

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
01,1036,5	医療法人 慈恵会 土橋病院	〒890-0046 鹿児島市西田一丁目16の1	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2189号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">20床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 20.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	3	3,300	02:2人室	4		04:4人室	12		全許可病床数	20床	費用徴収病床数 4床 割合 20.0%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	6,600																																			
01:個室	3	3,300																																			
02:2人室	4																																				
04:4人室	12																																				
全許可病床数	20床	費用徴収病床数 4床 割合 20.0%																																			
01,1043,1	公益社団法人 いちよの樹メンタルホスピタル鹿児島	〒890-0023 鹿児島市永吉一丁目11番1号	450	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2190号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">35</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">246</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">450床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 10.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	6	3,300	01:個室	35	1,100	01:個室	14		02:2人室	4	550	02:2人室	26		03:3人室	21		04:4人室	96		05:5人室以上	246		全許可病床数	450床	費用徴収病床数 47床 割合 10.4%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	7,700																																			
01:個室	6	3,300																																			
01:個室	35	1,100																																			
01:個室	14																																				
02:2人室	4	550																																			
02:2人室	26																																				
03:3人室	21																																				
04:4人室	96																																				
05:5人室以上	246																																				
全許可病床数	450床	費用徴収病床数 47床 割合 10.4%																																			

# 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																																													
01,1056,3	公益社団法人 鹿児島 共済会 南風病院	〒892-0854 鹿児島市長田町14-3	338	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 107号 治験薬名称 CNT01959 徴収開始年月日：平成19年 2月21日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 31号 治験機器名称 PKR-001 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 2:第Ⅱ相 6</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 2164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>22</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>187</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>338床</td> <td>費用徴収病床数 91床 割合 26.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1025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 2,500</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	3,300	01:個室	6	4,400	01:個室	18	7,700	01:個室	1	8,800	01:個室	14	11,000	01:個室	2	27,500	01:個室	26		02:2人室	8	5,500	02:2人室	2		04:4人室	4	1,650	04:4人室	16	2,200	04:4人室	32		05:5人室以上	187		全許可病床数	338床	費用徴収病床数 91床 割合 26.9%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	22	3,300																																															
01:個室	6	4,400																																															
01:個室	18	7,700																																															
01:個室	1	8,800																																															
01:個室	14	11,000																																															
01:個室	2	27,500																																															
01:個室	26																																																
02:2人室	8	5,500																																															
02:2人室	2																																																
04:4人室	4	1,650																																															
04:4人室	16	2,200																																															
04:4人室	32																																																
05:5人室以上	187																																																
全許可病床数	338床	費用徴収病床数 91床 割合 26.9%																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
01,1062,1	医療法人 恵和会 白浜病院	〒890-0047 鹿児島市常盤1丁目17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 3号 徴収開始年月日：平成19年10月1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 502"> <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>15</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>42</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>67</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>216床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 6.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	1,100	01:個室	4		02:2人室	28		03:3人室	42		04:4人室	60		05:5人室以上	67		全許可病床数	216床	費用徴収病床数 15床 割合 6.9%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	15	1,100																																			
01:個室	4																																				
02:2人室	28																																				
03:3人室	42																																				
04:4人室	60																																				
05:5人室以上	67																																				
全許可病床数	216床	費用徴収病床数 15床 割合 6.9%																																			
01,1073,8	日高病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町8番13号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 202号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 <table border="1" data-bbox="1164 614 1747 901"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</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 48床 割合 48.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	13,200	01:個室	3	7,700	01:個室	6	5,500	01:個室	6	5,000	01:個室	6	2,800	01:個室	18	2,000	02:2人室	8	700	02:2人室	30		03:3人室	21		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 48床 割合 48.5%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	13,200																																			
01:個室	3	7,700																																			
01:個室	6	5,500																																			
01:個室	6	5,000																																			
01:個室	6	2,800																																			
01:個室	18	2,000																																			
02:2人室	8	700																																			
02:2人室	30																																				
03:3人室	21																																				
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 48床 割合 48.5%																																			
01,1091,0	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 済生会鹿児島病院	〒892-0834 鹿児島市南林寺町1の11	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 136号 徴収開始年月日：平成15年12月16日 <table border="1" data-bbox="1164 1005 1747 1316"> <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>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>58床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 37.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1104号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,376	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	1	4,950	01:個室	1	4,400	01:個室	8	3,300	01:個室	2		02:2人室	10	1,100	02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	20		全許可病床数	58床	費用徴収病床数 22床 割合 37.9%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	5,500																																			
01:個室	1	4,950																																			
01:個室	1	4,400																																			
01:個室	8	3,300																																			
01:個室	2																																				
02:2人室	10	1,100																																			
02:2人室	8																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	20																																				
全許可病床数	58床	費用徴収病床数 22床 割合 37.9%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,1098,5	公益財団法人 東風会 三船病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町10004の1	156	<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 62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 1,800 02:リハビリテーション 1,850</p> <p>徴収開始年月日:平成22年 4月 1日 徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1082号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,000 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日</p>																								
