

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1096・8	安謝医院	〒900-0003 那覇市安謝 2 - 1 5 - 7		入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 44号 入院料区分 35:(診療養入院) 対象者数 徴収開始年月日:平成15年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 800
01・1191・7	岸本外科医院	〒902-0062 那覇市松川 4 0 3	19	入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 103号 入院料区分 35:(診療養入院) 対象者数 7 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 徴収日数 徴収料金 1,200
01・1201・4	特定医療法人 葦の会 オリブ山病院	〒903-0804 那覇市首里石嶺町 4 - 3 5 6	343	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 397号 区分 病床数 01:個室 6 01:個室 10 01:個室 41 02:2人室 36 03:3人室 9 04:4人室 220 05:5人室以上 21 全許可病床数 343床 費用徴収病床数 16床 割合 4.7% 徴収開始年月日:平成30年 3月14日 徴収金額 5,724 3,240 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 32号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 1,850
01・1315・2	嘉数胃腸科外科医院	〒902-0074 那覇市仲井真 3 7 9 - 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 47号 区分 病床数 01:個室 1 01:個室 2 04:4人室 4 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% 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 徴収金額 5,000
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 入院料区分 36:(診療養入院)特 92:老(診療養)老特 対象者数 徴収開始年月日:平成16年 4月 4日 徴収日数 徴収料金 1,070 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 69号 区分 病床数 01:個室 8 04:4人室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0% 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 徴収金額 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
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 142号 治験薬名称 プロナンセリン 塩酸ジプラドソ水和物 塩酸ジプラドソ水和物水 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第 相 5 1:内服薬 3:第 相 4 1:内服薬 3:第 相 2
01・1403・6	西武門病院	〒900-0034 那覇市東町 5 番 2 2 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 393号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 11 5,000 02:2人室 8 2,000 03:3人室 3 04:4人室 4 05:5人室以上 28 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 20床 割合 36.4%
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	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 17号 販売名 ストロメクトール 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 150号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 38:(一般入院) 7対1入 1,886 徴収額 21:(療養入院) 1 764 81:老(療養入院) 老1
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	137	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 98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 1,000
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 145号 治験薬名称 empagliflozin+l S-033188 S-033188 AZD0585 徴収開始年月日：平成29年 7月12日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第 相 6 1:内服薬 3:第 相 6 1:内服薬 3:第 相 3 1:内服薬 3:第 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
01・1518・1	伊波レディースクリニック	〒903-0806 那覇市首里汀良町1-8-2	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 317号 徴収開始年月日:平成27年 9月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 10,000 01:個室 9 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
01・1521・5	医療法人 沖縄徳洲会 こくらクリニック	〒900-0024 那覇市古波蔵3-8-28		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 31号 徴収開始年月日:平成14年 7月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 2 2,000 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01・1524・9	川平病院	〒900-0024 那覇市古波蔵3-5-25	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超えて受けた診療 (規定回数超)第 35号 徴収開始年月日:平成27年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 800 02:リハビリテーション 1,450 02:リハビリテーション 1,500
01・1537・1	上原産婦人科	〒900-0024 那覇市古波蔵2-25-34	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 285号 徴収開始年月日:平成26年 9月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 8,250 01:個室 1 7,750 01:個室 1 7,250 01:個室 4 04:4人室 4 05:5人室以上 0 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・1549・6	田崎病院	〒902-0062 那覇市松川 3 1 9	170	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 123号 治験薬名称 OPC-3 4 7 1 2 塩酸ジプラシドン水和物 塩酸ジプラシドン水和物 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</p> <p>徴収開始年月日:平成27年 3月23日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第 相 2 1:内服薬 3:第 相 2 1:内服薬 3:第 相 2</p> <p>徴収開始年月日:平成12年10月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0%</p>
01・1557・9	那覇西クリニック	〒901-0154 那覇市赤嶺 2 - 1 - 9	18	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 154号 治験薬名称 トラスツズマブエムタンシン・ペ アテゾリズマブ 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</p> <p>徴収開始年月日:平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第 相 13 2:注射薬 3:第 相 2</p> <p>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%</p>
01・1582・7	仲里眼科	〒901-0156 那覇市田原 1 - 9 - 1	8	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 142号</p> <p>徴収開始年月日:平成18年 8月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 01:個室 4 0 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</p>
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	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 152号</p> <p>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%</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1603・1	アラカキ眼科	〒902-0068 那覇市真嘉比三丁目13番3号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 107号 区分 01:個室 病床数 1 徴収金額 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% 徴収開始年月日:平成14年12月 2日
01・1615・5	首里城下町クリニック第一	〒902-0062 那覇市松川3-18-30	6	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 48号 治験薬名称 BI 10773 徴収開始年月日:平成17年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第 相 15
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 金属 その他金属 03:コバルト 上顎 126,000 下顎 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 125号 区分 01:個室 病床数 3 徴収金額 1,200 02:2人室 2 04:4人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3% 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日
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 346号 区分 01:個室 病床数 4 徴収金額 10,000 01:個室 23 4,000 01:個室 7 04:4人室 120 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 27床 割合 17.5% 徴収開始年月日:平成29年 2月 1日 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 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 184号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成30年 4月 1日 05:(一般入院)急性期一 徴収日数 徴収料金 2,070

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1663・5	医療法人 陽心会 メディカルプラザ大道中央	〒902-0066 那覇市大道123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 7号 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ(Re) FreeStyleリブレ(セン) 徴収開始年月日:平成29年 6月12日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 0 2:無 3,000 2:無
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 医療機器の販売名 Freetyle リブレ(セン) 徴収開始年月日:平成29年 8月 2日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 7,000 1:有 3
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 ミルタザピン 徴収開始年月日:平成25年 6月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第 相 8
01・1710・4	系数病院	〒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 3 1 番地 1	470	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 150号 治験薬名称 BAY59-7939(リバー口 ONO-1162 BAY59-7939(リバー口 PT010, T003, T009 VP20324 DU-176b MK-1242 PT010, PT003, PTO BAY1067197</p> <p>徴収開始年月日: 平成29年 7月14日 対象患者数 徴収額</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>相</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第</td> <td>相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第</td> <td>相</td> <td>3</td> </tr> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 徴収開始年月日: 平成24年11月19日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 signatureガイド 65,000 1:有 6</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 362号 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>86</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>272</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>470床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 5.7%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 54号 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 165号 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,581</p>	内・注・外	区分	相	徴収額	1:内服薬	3:第	相	30	1:内服薬	3:第	相	6	1:内服薬	3:第	相	6	1:内服薬	3:第	相	6	2:注射薬	3:第	相	1	1:内服薬	3:第	相	9	1:内服薬	3:第	相	3	1:内服薬	3:第	相	3	1:内服薬	2:第	相	3	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	3,240	01:個室	2	5,400	01:個室	3	8,640	01:個室	36		02:2人室	86		03:3人室	9		04:4人室	272		05:5人室以上	40		全許可病床数	470床	費用徴収病床数 27床 割合 5.7%
内・注・外	区分	相	徴収額																																																																							
1:内服薬	3:第	相	30																																																																							
1:内服薬	3:第	相	6																																																																							
1:内服薬	3:第	相	6																																																																							
1:内服薬	3:第	相	6																																																																							
2:注射薬	3:第	相	1																																																																							
1:内服薬	3:第	相	9																																																																							
1:内服薬	3:第	相	3																																																																							
1:内服薬	3:第	相	3																																																																							
1:内服薬	2:第	相	3																																																																							
区分	病床数	徴収金額																																																																								
01:個室	22	3,240																																																																								
01:個室	2	5,400																																																																								
01:個室	3	8,640																																																																								
01:個室	36																																																																									
02:2人室	86																																																																									
03:3人室	9																																																																									
