD0780 (Laropro	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		AZD0780 (Laropro	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		PC-SOD (ミジスマーゼ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		AMG133 (Maredeba	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		AZD5004 (Elecogl	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		区分	病床数	徴収金額	01:個室	20	9,000	01:個室	8	12,000	01:個室	1	30,000	02: 2 人室	16	1,500	04: 4 人室	112	1,500	04: 4 人室	112		05: 5 人室以上	65		全許可病床数	334床	費用徴収病床数 157床 割合 47.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	01:検査	1,177	01:検査	1,155	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																										
トゾラキマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																											
Survodutide	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																											
Vicadrostat	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																											
AMG133 (Maredeba	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																											
AZD0780 (Laropro	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																											
AZD0780 (Laropro	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																											
AZD0780 (Laropro	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																											
PC-SOD (ミジスマーゼ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																											
AMG133 (Maredeba	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																											
AZD5004 (Elecogl	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																											
区分	病床数	徴収金額																																																																																																												
01:個室	20	9,000																																																																																																												
01:個室	8	12,000																																																																																																												
01:個室	1	30,000																																																																																																												
02: 2 人室	16	1,500																																																																																																												
04: 4 人室	112	1,500																																																																																																												
04: 4 人室	112																																																																																																													
05: 5 人室以上	65																																																																																																													
全許可病床数	334床	費用徴収病床数 157床 割合 47.0%																																																																																																												
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																												
7,700																																																																																																														
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																												
3,300																																																																																																														
診療の名称	徴収額																																																																																																													
01:検査	1,177																																																																																																													
01:検査	1,155																																																																																																													
02:リハビリテーション	2,255																																																																																																													
02:リハビリテーション	2,695																																																																																																													
02:リハビリテーション	1,980																																																																																																													

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション2,035 02:リハビリテーション1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 229号徴収開始年月日:令和 5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)急性期一2,625 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器)第 21号徴収開始年月日:令和 7年 5月 1日 販売名徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー)8,800
08・1229・0	てだこ浦西駅 循環器 ・糖尿病クリニック	〒901-2101 浦添市西原6-12-9 Esan Terrace 浦西2F		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器)第 27号徴収開始年月日:令和 7年 9月 1日 販売名徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー)6,800 FreeStyleリブレ2 (Reader)7,089 DEXCOMG7 システムパック4,500 DEXCOM G7 モニター7,089

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・1050・8	公益社団法人 北部地区医師会 北部地区医師会病院	〒905-0006 名護市宇茂佐 1 7 1 2－3	236	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 2号 徴収開始年月日：平成14年 7月22日 販売名 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 441号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 18 2,750 01:個室 6 3,300 01:個室 4 5,500 01:個室 13 02: 2 人室 2 03: 3 人室 48 04: 4 人室 132 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 236床 費用徴収病床数 30床 割合 12.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 18号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,150 01:検査 1,150 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 202号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・1053・2	勝山病院	〒905-0007 名護市屋部4 6 8－1	154	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 42号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 徴収開始年月日:平成30年 4月 1日 徴収額 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 111号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 21:(療養入院) 1 0 81:老(療養入院)老1 0
09・1060・7	沖縄県北部保健所	〒905-0017 名護市大中2－1 3－1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 222号 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 520
09・1082・1	さくら眼科	〒905-1152 名護市伊差川3 1 0－1		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 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% 3,800
10・1012・6 (10・3043・5)	医療法人 晴明会 糸満 晴明病院	〒901-0334 糸満市大度5 2 0	280	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 201号 徴収開始年月日:平成30年 2月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 プロナセリン(DSP-54) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 プロナセリン(DSP-54) 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
10・1025・8	ウェルネス西崎病院	〒901-0361 糸満市糸満2 0 4 1－5	20	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 144号 徴収開始年月日:平成23年11月22日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 22:(療養入院) 2 0 0 0 71:老(一般) I 老特1 0 0 0 82:老(療養入院)老2 0 0 0