01,1105,8	医療法人 敬愛会 中 江病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町4番13号	89	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2196号 徴収開始年月日:平成22年 8月 6日</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>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.1%</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 99号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 01:検査 1,040 01:検査 1,020 01:検査 1,270 01:検査 1,270</p> <p>徴収開始年月日:令和元年 5月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	4		02:2人室	44		04:4人室	40		全許可病床数	89床	費用徴収病床数 1床 割合 1.1%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	7,000																										
01:個室	4																											
02:2人室	44																											
04:4人室	40																											
全許可病床数	89床	費用徴収病床数 1床 割合 1.1%																										
01,1115,7	玉水会病院	〒890-0004 鹿児島市下伊敷一丁目1番5号	71	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2059号 徴収開始年月日:平成21年12月 7日</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>5,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,080</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>71床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,280	01:個室	2	3,080	01:個室	2		02:2人室	20		03:3人室	9		04:4人室	36		全許可病床数	71床	費用徴収病床数 4床 割合 5.6%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	5,280																										
01:個室	2	3,080																										
01:個室	2																											
02:2人室	20																											
03:3人室	9																											
04:4人室	36																											
全許可病床数	71床	費用徴収病床数 4床 割合 5.6%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
01,1119,9	医療法人 康成会 植村病院	〒890-0014 鹿児島市草牟田一丁目4-7	59	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日</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>5</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,760</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,310</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>59床</td><td>費用徴収病床数 14床 割合 23.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1146号 徴収開始年月日：平成18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>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,320	01:個室	3	1,430	01:個室	4	1,760	01:個室	2	2,310	01:個室	12		02:2人室	26		03:3人室	3		04:4人室	4		全許可病床数	59床	費用徴収病床数 14床 割合 23.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,630	
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	5	1,320																																									
01:個室	3	1,430																																									
01:個室	4	1,760																																									
01:個室	2	2,310																																									
01:個室	12																																										
02:2人室	26																																										
03:3人室	3																																										
04:4人室	4																																										
全許可病床数	59床	費用徴収病床数 14床 割合 23.7%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
10: (一般入院) 地域一般			1,630																																								
01,1135,5	社会医療法人 愛仁会 植村病院	〒890-0008 鹿児島市伊敷二丁目1番2号	97	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 162号 徴収開始年月日：平成15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>3,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>2,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</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>16</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>60床</td><td>費用徴収病床数 24床 割合 40.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 838号 徴収開始年月日：平成17年10月17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>48: (一般入院) I群2</td> <td></td> <td></td> <td>1,660</td> </tr> <tr> <td>67: (老人入院) 老2</td> <td></td> <td></td> <td>1,660</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,600	01:個室	16	2,400	01:個室	7		02:2人室	6	1,100	02:2人室	10		03:3人室	3		04:4人室	16		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 24床 割合 40.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	48: (一般入院) I群2			1,660	67: (老人入院) 老2			1,660
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	3,600																																									
01:個室	16	2,400																																									
01:個室	7																																										
02:2人室	6	1,100																																									
02:2人室	10																																										
03:3人室	3																																										
04:4人室	16																																										
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 24床 割合 40.0%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
48: (一般入院) I群2			1,660																																								
67: (老人入院) 老2			1,660																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																				
01,1163,7	医療法人 共助会 三州脇田丘病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿7丁目2番1号	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 154号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</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>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>162床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 4.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	2	5,500	01:個室	18		02:2人室	4		04:4人室	32		05:5人室以上	100		全許可病床数	162床	費用徴収病床数 8床 割合 4.9%																												
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	6	2,200																																																						
01:個室	2	5,500																																																						
01:個室	18																																																							
02:2人室	4																																																							
04:4人室	32																																																							
05:5人室以上	100																																																							
全許可病床数	162床	費用徴収病床数 8床 割合 4.9%																																																						
01,1207,2	上町いまきいれ病院	〒892-0854 鹿児島市長田町5番24号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 113号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</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>100床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 14.0%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 83号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 27号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>250,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	3,300	02:2人室	2	1,100	03:3人室	18		04:4人室	68		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 14床 割合 14.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	250,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	250,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	250,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	250,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	250,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	250,000	Clareon 非球面 Pan	30400BZX0025000	250,000
区分	病床数	徴収金額																																																						
01:個室	12	3,300																																																						
02:2人室	2	1,100																																																						
03:3人室	18																																																							
04:4人室	68																																																							
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 14床 割合 14.0%																																																						
診療の名称	徴収額																																																							
02:リハビリテーション	2,450																																																							
02:リハビリテーション	1,800																																																							
02:リハビリテーション	1,850																																																							
02:リハビリテーション	1,750																																																							
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																						