04:4人室	272																																																																									
05:5人室以上	40																																																																									
全許可病床数	470床	費用徴収病床数 27床 割合 5.7%																																																																								
01・1731・0	沖縄協同病院	〒900-0024 那覇市古波蔵 4 丁目 1 0 番 5 5 号	280	<p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 74号 徴収開始年月日: 平成28年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 200</p>																																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1740・1 (01・3573・0)	医療法人おもと会 大 浜第一病院	〒900-0005 那覇市天久1000番地	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 386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 5 21,600 01:個室 28 6,480 01:個室 139 04:4人室 42 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 33床 割合 15.4% 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 1号 徴収開始年月日:平成21年11月 1日 金属の種類 1歯当たりの価格 01:金合金 32,400 02:白金加金 21,600 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 462号 徴収開始年月日:平成21年11月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160
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 116号 徴収開始年月日:平成28年 7月11日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAK-272 1:内服薬 2:第 相 15
01・1782・3	安里眼科おもろまち駅前	〒900-0006 那覇市おもろまち4丁目3番13号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 292号 徴収開始年月日:平成26年 7月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 6 4,000 02:2人室 2 2,500 05:5人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01・1846・6	A zクリニック	〒900-0026 那覇市奥武山町46番地りゅうとうビル2階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 329号 徴収開始年月日:平成28年 5月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,500 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1854・0	ホロス養生クリニック 末吉庵	〒903-0801 那覇市首里末吉町4-1-21 宮城ビル1階		予約に基づく診察 (予約診察)第 4号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 35:心内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 10:小 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 徴収開始年月日:平成28年12月1日
01・1856・5	たから産婦人科	〒902-0073 那覇市字上間171番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 337号 徴収開始年月日:平成28年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,240 01:個室 1 4,320 02:2人室 2 2,160 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・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 342号 徴収開始年月日:平成28年11月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,000 01:個室 8 9,500 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・1864・9	嶺井医院	〒902-0067 那覇市字安里398番地	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 353号 徴収開始年月日:平成29年2月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,500 02:2人室 4 1,500 02:2人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
01・1865・6	ひかりクリニック	〒900-0032 那覇市松山2丁目1番12合人社 那覇松山ビル5階		予約に基づく診察 (予約診察)第 5号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,160 2,160 2,160 2,160 35:心内 2,160 2,160 2,160 2,160 01:内 1,620 1,620 1,620 1,620 1,620 01:内 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080 徴収開始年月日:平成29年3月21日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1037・8	赤道医院	〒904-2245 うるま市赤道9番地の10		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14年 7月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,200 01:個室 1 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 4床 割合 21.1%
03・1070・9 (03・3080・2)	医療法人沖縄寿光会 与勝病院	〒904-2311 うるま市勝連南風原3584	140	入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 16号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成14年10月 1日 56:(一般入院) 群5 徴収日数 徴収料金 25:(療養入院) 5 410 85:老(療養入院) 老5 560 540
03・1085・7	与勝あやはしクリニック	〒904-2304 うるま市与那城屋慶名467番地 111		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 172号 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,675 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
03・1107・9	すながわ内科クリニック	〒904-2244 うるま市字江洲600番地5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 139号 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 相 10 SK-1401 ESA製剤 2:注射薬 3:第 相 3 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
04・1091・3	医療法人卯の会 新垣 病院	〒904-0012 沖縄市安慶田4-10-3	273	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 141号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 プロザドゥン 3:外用薬 3:第 相 6 ジプラソドゥン 1:内服薬 3:第 相 4 ジプラソドゥン 1:内服薬 3:第 相 2 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 16号 徴収開始年月日:平成18年 7月 3日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 764

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1095・4	藤真会 プラザクリニック	〒904-0023 沖縄市久保田1-10-5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 58号 徴収開始年月日:平成14年 7月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 800 02:2人室 6 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%
04・1134・1	医療法人タピック沖縄 リハビリテーションセンター病院	〒904-2173 沖縄市比屋根二丁目15番1号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 336号 徴収開始年月日:平成28年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,800 01:個室 2 4,320 01:個室 34 3,240 04:4人室 161 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 38床 割合 19.1%
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・1185・3	翔南病院	〒904-0034 沖縄市山内3-14-28	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 312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 3,240 01:個室 1 5,400 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 46号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48:(一般入院) 群2 1,165 72:老(一般) 老特2 1,165 21:(療養入院) 1 1,270 81:老(療養入院) 老1 1,207

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1195・2	うえはら眼科	〒904-2171 沖縄市高原 2 - 4 - 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 区分 01:個室 1 04:4人室 8 全許可病床数 9床 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 徴収金額 5,000 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
04・1207・5	ファミリーメンタルクリニック	〒904-2143 沖縄市知花 6 - 4 0 - 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 112号 治験薬名称 フルボキサミンマレイン酸塩 プロナンセリン プロナンセリン 徴収開始年月日:平成28年 7月 1日 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第 相 1 1:内服薬 3:第 相 1 1:内服薬 3:第 相 1
04・1217・4	中部眼科	〒904-2155 沖縄市美原三丁目 2 2 番 1 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 177号 区分 01:個室 1 04:4人室 8 全許可病床数 9床 徴収開始年月日:平成14年10月12日 徴収金額 5,250 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
04・1219・0	社会医療法人 敬愛会 ちばなクリニック	〒904-2143 沖縄市知花 6 - 2 5 - 1 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 162号 治験薬名称 MLN0002 / CCT-101 MLN0002 / CCT-001 PT010006 PT010007 TA-7284 徴収開始年月日:平成30年 3月 5日 内・注・外 区分 2:注射薬 3:第 相 3 2:注射薬 3:第 相 3 3:外用薬 3:第 相 6 3:外用薬 3:第 相 3 1:内服薬 3:第 相 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 9号 診療の名称 02:リハビリテーション 840 01:検査 357 01:検査 1,260 01:検査 1,260 02:リハビリテーション 1,050 徴収開始年月日:平成17年12月 9日 徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 372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 5,400 01:個室 4 2,160 02:2人室 2 03:3人室 9 04:4人室 32 05:5人室以上 22 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 5床 割合 7.1%
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 340号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,000 01:個室 2 500 01:個室 96 320 03:3人室 15 04:4人室 100 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 101床 割合 46.8%
04・1257・0	あいレディースクリニック	〒904-2153 沖縄市美里 4 - 1 7 - 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 314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 5,500 01:個室 7 3,500 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	〒904-2195 沖縄市字登川6 1 0 番地	355	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 151号 治験薬名称 KRP-AM1977Y KRP-AM1977Y 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第 相 4 2:注射薬 2:第 相 4</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 382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 7 5,400 01:個室 57 3,240 01:個室 6 2,160 01:個室 3 1,080 01:個室 58 02:2人室 18 03:3人室 6 04:4人室 200 全許可病床数 355床 費用徴収病床数 73床 割合 20.6%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 72号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,620 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診)第 14号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 1,620 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 34号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,214 02:リハビリテーション 2,646 02:リハビリテーション 1,998 02:リハビリテーション 1,890 02:リハビリテーション 1,944 01:検査 1,188 01:検査 1,166</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 179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</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1274・5 (04・3193・1)	中部協同病院	〒904-2143 沖縄市知花6丁目25番5号	114	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 701号 金属 その他金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成29年 1月 8日 126,000 126,000 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 459号 徴収開始年月日:平成29年 1月 8日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,260
04・1275・2	ゆいクリニック	〒904-2142 沖縄市字登川2444番地3	5	予約に基づく診察 (予約診察)第 6号 診療科 予約料 予約料 24:産婦 1,000 1,000 徴収開始年月日:平成29年 6月 1日 予約料 予約料 予約料 1,000 1,000 1,000
05・1018・3	医療法人緑水会 宜野湾記念病院	〒901-2211 宜野湾市宜野湾3-3-13	135	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:平成15年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 2 3,000 01:個室 4 2,000 01:個室 42 04:4人室 84 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 9床 割合 6.7%
05・1019・1	当山産婦人科医院	〒901-2225 宜野湾市大謝名5-20-8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 318号 徴収開始年月日:平成27年 9月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 710 01:個室 1 1,710 01:個室 1 3,200 01:個室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