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10・1034・0	医療法人 水晶会 安里眼科	〒901-0302 糸満市潮平7 2 2	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 89号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 3 6,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4% 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 81号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPanoptix 30200BZX0029300 350,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 420,000 クラレオン Vivity Ex 30500BZX0004100 350,000 クラレオン非球面PanOpti 30200BZX0029400 350,000 クラリオン非球面PanOpti 30300BZX0015300 420,000 ClareonVivity T 30700BZX0007900 420,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 350,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 420,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 420,000 フラインビジョンHP (POD 30400BZX0019700 350,000 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 380,000 ClareonTM PanOp 30800BZX0001500 450,000
10・1044・9 (10・3061・7)	医療法人 陽和会 南山病院	〒901-0313 糸満市賀数4 0 6－1	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 81号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 3,000 01:個室 9 02: 2 人室 8 04: 4 人室 132 05: 5 人室以上 47 全許可病床数 215床 費用徴収病床数 19床 割合 8.8%
10・1049・8	かみや母と子のクリニック	〒901-0301 糸満市阿波根1 5 5 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 406号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,000 01:個室 5 4,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10・1053・0	西崎病院	〒901-0314 糸満市座波3 7 1－1	190	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 3月10日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,000 1:有 1 FreeStyleリブレ (セン 7,000 1:有 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 91号 徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,000 02:2人室 9 03:3人室 0 04:4人室 42 05:5人室以上 135 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 4床 割合 2.1%
11・1010・8	医療法人 おもと会 大浜第二病院	〒901-0215 豊見城市渡嘉敷1 5 0	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 453号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 3 02:2人室 3 04:4人室 170 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 1床 割合 0.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 37号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850
11・1031・4	いしかわ眼科クリニッ ク	〒901-0242 豊見城市高安3 1 7－1	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 15号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名 徴収額 リジュセア®ミニ点眼液 0.025% 3,800
11・1035・5	田仲医院	〒901-0244 豊見城市宜保二丁目1 番地 9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 215号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TA-7284 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11・1048・8	朋友クリニック	〒901-0243 豊見城市上田 1－1 7		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 25号 徴収開始年月日：令和 7年 7月15日 販売名 DEXCOM CGM センサーキット 5,200 DEXCOM CGM リーダー 7,500 フリースタイルリブレ 2 センサー 7,800 フリースタイルリブレ 2 リーダー 7,500
11・1061・1	とよみ眼科	〒901-0201 豊見城市字真玉橋 2 8 5－1－2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 86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 クラレオン パンオブティクス 30200BZX0029400 245,000 クラレオン パンオブティクス 30300BZX0015300 265,000 クラレオン Vivity Ex 30500BZX0004100 245,000 クラレオン ビビティトールック 30700BZX0007900 265,000 クラレオン パンオブティクス 30700BZX0029800 275,000 クラレオン パンオブティクス 30800BZX0001500 295,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11・1066・0 (11・3048・2)	友愛医療センター	〒901-0224 豊見城市字与根 5 0 番地 2 1 2	388	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 329号 治験薬名称 CFZ533 Guselkumab LNP023 AIN457 MK-6194 AIS-D08 内・注・外 区分 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 徴収開始年月日：令和 7年 8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 65号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 8 15,400 01:個室 61 11,000 01:個室 36 02: 2 人室 12 04: 4 人室 252 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 388床 費用徴収病床数 70床 割合 18.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 8号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 徴収開始年月日：令和 4年10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 15号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 221号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,785 徴収開始年月日：令和 6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
11・1067・8 (11・3049・0)	豊見城中央病院	〒901-0243 豊見城市字上田 2 5 番地	268	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 338号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 治験薬名称 Guselkumab Povetacicept REGN7508 felzartamab 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 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 40 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 13号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 治験機器名称 KRP-DC125 アプリ 区分 対象患者数 徴収額 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 86号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 47 02: 2 人室 6 03: 3 人室 1 04: 4 人室 51 05: 5 人室以上 161 全許可病床数 268床 費用徴収病床数 2床 割合 0.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 59号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 3日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 240号 徴収開始年月日：令和 8年 9月 2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 2,508 12: (一般入院) 特別入院 1,166 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 759号 徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 137,500 137,500

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
11・1070・2	とよさきメンタルクリニック	〒901-0222 豊見城市字渡橋名 2 8 9 番地 6 2－3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 37号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 9,900 3,000 9,900 6,000 3,000 35:心内 9,900 9,900 02:精 3,000 6,000 3,000 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日
12・1015・5	南城眼科	〒901-0615 南城市玉城堀川 6 9 5－1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフ IQ レストア シ 22000BZX0097000 190,000 アクリソフ IQ レストア ト 22600BZX0000700 230,000 アクリソフ IQ レストア ＋ 22600BZX0017900 190,000 アクリソフ IQ レストア ＋ 22700BZX0000600 230,000 アクリソフ IQ Pan0pt 22700BZX0004200 290,000 アクリソフ IQ Pan0pt 23100BZX0004300 320,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 140,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 140,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 140,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 160,000 エイエフー1 アイシー 22300BZX0042700 130,000
12・1019・7	医療法人真徳会沖縄メディカル病院	〒901-1414 南城市佐敷字津波古西原 2 3 1 0番地	199	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 234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 2,520 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日
21・1025・5	もとぶ記念病院	〒905-0206 国頭郡本部町石川 9 7 2 番地	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 445号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 10 02:2人室 16 04:4人室 140 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 4床 割合 2.4%
21・1048・7	北山病院	〒905-0428 国頭郡今帰仁村今泊 3 0 7 番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 380号 徴収開始年月日：平成23年 7月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 02:2人室 8 03:3人室 3 04:4人室 48 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 1床 割合 1.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22・1028・7 (22・3158・6)	社会医療法人 かりゆし会 ハートライフ病院	〒901-2417 中頭郡中城村伊集 2 0 8	308	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 348号 治験薬名称 セマグルチド NNC0194-0499 徴収開始年月日：令和 8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 4 2:注射薬 2:第Ⅱ相 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 27号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 35 5,500 01:個室 1 11,000 01:個室 1 22,000 01:個室 1 33,000 01:個室 208 02:2人室 12 03:3人室 3 04:4人室 4 05:5人室以上 43 全許可病床数 308床 費用徴収病床数 38床 割合 12.3% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 110号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0床以上の病院の再診 (病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 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：令和 4年10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 198号 入院料区分 03: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,480
22・1034・5 (22・3028・1)	アドベンチスト メデ ィカルセンター	〒903-0116 中頭郡西原町幸地 8 6 8	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日: 令和 4年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 34 02:2人室 6 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 8床 割合 16.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 500 徴収開始年月日: 平成30年 7月 9日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 745号 徴収開始年月日: 令和 5年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 242,000 242,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 501号 徴収開始年月日: 令和 5年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 3,300 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 8年 7月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 (センサー) 7,700 Free Style リブレ2 (リーダー) 7,700

令和 8年10月 6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
22・1051・9	北中城若松病院	〒901-2314 中頭郡北中城村大城 3 1 1 番地	235	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 51号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 01:個室 3 2,200 01:個室 2 5,500 01:個室 1 8,800 02:2人室 6 1,650 02:2人室 10 03:3人室 6 04:4人室 160 05:5人室以上 10 全許可病床数 201床 費用徴収病床数 15床 割合 7.5%
22・1054・3	やびく産婦人科小児科	〒904-0111 中頭郡北谷町砂辺 3 0 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 469号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 01:個室 2 5,500 01:個室 2 6,500 01:個室 1 8,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
22・1096・4	太田小児科医院	〒903-0122 中頭郡西原町小橋川 1 6 4 － 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 徴収開始年月日：令和 7年 4月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,000
22・1138・4	ロクト整形 J 2	〒904-0202 中頭郡嘉手納町屋良 1 0 6 3 番 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22・1155・8	うえむら病院	〒901-2424 中頭郡中城村字南上原 8 0 3 － 3	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 26 3,300 01:個室 4 5,500 01:個室 20 02: 2 人室 12 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 30床 割合 48.4% 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 徴収額 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22・1162・4 (22・3155・2)	医療法人徳洲会 中部 徳洲会病院	〒901-2393 中頭郡北中城村字比嘉 8 0 1 番地	408	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 67号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 4 11,000 01:個室 92 5,500 01:個室 78 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 160 05: 5 人室以上 66 全許可病床数 408床 費用徴収病床数 97床 割合 23.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 47号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750 02: リハビリテーション 2,050 02: リハビリテーション 1,800 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 239号 徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,900