05・1033・2	愛知クリニック	〒901-2206 宜野湾市愛知一丁目2番12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 61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 01:個室 4 3,000 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 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																																							
05・1050・6	医療法人球陽会 海邦病院	〒901-2224 宜野湾市真志喜 2 - 2 3 - 5	140	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 385号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,264</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,184</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>140床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 185号 入院料区分 06:(一般入院)急性期一</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20床</td> <td></td> <td>2,198</td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 20床 割合 14.3%</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,264	01:個室	1	5,184	01:個室	14	3,780	01:個室	3	2,160	01:個室	1		02:2人室	2		03:3人室	9		04:4人室	96		05:5人室以上	12		全許可病床数	140床		対象者数	徴収日数	徴収料金	20床		2,198
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	6,264																																									
01:個室	1	5,184																																									
01:個室	14	3,780																																									
01:個室	3	2,160																																									
01:個室	1																																										
02:2人室	2																																										
03:3人室	9																																										
04:4人室	96																																										
05:5人室以上	12																																										
全許可病床数	140床																																										
対象者数	徴収日数	徴収料金																																									
20床		2,198																																									
05・1061・3	医療法人やましる皮膚科	〒901-2204 宜野湾市上原 1 - 2 - 9		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 28号 治験薬名称 IDP-108%</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第 相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成21年11月 1日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	3:外用薬	3:第 相	20																																
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																								
3:外用薬	3:第 相	20																																									
05・1089・4	池原外科胃腸科医院	〒901-2201 宜野湾市新城 2 - 4 0 - 2 7	18	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 79号 入院料区分 35:(診療養入院)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>840</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p>	対象者数	徴収日数	徴収料金			840																																	
対象者数	徴収日数	徴収料金																																									
		840																																									
06・1061・1	真壁眼科	〒906-0012 宮古島市平良字西里 7 8 7 - 1	8	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 287号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>8床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>費用徴収病床数</th> <th>割合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4床</td> <td>50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p>	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	割合	4床	50.0%																				
区分	病床数	徴収金額																																									
02:2人室	2	3,000																																									
02:2人室	2	2,000																																									
02:2人室	4																																										
全許可病床数	8床																																										
費用徴収病床数	割合																																										
4床	50.0%																																										
06・1074・4	真喜屋精神神経科医院	〒906-0005 宮古島市平良西原 2 2 5 1 - 5	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 379号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>費用徴収病床数</th> <th>割合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3床</td> <td>15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 6月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	04:4人室	16		全許可病床数	19床		費用徴収病床数	割合	3床	15.8%																							
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	3	2,000																																									
04:4人室	16																																										
全許可病床数	19床																																										
費用徴収病床数	割合																																										
3床	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																															
06・1091・8	宮古島徳洲会病院	〒906-0014 宮古島市平良松原552-1	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 361号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 38号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,460</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 141号 入院料区分 40:(一般入院)10対1 対象者数 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 徴収日数 徴収料金 2,048</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,400	01:個室	21	3,240	01:個室	6		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 22床 割合 22.2%	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	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
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	1	5,400																																	
01:個室	21	3,240																																	
01:個室	6																																		
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 22床 割合 22.2%																																	
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	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																																		
06・1092・6	徳洲会伊良部島診療所	〒906-0501 宮古島市伊良部字前里添639番地2		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 174号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,675</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,625</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,675	01:個室	2	2,625	01:個室	0		04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%													
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	1	3,675																																	
01:個室	2	2,625																																	
01:個室	0																																		
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・1039・5	かりゆし病院	〒907-0024 石垣市新川2124	110	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 105号 入院料区分 48:(一般入院)群2 72:老(一般)老特2 60:(特定入院)群2 対象者数 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 1,660 1,660 1,390</p>																															
07・1049・4	やいま中央クリニック	〒907-0003 石垣市平得120-3		<p>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</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	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%																
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%																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07・1057・7	下地第2脳神経外科	〒907-0024 石垣市新川1695-123	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 255号 徴収開始年月日：平成25年11月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
07・1065・0	石垣島徳洲会病院	〒907-0001 石垣市大浜字南大浜446-1	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 384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 8 3,240 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%
08・1015・3	医療法人博愛会 牧港中央病院	〒901-2131 浦添市牧港1199	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 354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 8 5,400 01:個室 1 16,200 01:個室 2 02:2人室 10 03:3人室 3 04:4人室 68 05:5人以上 7 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 9床 割合 9.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 170号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院)7対1入 0 0 2,390 71:老(一般)老特1 21:(療養入院)1 81:老(療養入院)老1
08・1020・3	末吉内科外科胃腸科医院	〒901-2121 浦添市内間4-1-18	17	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25年 8月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02:2人室 4 1,000 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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 293号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 103床 費用徴収病床数 4床 割合 3.9%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 187号 入院料区分 06:(一般入院)急性期一</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>2,203</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,240	02:2人室	2		03:3人室	12		04:4人室	80		05:5人室以上	5		対象者数	徴収日数	徴収料金			2,203
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	3,240																										
02:2人室	2																											
03:3人室	12																											
04:4人室	80																											
05:5人室以上	5																											
対象者数	徴収日数	徴収料金																										
		2,203																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
08・1024・5 (08・3083・5)	社会医療法人仁愛会 浦添総合病院	〒901-2132 浦添市伊祖4 - 16 - 1	311	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 143号 治験薬名称 ABT-627(Atrasen E-6011 alirocumab(SAR2 カゲレール(AZD6140 コルヒチン(DRC3633) 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 272号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>9,310</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>11,470</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>243</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 311床 費用徴収病床数 28床 割合 9.0%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 73号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 33号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,208 01:検査 1,208 02:リハビリテーション 2,100 02:リハビリテーション 2,572 02:リハビリテーション 1,785</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 176号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 38:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,577</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 379号 金属 その他金属 徴収開始年月日:平成13年 7月 1日 03:コバルト 上顎 下顎 110,000 110,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	7,150	01:個室	5	9,310	01:個室	7	11,470	01:個室	2	13,630	01:個室	4		02:2人室	20		04:4人室	16		05:5人室以上	243	
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	14	7,150																													