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
22・1168・1	とうま内科	〒903-0116 中頭郡西原町字幸地 9 7 3 番地 3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 394号 徴収開始年月日：平成29年12月25日 区分 01:個室 1 6,000 01:個室 1 3,000 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 2床 割合 11.8%
22・1188・9	読谷ゆんたくクリニック	〒904-0304 中頭郡読谷村字楚辺 2 4 1 0 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 8日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 04:神内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100
22・1196・2	よみたんファミリー内科	〒904-0314 中頭郡読谷村古堅 6 7 3 番地 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 24号 徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 7,500
23・1054・1 (23・3210・3)	嬉野が丘 サマリヤ人病院	〒901-1105 島尻郡南風原町新川 4 6 0 番地	372	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 496号 徴収開始年月日：令和 2年10月23日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
23・1067・3	医療法人信和会 沖縄第一病院	〒901-1111 島尻郡南風原町兼城 6 4 2 - 1	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年12月13日 区分 01:個室 15 3,300 01:個室 4 02:2人室 8 03:3人室 3 04:4人室 124 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 15床 割合 9.7%
23・1118・4	東風平第一医院	〒901-0411 島尻郡八重瀬町友寄 4 2		入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 26号 徴収開始年月日：平成14年10月22日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 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
23・1125・9	久田病院	〒901-1101 島尻郡南風原町大名2 7 5	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 420号 徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 区分 01:個室 4 3,000 01:個室 14 04: 4 人室 136 05: 5 人室以上 60 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 4床 割合 1.9%
23・1153・1 (23・3176・6)	与那原中央病院	〒901-1303 島尻郡与那原町与那原2 9 0 5	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 01:個室 6 5,000 01:個室 3 03: 3 人室 9 04: 4 人室 152 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 6床 割合 3.5% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 56号 徴収開始年月日：令和 7年 5月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareon非球面P 30200BZX0029400 346,500 アルコンClareon非球面P 30300BZX0015300 385,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 346,500 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 385,000 Clareon VivityE 30500BZX0004100 346,500 Clareon Vivity 30700BZX0007900 385,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・1184・6 (23・3186・5)	医療法人徳洲会 南部 徳洲会病院	〒901-0417 島尻郡八重瀬町外間1 7 1 番地 1	357	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 317号 徴収開始年月日：令和 3年 9月21日 治験薬名称 JNJ-78901563 NN9838 PF-07923568 MK-5684 MK-5684 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 50 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 84号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 25 5,500 01:個室 26 03:3人室 3 04:4人室 264 05:5人室以上 39 全許可病床数 357床 費用徴収病床数 25床 割合 7.0% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 103号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 10号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 52号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 235号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)急性期一 2,900

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・1202・6	よなみね眼科	〒901-1304 島尻郡与那原町東浜9 4 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 59号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti Clareon PanOpti 徴収開始年月日：令和 7年 7月23日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029300 30400BZX0025000 徴収額 350,000 400,000 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 7号 販売名 リジュセア®ミニ点眼液 0.025% 徴収額 4,000
23・1208・3	発達・神経クリニック プロップ	〒901-1105 島尻郡南風原町字新川2 1 5 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 340号 治験薬名称 EB1020 (センタナファジン EB1020 (センタナファジン 徴収開始年月日：令和 8年 8月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 予約に基づく診察 (予約診察) 第 34号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500 10:小 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500
23・1213・3	やえせ整形外科	〒901-0405 島尻郡八重瀬町字伊覇2 5 8 番地 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 38号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・1216・6	医療法人杏月会 空の森クリニック	〒901-0406 島尻郡八重瀬町字屋宜原 2 2 9 - 1	18	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 337号 治験薬名称 MBJ-0011 (ホトヒメ) 徴収開始年月日：令和 8年 3月12日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 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 357号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 10,000 01:個室 9 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 徴収額 7,920
23・1246・3	はえばるクリニック	〒901-1104 島尻郡南風原町字宮平 2 0 2 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：令和 8年 1月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 人室 12 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
25・1015・7	竹富町立竹富診療所	〒907-1101 八重山郡竹富町竹富 3 2 3 番地		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 5月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,656 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,656 2:無
80・1003・8	独立行政法人国立病院機構 琉球病院	〒904-1201 国頭郡金武町金武 7 9 5 8 - 1	384	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 60号 徴収開始年月日：平成25年11月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SM- 1 3 4 9 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 SM- 1 3 4 9 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 OPS-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80・1004・6	独立行政法人国立病院 機構 沖縄病院	〒901-2214 宜野湾市我如古 3－2 0－1 4	283	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 305号 治験薬名称 Efgartigimod PH Efgartigimod PH Pozelimab及びCemd S-217622 BMS-986278 トゾラキマブ 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 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 93号 徴収開始年月日：令和 8年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 27 3,300 01:個室 6 4,400 01:個室 7 5,500 01:個室 3 6,600 01:個室 1 8,800 01:個室 1 12,100 01:個室 29 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 204 全許可病床数 283床 費用徴収病床数 45床 割合 15.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 104号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
80・1005・3 (80・3004・0)	国立療養所沖縄愛楽園	〒905-1635 名護市済井出 1 1 9 2	314	2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 105号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 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・1010・3 (80・3008・1)	琉球大学病院	〒901-2725 宜野湾市字喜友名 1 0 7 6 番地	620	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 347号		
				徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日		
				治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数 徴収額
				アプレミラスト	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				INCB054707	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2
				KHK951	3:外用薬 2:第Ⅱ相	3
				MEDI4736/AZD228	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5
				MK-3475	2:注射薬 3:第Ⅲ相	4
				SZC	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				ブレクスピプラゾール	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				Pegunigalsidase	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				ウバダシチニブ	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				MEDI5752 (volrus	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6
				JNJ-77242113	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3
				トゾラキマブ	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6
				Astegolimab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2
				R07434656	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				RE-021	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3
				JR-446	2:注射薬 2:第Ⅱ相	7
				Lutikizumab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2
				MK-7240	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1
				イスラトラビル/レナカパビル	1:内服薬 3:第Ⅲ相	3
				イスラトラビル/レナカパビル	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5
				MK-2400	2:注射薬 3:第Ⅲ相	6
				AZDS-8201a、AZD	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				MK-7240	2:注射薬 2:第Ⅱ相	1
				BAY 3723113	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2
				ONO-4059	1:内服薬 3:第Ⅲ相	2
				Vortioxetine	1:内服薬 3:第Ⅲ相	6
				BMS-986510	1:内服薬 3:第Ⅲ相	1
				SAR442970	2:注射薬 2:第Ⅱ相	4
				LY3737031	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2
				VH4524184	1:内服薬 2:第Ⅱ相	1
				MK-2870	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5
				Dostarlimab	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5
				LY3298176/LY343	2:注射薬 3:第Ⅲ相	5
				ABBV-547	2:注射薬 1:第Ⅰ相	5
				GSK5733584	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				mocertatug reze	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				puxitatug Samro	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				M610101	3:外用薬 2:第Ⅱ相	2
				ASP3021	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				IDEC-C2B8	2:注射薬 3:第Ⅲ相	3
				T-705IV	2:注射薬 2:第Ⅱ相	5
				E6010SA	2:注射薬 2:第Ⅱ相	3