01:個室	5	9,310																													
01:個室	7	11,470																													
01:個室	2	13,630																													
01:個室	4																														
02:2人室	20																														
04:4人室	16																														
05:5人室以上	243																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																	
08・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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 163号 治験薬名称 パロキサビルマルボキシル(ゾフ 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 医療機器の販売名 signatureガイド 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 2号 販売名 ストロメクトール錠 3 mg 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 390号</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収開始年月日: 平成30年 3月31日</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>内・注・外 区分</td> <td>1:内服薬 3:第 相</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>徴収開始年月日: 平成24年12月21日</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td>65,000</td> <td>1:有</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>徴収開始年月日: 平成17年 5月27日</td> <td>徴収額</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>785</td> </tr> <tr> <td>徴収開始年月日: 平成29年11月 1日</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td></td> <td>01:個室 4</td> <td>6,500</td> </tr> <tr> <td></td> <td>02: 2人室 4</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td></td> <td>02: 2人室 2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td></td> <td>01:個室 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>02: 2人室 6</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>03: 3人室 30</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>04: 4人室 100</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>05: 5人室以上 5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>10床 割合 6.5%</td> </tr> </table>	徴収開始年月日: 平成30年 3月31日	対象患者数	徴収額	内・注・外 区分	1:内服薬 3:第 相	3	徴収開始年月日: 平成24年12月21日	徴収額	医療機器管理室 技師の人数	65,000	1:有	2	徴収開始年月日: 平成17年 5月27日	徴収額				785	徴収開始年月日: 平成29年11月 1日	病床数	徴収金額		01:個室 4	6,500		02: 2人室 4	3,500		02: 2人室 2	2,500		01:個室 3			02: 2人室 6			03: 3人室 30			04: 4人室 100			05: 5人室以上 5		全許可病床数	154床	費用徴収病床数	10床 割合 6.5%
徴収開始年月日: 平成30年 3月31日	対象患者数	徴収額																																																			
内・注・外 区分	1:内服薬 3:第 相	3																																																			
徴収開始年月日: 平成24年12月21日	徴収額	医療機器管理室 技師の人数																																																			
65,000	1:有	2																																																			
徴収開始年月日: 平成17年 5月27日	徴収額																																																				
		785																																																			
徴収開始年月日: 平成29年11月 1日	病床数	徴収金額																																																			
	01:個室 4	6,500																																																			
	02: 2人室 4	3,500																																																			
	02: 2人室 2	2,500																																																			
	01:個室 3																																																				
	02: 2人室 6																																																				
	03: 3人室 30																																																				
	04: 4人室 100																																																				
	05: 5人室以上 5																																																				
全許可病床数	154床	費用徴収病床数	10床 割合 6.5%																																																		
08・1061・7	赤嶺レディースクリニ ック	〒901-2133 浦添市城間 4 - 1 8 - 2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 243号</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収開始年月日: 平成20年 6月 1日</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td></td> <td>01:個室 7</td> <td>6,352</td> </tr> <tr> <td></td> <td>01:個室 2</td> <td>3,352</td> </tr> <tr> <td></td> <td>01:個室 6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>02: 2人室 4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	徴収開始年月日: 平成20年 6月 1日	病床数	徴収金額		01:個室 7	6,352		01:個室 2	3,352		01:個室 6	0		02: 2人室 4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床 割合 47.4%																														
徴収開始年月日: 平成20年 6月 1日	病床数	徴収金額																																																			
	01:個室 7	6,352																																																			
	01:個室 2	3,352																																																			
	01:個室 6	0																																																			
	02: 2人室 4	0																																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床 割合 47.4%																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
08・1074・0	かりまた内科医院	〒901-2121 浦添市内間4 - 23 - 21	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 156号 治験薬名称 GW685698 + GW6424 DUPILUMAB-SAR23 DUPILUMAB-SAR23 S-033188 GW685698 + GSK573</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 347号</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td>徴収開始年月日</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> <td>平成29年 1月19日</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>2床 割合 33.3%</td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>3: 外用薬</td> <td>3: 第相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2: 注射薬</td> <td>3: 第相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2: 注射薬</td> <td>3: 第相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3: 外用薬</td> <td>3: 第相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3: 外用薬</td> <td>3: 第相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	02: 2人室	2	2,500	平成29年 1月19日	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%	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	3: 外用薬	3: 第相	1		2: 注射薬	3: 第相	1		2: 注射薬	3: 第相	1		3: 外用薬	3: 第相	7		3: 外用薬	3: 第相	3	
区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日																																									
02: 2人室	2	2,500	平成29年 1月19日																																									
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%																																									
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
3: 外用薬	3: 第相	1																																										
2: 注射薬	3: 第相	1																																										
2: 注射薬	3: 第相	1																																										
3: 外用薬	3: 第相	7																																										
3: 外用薬	3: 第相	3																																										
08・1078・1	平安病院	〒901-2111 浦添市経塚3 4 6	393	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 161号 治験薬名称 塩酸ジプラシドン水和物 塩酸ジプラシドン水和物</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1: 内服薬</td> <td>3: 第相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1: 内服薬</td> <td>3: 第相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日: 平成30年 1月26日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1: 内服薬	3: 第相	2		1: 内服薬	3: 第相	1																													
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
1: 内服薬	3: 第相	2																																										
1: 内服薬	3: 第相	1																																										
08・1084・9	嶺井リハビリ病院	〒901-2131 浦添市牧港三丁目1番10号	168	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 29号 診療の名称 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション</p> <p>徴収開始年月日: 平成26年11月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td></td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>		徴収額		0		0																																		
	徴収額																																											
	0																																											
	0																																											
08・1096・3	医療法人清心会 徳山クリニック	〒901-2131 浦添市牧港2 - 46 - 12 - 102		<p>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)</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2: 注射薬</td> <td>3: 第相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1: 内服薬</td> <td>3: 第相</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日: 平成26年 1月15日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2: 注射薬	3: 第相	7		1: 内服薬	3: 第相	0																													
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
2: 注射薬	3: 第相	7																																										
1: 内服薬	3: 第相	0																																										
08・1111・0	名嘉村クリニック	〒901-2132 浦添市伊祖4 - 2 - 1 - 201	9	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 116号</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td>徴収開始年月日</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>9</td> <td></td> <td>平成16年 1月22日</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>0床 割合 0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	01: 個室	9		平成16年 1月22日	全許可病床数	9床	費用徴収病床数	0床 割合 0%																												
区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日																																									
01: 個室	9		平成16年 1月22日																																									
全許可病床数	9床	費用徴収病床数	0床 割合 0%																																									
08・1115・1	浦西医院	〒901-2104 浦添市当山2丁目9番3号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 155号 治験薬名称 S-033188 インスリンデグルデグ/リラグル S-033188</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>1: 内服薬</td> <td>3: 第相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2: 注射薬</td> <td>3: 第相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1: 内服薬</td> <td>3: 第相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日: 平成28年10月 1日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1: 内服薬	3: 第相	15		2: 注射薬	3: 第相	12		1: 内服薬	3: 第相	3																									
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
1: 内服薬	3: 第相	15																																										
2: 注射薬	3: 第相	12																																										