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 14号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 PRDS-001 2 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 7号 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 CGT-HPAC-LCAT 1 AxicbtogeneCilo 3:第Ⅲ相 1 IDECABTAGENE VI 3:第Ⅲ相 2 LISCABTAGENE MA 3:第Ⅲ相 2 4D-150 3:第Ⅲ相 2 TaxCTL-2402 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 53号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 55,000 01:個室 9 13,200 01:個室 40 7,700 01:個室 83 02: 2 人室 16 04: 4 人室 420 05: 5 人室以上 50 全許可病床数 620床 費用徴収病床数 51床 割合 8.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 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 7年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 237号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 14: (特定入院) A7 対 1 3,542

令和 8年10月 6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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 752号徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 400,900 400,900 02:金 金合金 386,900 386,900 02:金 特殊合金 188,600 188,600 04:チタン 287,800 287,800
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 502号徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 96号徴収開始年月日：令和 8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PanOp 30300BZX0015300 333,300 ClareonPanOptix 30300BZX0025000 333,300 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 308,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 308,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 308,000 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 333,300 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 244,800 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 270,100 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 244,800 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 270,100 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 257,400 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 282,700 TECNIS Puresee 30600BZX0016700 257,400 TECNIS Puresee 30600BZX0016800 282,700 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 333,300 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 358,600

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81・1002・8 (03・3001・8)	沖縄県立中部病院	〒904-2243 うるま市宮里2 8 1 番地	559	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 465号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 6 5,500 01:個室 47 02: 2 人室 4 04: 4 人室 256 05: 5 人室以上 244 全許可病床数 559床 費用徴収病床数 8床 割合 1.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 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 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 70号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,089 01:検査 1,078 01:検査 2,530 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 232号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 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 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81・1016・8	公立久米島病院	〒901-3121 島尻郡久米島町嘉手苅5 7 2－3	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 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 01:個室 1 徴収金額 01:個室 7 4,400 04:4人室 32 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 1床 割合 2.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 230号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 47:（一般入院）Ⅰ群 1 2,040 71:老（一般）Ⅰ老特 1 0 71:老（一般）Ⅰ老特 1 0

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81・1017・6 (23・3179・0)	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター	〒901-1105 島尻郡南風原町新川１１８番地の１	444	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 343号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 pozelimab Comdi 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 B 1 1 B 1 2 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 徴収開始年月日：平成26年 8月21日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 Pulmonary Drug 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 454号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,400 01:個室 8 7,700 01:個室 8 5,500 01:個室 49 02: 2 人室 28 03: 3 人室 3 04: 4 人室 284 05: 5 人室以上 52 全許可病床数 434床 費用徴収病床数 18床 割合 4.1%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 54号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 162号 入院料区分 43: (一般入院) 7対1特 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 2,577
81・1018・4 (01・3580・5)	沖縄赤十字病院	〒902-0076 那覇市与儀1丁目3番1号	277	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 72号 徴収開始年月日: 令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 31 4,400 01:個室 8 6,600 02:2人室 8 1,100 01:個室 22 02:2人室 10 03:3人室 9 04:4人室 184 05:5人室以上 25 全許可病床数 302床 費用徴収病床数 52床 割合 17.2% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 84号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日: 令和元年10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 11号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 徴収開始年月日: 令和 4年10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 18号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,200 徴収開始年月日: 令和 4年10月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 142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 29 0 0

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81・1019・2 (06・3054・0)	沖縄県立宮古病院	〒906-0013 宮古島市平良字下里4 2 7 番 1	277	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 2 7,700 01:個室 20 2,750 01:個室 32 03: 3 人室 3 04: 4 人室 212 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 277床 費用徴収病床数 24床 割合 8.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 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 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 206号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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 2,380

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81・1020・0 (07・3078・7)	沖縄県立八重山病院	〒907-0002 石垣市真栄里5 8 4 番地 1	302	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,400 01:個室 1 11,000 01:個室 4 7,700 01:個室 13 5,500 01:個室 20 2,750 01:個室 41 02: 2 人室 8 03: 3 人室 6 04: 4 人室 188 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 302床 費用徴収病床数 39床 割合 12.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 107号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 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 22号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 13号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 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 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 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：令和 2年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,380