1: 内服薬	3: 第相	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・1131・8	医療法人豊誠会 牧港クリニック	〒901-2131 浦添市牧港 4 - 2 4 - 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・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 - 1 1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・1156・5	比嘉眼科病院	〒901-2133 浦添市城間 4 - 3 4 - 2 0	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 366号 徴収開始年月日:平成24年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 3 5,000 03:3人室 9 05:5人室以上 37 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0%
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 1 1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 147号 徴収開始年月日:平成29年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 プロナンセリン(DSP-542) 1:内服薬 3:第 相 2 プロナンセリン(DSP-542) 1:内服薬 3:第 相 1 NPC-15 1:内服薬 3:第 相 6
08・1165・6	大田クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚 7 4 5 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 132号 徴収開始年月日:平成28年 9月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 LuAA36143 1:内服薬 3:第 相 10 LuAA36143 1:内服薬 3:第 相 10
08・1202・7	具志堅循環器・内科	〒901-2102 浦添市字前田 1 1 5 2 番地 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 159号 徴収開始年月日:平成29年10月 4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S-033188 1:内服薬 3:第 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
09・1041・7	医療法人運天産婦人科 医院	〒905-0017 名護市大中3 - 1 - 5	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 288号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,500 01:個室 2 2,000 01:個室 2 2,500 01:個室 3 3,000 01:個室 1 02:2人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
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	200	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 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 1号 徴収開始年月日：平成17年 5月20日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 364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 2,160 01:個室 18 2,700 01:個室 6 3,240 01:個室 12 02:2人室 2 03:3人室 45 04:4人室 104 05:5人室以上 11 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 26床 割合 13.0% 200床以上の病院の初診 (病院初診)第 66号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240 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180日を超える入院 (超過入院)第 180号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院)7対1入 2,755

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・1053・2	勝山病院	〒905-0007 名護市屋部468-1	154	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 39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 01:検査 1,100 01:検査 1,080</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 111号 入院料区分 21:(療養入院)1 81:老(療養入院)老1</p> <p>徴収開始年月日:平成28年 4月 1日 徴収額 対象者数 徴収日数 徴収料金 0 0</p>
09・1060・7	沖縄県北部保健所	〒905-0017 名護市大中2-13-1		<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 222号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 520</p> <p>徴収開始年月日:平成17年 7月 1日</p>
09・1093・8	医療法人 たまき産婦人科	〒905-0019 名護市大北5-3-4	14	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 319号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 390 01:個室 5 1,390 01:個室 1 6,390 01:個室 7 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</p> <p>徴収開始年月日:平成27年 9月 8日</p>
09・1118・3	公益社団法人 北部地区医師会 北部地区医師会附属病院	〒905-0006 名護市宇茂佐1710番地9	36	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 371号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,400 01:個室 1 03:3人室 3 04:4人室 28 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 4床 割合 11.1%</p> <p>徴収開始年月日:平成29年 9月 1日</p>
10・1012・6 (10・3043・5)	医療法人 晴明会 系 満晴明病院	〒901-0334 糸満市大度520	297	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 118号 治験薬名称 プ・オパリン(DSP-54) 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第 相 2 1:内服薬 3:第 相 1 3:外用薬 3:第 相 5 塩酸ソプラトソ水和物 1:内服薬 3:第 相 1 塩酸ソプラトソ水和物 1:内服薬 3:第 相 1</p> <p>徴収開始年月日:平成24年 3月 5日</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
10・1025・8	ウェルネス西崎病院	〒901-0361 糸満市糸満 2 0 4 1 - 5	75	入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 144号 入院料区分 22:(療養入院)2 71:老(一般)老特1 82:老(療養入院)老2 徴収開始年月日:平成23年11月22日 <table border="1"> <tr> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>	対象者数	徴収日数	徴収料金	0	0	0	0	0	0	0	0	0									
対象者数	徴収日数	徴収料金																							
0	0	0																							
0	0	0																							
0	0	0																							
10・1034・0	医療法人 水晶会 安里眼科	〒901-0302 糸満市潮平 7 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 281号 <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 33.3%</td> </tr> </table> 徴収開始年月日:平成24年 4月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	6		02:2人室			04:4人室			全許可病床数	9床	費用徴収病床数 3床 割合 33.3%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	5,000																							
01:個室	2	3,000																							
02:2人室	6																								
02:2人室																									
04:4人室																									
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 3床 割合 33.3%																							
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 402号 <table border="1"> <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>200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>47</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>215床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 9.3%</td> </tr> </table> 徴収開始年月日:平成30年 4月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	20	200	01:個室	8		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 20床 割合 9.3%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	20	200																							
01:個室	8																								
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 20床 割合 9.3%																							
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 295号 <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> 徴収開始年月日:平成26年 9月 8日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,000	01:個室	4	7,000	01:個室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	5	3,000																							
01:個室	4	7,000																							
01:個室	10																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10・1053・0	西崎病院	〒901-0314 糸満市座波 3 7 1 - 1	150	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 5号 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 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 14号 徴収開始年月日:平成18年 4月13日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 900 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 306号 徴収開始年月日:平成26年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 01:個室 2 02:2人室 14 03:3人室 0 04:4人室 132 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 2床 割合 1.3%</p>
10・1063・9 (10・3056・7)	社会医療法人友愛会 南部病院	〒901-0362 糸満市真栄里 8 7 0 番地	188	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 321号 徴収開始年月日:平成27年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,160 01:個室 2 3,240 01:個室 25 02:2人室 18 03:3人室 6 04:4人室 136 05:5人室以上 全許可病床数 188床 費用徴収病床数 3床 割合 1.6% 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 21号 徴収開始年月日:平成20年 5月 1日 診療の名称 徴収額 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 122号 徴収開始年月日:平成19年 9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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 697号 徴収開始年月日:平成28年11月14日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 110,000 110,000</p>
11・1001・7	とよみ生協病院	〒901-0201 豊見城市真玉橋 5 9 3 - 1	85	<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 61号 徴収開始年月日:平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 100,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																					
11・1003・3 (11・3002・9)	社会医療法人友愛会 豊見城中央病院	〒901-0243 豊見城市上田 2 5 番地	378	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 144号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>相</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第</td><td>相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第</td><td>相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第</td><td>相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>4</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年 7月 6日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 365号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>54,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>43,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>21,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>220</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>40</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 378床 費用徴収病床数 52床 割合 13.8%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 62号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,240</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 164号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>47:(一般入院) 群 1</td><td></td><td></td><td>1,944</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 696号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>金属</td><td>平成28年11月14日</td></tr> </tbody> </table> <p>上顎 下顎</p>	内・注・外	区分	相	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第	相	8		2:注射薬	3:第	相	4		1:内服薬	3:第	相	1		1:内服薬	3:第	相	4		2:注射薬	3:第	相	5		1:内服薬	3:第	相	3		2:注射薬	3:第	相	4		2:注射薬	3:第	相	4		1:内服薬	3:第	相	2		2:注射薬	3:第	相	1		2:注射薬	3:第	相	4		1:内服薬	3:第	相	4		1:内服薬	3:第	相	4		1:内服薬	2:第	相	3		2:注射薬	2:第	相	2		2:注射薬	2:第	相	2		2:注射薬	3:第	相	5		1:内服薬	3:第	相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	54,000	01:個室	1	43,200	01:個室	2	21,600	01:個室	24	8,640	01:個室	19	7,560	01:個室	5	6,480	01:個室	24		02:2人室	36		03:3人室	6		04:4人室	220		05:5人室以上	40		徴収額	初診患者数	徴収患者数	3,240			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	47:(一般入院) 群 1			1,944	その他金属	徴収開始年月日	金属	平成28年11月14日
内・注・外	区分	相	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																					
2:注射薬	3:第	相	8																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第	相	4																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第	相	1																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第	相	4																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第	相	5																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第	相	3																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第	相	4																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第	相	4																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第	相	2																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第	相	1																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第	相	4																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第	相	4																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第	相	4																																																																																																																																																						
1:内服薬	2:第	相	3																																																																																																																																																						
2:注射薬	2:第	相	2																																																																																																																																																						
2:注射薬	2:第	相	2																																																																																																																																																						
2:注射薬	3:第	相	5																																																																																																																																																						
1:内服薬	3:第	相	4																																																																																																																																																						
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																							
01:個室	1	54,000																																																																																																																																																							
01:個室	1	43,200																																																																																																																																																							
01:個室	2	21,600																																																																																																																																																							
01:個室	24	8,640																																																																																																																																																							
01:個室	19	7,560																																																																																																																																																							
01:個室	5	6,480																																																																																																																																																							
01:個室	24																																																																																																																																																								
02:2人室	36																																																																																																																																																								
03:3人室	6																																																																																																																																																								
04:4人室	220																																																																																																																																																								
05:5人室以上	40																																																																																																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																																																																							
3,240																																																																																																																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																																																																																						
47:(一般入院) 群 1			1,944																																																																																																																																																						
その他金属	徴収開始年月日																																																																																																																																																								
金属	平成28年11月14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
				03:コバルト 110,000 110,000
11・1005・8	垣花整形外科医院	〒901-0241 豊見城市豊見城1007-30		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 625号 金属 その他金属 03:コバルト 130,000 130,000 徴収開始年月日:平成21年 2月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 264号 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500
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150	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 325号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,240 01:個室 4 02:2人室 3 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 1床 割合 12.5% 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 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 94号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成15年 4月 1日 21:(療養入院)1 徴収日数 徴収料金 81:老(療養入院)老1 1,901 1,817
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 140号 徴収開始年月日:平成29年 7月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TAK-272 1:内服薬 2:第 相 6 S-237648 1:内服薬 2:第 相 10 empagliflozin+l 1:内服薬 3:第 相 6 MK-0431 J 1:内服薬 3:第 相 4 MK-0431 J 1:内服薬 3:第 相 6 インスリン デグルデク/リラグ 2:注射薬 3:第 相 3
12・1019・7	医療法人真徳会沖縄メ ディカル病院	〒901-1414 南城市佐敷字津波古西原2310 番地	209	入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 182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 04:(一般入院)急性期一 2,250

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21・1048・7	北山病院	〒905-0428 国頭郡今帰仁村今泊280	120	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%
21・1054・5 (21・3059・8)	医療法人ユカリア沖縄 かな病院	〒904-1304 国頭郡宜野座村漢那469	104	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 4号 徴収開始年月日:平成17年 6月 8日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 781 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 623号 徴収開始年月日:平成21年 1月14日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 150,000 140,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 423号 徴収開始年月日:平成21年 1月15日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
21・1055・2	もとぶ野毛病院	〒905-0212 国頭郡本部町大浜880-1	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 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 136 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 2床 割合 1.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 5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 24:(療養入院) 4 610 84:老(療養入院)老 4 580

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
22・1028・7 (22・3158・6)	社会医療法人 かりゆし 会 ハートライフ病 院	〒901-2417 中頭郡中城村伊集 2 0 8	308	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 160号 治験薬名称 CINRYZE seInsertib6mg又は 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 398号</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収開始年月日:平成29年11月24日</td> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2:注射薬 3:第 相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1:内服薬 3:第 相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成30年 4月 5日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>32,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>45</td> <td></td> </tr> </table> <p>全許可病床数 308床 費用徴収病床数 39床 割合 12.7%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 67号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 174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 2,390</p>	徴収開始年月日:平成29年11月24日	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額		2:注射薬 3:第 相	1			1:内服薬 3:第 相	3		区分	病床数	徴収金額	01:個室	37	5,400	01:個室	1	10,800	01:個室	1	32,400	01:個室	212		02:2人室	8		04:4人室	4		05:5人室以上	45	
徴収開始年月日:平成29年11月24日	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																					
	2:注射薬 3:第 相	1																																						
	1:内服薬 3:第 相	3																																						
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	37	5,400																																						
01:個室	1	10,800																																						
01:個室	1	32,400																																						
01:個室	212																																							
02:2人室	8																																							
04:4人室	4																																							
05:5人室以上	45																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
22・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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 377号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 48床 費用徴収病床数 12床 割合 25.0%</p> <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 2号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 87:全科 500</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 691号 金属 その他金属 03:コバルト 189,000 189,000 04:チタン 216,000 216,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 265号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,575</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>3,150</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,240	01:個室	9	5,400	01:個室	18		02:2人室	10		04:4人室	8		継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,575	02:小窩裂溝填塞	3,150									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	3,240																																			
01:個室	9	5,400																																			
01:個室	18																																				
02:2人室	10																																				
04:4人室	8																																				
継続管理種類	価格																																				
01:フッ化物局所	1,575																																				
02:小窩裂溝填塞	3,150																																				
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	223	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 324号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>132</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>20</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 175床 費用徴収病床数 14床 割合 8.0%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 118号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:(一般入院) 15対1 21:(療養入院) 1 73:老(一般) 老3 81:老(療養入院)老1 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 徴収料金 1,502</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,080	01:個室	1	1,620	01:個室	3	2,160	01:個室	1	8,640	02:2人室	6	1,620	01:個室	2		02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	132		05:5人室以上	20	
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	1,080																																			
01:個室	1	1,620																																			
01:個室	3	2,160																																			
01:個室	1	8,640																																			
02:2人室	6	1,620																																			
01:個室	2																																				
02:2人室	4																																				
03:3人室	3																																				
04:4人室	132																																				
05:5人室以上	20																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22・1084・0	北上中央病院	〒904-0101 中頭郡北谷町上勢頭 6 3 1 - 9	120	入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 101号 入院料区分 56:(一般入院) 群5 21:(療養入院) 1 75:老(一般) 老5 81:老(療養入院) 老1 対象者数 徴収開始年月日:平成16年 1月 1日 徴収日数 徴収料金 1,230 1,810 1,270 1,730
22・1144・2	ハートライフクリニック	〒903-0101 中頭郡西原町掛保久 2 8 8 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 77号 治験薬名称 AS-3201 徴収開始年月日:平成25年 2月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第 相 4
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 331号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 26 3,000 01:個室 4 5,000 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%
22・1162・4 (22・3155・2)	中部徳洲会病院	〒901-2393 中頭郡北中城村アワセ土地地区画整 理事業地内 2 街区 1 番	347	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 355号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,200 01:個室 4 10,800 01:個室 88 5,400 01:個室 32 03:3人室 48 04:4人室 92 05:5人室以上 82 全許可病床数 347床 費用徴収病床数 93床 割合 26.8% 200床以上の病院の初診 (病院初診)第 70号 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,620 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 31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 2,000 02:リハビリテーション 1,500 02:リハビリテーション 1,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 177号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日 38:(一般入院) 7対1入 徴収日数 徴収料金 2,048

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22・1168・1	とうま内科	〒903-0116 中頭郡西原町字幸地973番地3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 394号 徴収開始年月日：平成29年12月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 1 3,000 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 2床 割合 11.8%
23・1054・1	嬉野が丘 サマリヤ人 病院	〒901-1105 島尻郡南風原町新川460番地	372	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 330号 徴収開始年月日：平成28年 5月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 1,080 01:個室 20 03:3人室 36 04:4人室 308 全許可病床数 372床 費用徴収病床数 8床 割合 2.2%
23・1067・3	医療法人信和会 沖縄 第一病院	〒901-1111 島尻郡南風原町兼城642-1	154	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 3号 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 358号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 3,240 01:個室 5 02:2人室 8 04:4人室 124 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 17床 割合 11.0%
23・1118・4	東風平第一医院	〒901-0411 島尻郡八重瀬町友寄42		入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 26号 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
23・1153・1 (23・3176・6)	与那原中央病院	〒901-1303 島尻郡与那原町与那原2905	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 375号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,000 01:個室 2 2,000 01:個室 1 1,000 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 9床 割合 5.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
23・1184・6 (23・3186・5)	医療法人 沖縄徳洲会 南部徳洲会病院	〒901-0417 島尻郡八重瀬町外間171番地1	345	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 157号 治験薬名称 チカグレロル90mgI・プラセ TAK-272 OPT-80 AMG145 ASP1517 Vadadustat・プラセボ SK-1401 ZS(ジルコニウムナトリウム環 ZS(ジルコニウムナトリウム環 ZS(ジルコニウムナトリウム環 finerenone・プラセボ finerenone・プラセボ</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 363号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>297</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 345床 費用徴収病床数 23床 割合 6.7%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 63号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,620</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 27号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,060 02:リハビリテーション 1,545 02:リハビリテーション 1,545 02:リハビリテーション 1,545</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 172号 入院料区分 38:(一般入院)7対1入 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日:平成26年 7月 1日 2,390</p> <p>徴収開始年月日:平成29年 7月31日 対象患者数 徴収額 15 3 4 6 4 2 8 6 4 6 4 2</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	21	5,400	01:個室	2	16,200	01:個室	22		03:3人室	3		04:4人室	297	
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	21	5,400																				
01:個室	2	16,200																				
01:個室	22																					
03:3人室	3																					
04:4人室	297																					
23・1208・3	発達・神経クリニック プロップ	〒901-1105 島尻郡南風原町字新川215番地 3		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 153号 治験薬名称 チベピジンヒベンズ酸塩</p> <p>徴収開始年月日:平成28年 7月28日 対象患者数 徴収額 4</p>																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・1216・6	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	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 区分 01:個室 病床数 9 徴収金額 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% 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日
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 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 徴収開始年月日:平成29年 5月24日
80・1003・8 (80・3003・2)	独立行政法人国立病院 機構 琉球病院	〒904-1201 国頭郡金武町金武 7 9 5 8 - 1	406	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 60号 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 相 4 SM-1 3 4 9 6 1:内服薬 3:第 相 2 OPS-34712 1:内服薬 3:第 相 4 徴収開始年月日:平成25年11月15日
80・1004・6 (80・3002・4)	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	315	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 396号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 1,080 01:個室 9 2,160 01:個室 12 3,240 01:個室 1 4,320 01:個室 4 6,480 01:個室 1 10,800 01:個室 35 02:2人室 2 04:4人室 236 全許可病床数 315床 費用徴収病床数 42床 割合 13.3% 200床以上の病院の初診 (病院初診)第 55号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,620
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	419	200床以上の病院の初診 (病院初診)第 38号 徴収開始年月日:平成 9年 3月26日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 420

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
80・1009・5 (80・3006・5)	琉球大学医学部附属病院	〒903-0125 中頭郡西原町上原 2 0 7	600	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 152号 治験薬名称 KHK4827 BAY1192631 アバタセプト Z-100 KRP-AM1977X KRP-AM1977X JR-051 D2E7 NS-304 KRP-AM1977X KRP-AM1977Y アダリムマブ RisanKizumab</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 267号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>142</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>372</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>600床</td><td>費用徴収病床数 10床 割合 1.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 57号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 3,240</p> <p>200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 2,700 1,620</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 163号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 59:(特定入院)群1 徴収日数 徴収料金 2,592</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 445号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 徴収開始年月日:平成26年 4月14日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,160	01:個室	9	6,480	01:個室	37		02:2人室	142		03:3人室	9		04:4人室	372		01:個室			05:5人室以上	30		05:5人室以上			全許可病床数	600床	費用徴収病床数 10床 割合 1.7%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	2,160																																			
01:個室	9	6,480																																			
01:個室	37																																				
02:2人室	142																																				
03:3人室	9																																				
04:4人室	372																																				
01:個室																																					
05:5人室以上	30																																				
05:5人室以上																																					
全許可病床数	600床	費用徴収病床数 10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																																																																				
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	550	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 387号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>47</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>260</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>231</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>550床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 1.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (大病院初診)第 64号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,240</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の初診 (大病院初診)第 1号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の再診 (大病院再診)第 1号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 28号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,188</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,210</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,484</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,214</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,646</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,944</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,944</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,890</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 166号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38:(一般入院)7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,581</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,800	01:個室	6	5,400	01:個室	47		02:2人室	4		04:4人室	260		05:5人室以上	231		全許可病床数	550床	費用徴収病床数 8床 割合 1.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	3,240			徴収額	初診患者数	徴収患者数	5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	2,500			診療の名称	徴収額	01:検査	1,188	01:検査	1,210	01:検査	2,484	02:リハビリテーション	2,214	02:リハビリテーション	2,646	02:リハビリテーション	1,944	02:リハビリテーション	1,944	02:リハビリテーション	1,890	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			2,581
区分	病床数	徴収金額																																																																						
01:個室	2	10,800																																																																						
01:個室	6	5,400																																																																						
01:個室	47																																																																							
02:2人室	4																																																																							
04:4人室	260																																																																							
05:5人室以上	231																																																																							
全許可病床数	550床	費用徴収病床数 8床 割合 1.5%																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																						
3,240																																																																								
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																						
5,000																																																																								
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																						
2,500																																																																								
診療の名称	徴収額																																																																							
01:検査	1,188																																																																							
01:検査	1,210																																																																							
01:検査	2,484																																																																							
02:リハビリテーション	2,214																																																																							
02:リハビリテーション	2,646																																																																							
02:リハビリテーション	1,944																																																																							
02:リハビリテーション	1,944																																																																							
02:リハビリテーション	1,890																																																																							
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			2,581																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81・1011・9	沖縄県立八重山病院	〒907-0022 石垣市字大川732	350	<p>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 5号 徴収開始年月日:平成17年 6月15日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 781 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 279号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,700 01:個室 12 02:2人室 26 03:3人室 18 04:4人室 44 05:5人室以上 185 全許可病床数 288床 費用徴収病床数 3床 割合 1.0% 200床以上の病院の初診 (病院初診)第 58号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,080 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 159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 40:(一般入院)10対1 2,518 12:(一般入院)特定入院</p>
81・1013・5 (23・3058・6)	沖縄県立精和病院	〒901-1105 島尻郡南風原町新川260	250	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 135号 徴収開始年月日:平成28年12月 9日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 OPC-14597 2:注射薬 3:第 相 2 プラジクシ 3:外用薬 3:第 相 5 塩酸ソラシド水和物 1:内服薬 3:第 相 4 塩酸ソラシド水和物 1:内服薬 3:第 相 2</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 381号 徴収開始年月日：平成29年 9月20日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>284</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人以上</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>327床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 0.6%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 69号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 178号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 38:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,577</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,560	01:個室	16		02:2人室	6		04:4人室	284		05:5人以上	19		全許可病床数	327床	費用徴収病床数 2床 割合 0.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	7,560																							
01:個室	16																								
02:2人室	6																								
04:4人室	284																								
05:5人以上	19																								
全許可病床数	327床	費用徴収病床数 2床 割合 0.6%																							
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 344号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 15.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 88号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 47:(一般入院) 群 1 徴収日数 徴収料金 71:老(一般) 老特 1 1,810 71:老(一般) 老特 1 1,810 71:老(一般) 老特 1 1,390</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	4,320	01:個室	2		04:4人室	32		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	6	4,320																							
01:個室	2																								
04:4人室	32																								
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
81・1017・6 (23・3179・0)	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター	〒901-1105 島尻郡南風原町新川118番地の1	434	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 125号 治験薬名称 LY450190 OL27・400MEPC BAY41-6551 TVP-1012 ONO-1101 ONO-1162 ME2125 SJP-0129 ONO-2370 KK-7625A TAK-536</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験)第 1号 治験機器名称 Pulmonary Drug</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 343号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,120</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>284</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>64</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>434床</td><td>費用徴収病床数 18床 割合 4.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 61号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の初診 (大病院初診)第 2号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,000</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の再診 (大病院再診)第 2号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,500</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日:平成25年11月11日 対象患者数 徴収額 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第 相 1 1:内服薬 3:第 相 3 1:内服薬 3:第 相 8 2:注射薬 3:第 相 3 1:内服薬 3:第 相 2 1:内服薬 3:第 相 10 2:注射薬 3:第 相 2 1:内服薬 2:第 相 6 2:注射薬 3:第 相 1 1:内服薬 3:第 相 1</p> <p>徴収開始年月日:平成26年 8月21日 区分 対象患者数 徴収額 3:第 相 3</p> <p>徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <p>徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	15,120	01:個室	8	7,560	01:個室	8	5,400	01:個室	48		02:2人室	20		03:3人室	0		04:4人室	284		05:5人室以上	64		全許可病床数	434床	費用徴収病床数 18床 割合 4.1%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	15,120																																
01:個室	8	7,560																																
01:個室	8	5,400																																
01:個室	48																																	
02:2人室	20																																	
03:3人室	0																																	
04:4人室	284																																	
05:5人室以上	64																																	
全許可病床数	434床	費用徴収病床数 18床 割合 4.1%																																

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																														
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	302	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 401号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>302床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 15.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 65号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>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 徴収開始年月日：平成23年 9月29日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	6,480	01:個室	29	4,320	02:2人室	8	1,080	01:個室	23		02:2人室	10		03:3人室	9		04:4人室	184		05:5人室以上	30		全許可病床数	302床	費用徴収病床数 46床 割合 15.2%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	9	6,480																																
01:個室	29	4,320																																
02:2人室	8	1,080																																
01:個室	23																																	
02:2人室	10																																	
03:3人室	9																																	
04:4人室	184																																	
05:5人室以上	30																																	
全許可病床数	302床	費用徴収病床数 46床 割合 15.2%																																
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	305	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 302号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>256</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>305床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 7.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 60号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,080 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 186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 2,250 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,800	01:個室	2	7,560	01:個室	20	2,700	01:個室	25		04:4人室	256		全許可病床数	305床	費用徴収病床数 24床 割合 7.9%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	10,800																																
01:個室	2	7,560																																
01:個室	20	2,700																																
01:個室	25																																	
04:4人室	256																																	
全許可病床数	305床	費用徴収病床数 24床 割合 7.9%																																