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	250,000																																																						
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	250,000																																																						
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	250,000																																																						
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	250,000																																																						
Clareon VivityT	30500BZX0004100	250,000																																																						
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029300	250,000																																																						
Clareon 非球面 Pan	30400BZX0025000	250,000																																																						

# 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																																																
01,1230,4	医療法人 慈圭会 八反丸リハビリテーション病院	〒892-0852 鹿児島市下竜尾町 3-28	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 209号 徴収開始年月日：平成16年 7月 9日</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>11,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	02: 2人室	4	1,650	02: 2人室	2	3,300	04: 4人室	140		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 10床 割合 6.7%																														
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	4	11,000																																																		
02: 2人室	4	1,650																																																		
02: 2人室	2	3,300																																																		
04: 4人室	140																																																			
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 10床 割合 6.7%																																																		
01,1238,7	共立病院	〒890-0069 鹿児島市南郡元町 11-11	89	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1785号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日</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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 657号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日</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>54: (一般入院) II群 3</td> <td></td> <td></td> <td>1,460</td> </tr> <tr> <td>73: 老 (一般) II老 3</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>22: (療養入院) 2</td> <td></td> <td></td> <td>1,710</td> </tr> <tr> <td>82: 老 (療養入院) 老 2</td> <td></td> <td></td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>78: 老 (一般) 老特定</td> <td></td> <td></td> <td>1,620</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,000	01:個室	5	8,000	02: 2人室	8	2,000	02: 2人室	4	2,500	04: 4人室	64		05: 5人室以上	5		全許可病床数	89床	費用徴収病床数 20床 割合 22.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	54: (一般入院) II群 3			1,460	73: 老 (一般) II老 3			1,500	22: (療養入院) 2			1,710	82: 老 (療養入院) 老 2			1,620	78: 老 (一般) 老特定			1,620
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	3	5,000																																																		
01:個室	5	8,000																																																		
02: 2人室	8	2,000																																																		
02: 2人室	4	2,500																																																		
04: 4人室	64																																																			
05: 5人室以上	5																																																			
全許可病床数	89床	費用徴収病床数 20床 割合 22.5%																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
54: (一般入院) II群 3			1,460																																																	
73: 老 (一般) II老 3			1,500																																																	
22: (療養入院) 2			1,710																																																	
82: 老 (療養入院) 老 2			1,620																																																	
78: 老 (一般) 老特定			1,620																																																	
01,1251,0	谷山病院	〒891-0111 鹿児島市小原町 8番 1号	392	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 109号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cariprazine</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1983号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>328</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>392床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 11.0%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Cariprazine	1:内服薬	3:第III相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	25	1,000	01:個室	17	500	01:個室	21		04: 4人室	328		全許可病床数	392床	費用徴収病床数 43床 割合 11.0%																	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																
Cariprazine	1:内服薬	3:第III相	4																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	2,000																																																		
01:個室	25	1,000																																																		
01:個室	17	500																																																		
01:個室	21																																																			
04: 4人室	328																																																			
全許可病床数	392床	費用徴収病床数 43床 割合 11.0%																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																														
01,1252,8	鹿児島赤十字病院	〒891-0133 鹿児島市平川町2545	120	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 118号 治験薬名称 TS-152 GSK3196165 IDEC-C2B8</p> <p>徴収開始年月日：平成25年7月1日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2063号 徴収開始年月日：平成16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>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 22.5%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1165号 入院料区分 02:(一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：平成24年4月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,673</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	7,700	01:個室	8	5,500	01:個室	1	4,400	01:個室	7		02:2人室	14	2,200	03:3人室	6		04:4人室	72		05:5人室以上	8		全許可病床数	120床	費用徴収病床数 27床 割合 22.5%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	4	7,700																																																
01:個室	8	5,500																																																
01:個室	1	4,400																																																
01:個室	7																																																	
02:2人室	14	2,200																																																
03:3人室	6																																																	
04:4人室	72																																																	
05:5人室以上	8																																																	
全許可病床数	120床	費用徴収病床数 27床 割合 22.5%																																																
01,1257,7	医療法人 愛人会 川島病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央1丁目4196番地	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 159号 徴収開始年月日：平成14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>20</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</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>40床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	20	1,100	01:個室	4		04:4人室	16		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 20床 割合 50.0%																															
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	20	1,100																																																
01:個室	4																																																	
04:4人室	16																																																	
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 20床 割合 50.0%																																																
01,1335,1	高山 内科医院	〒890-0065 鹿児島市郡元三丁目1番6号	9	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 徴収開始年月日：平成17年7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>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	02:2人室	2	500	03:3人室	6		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	1,000																																																
02:2人室	2	500																																																
03:3人室	6																																																	
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 3床 割合 33.3%																																																



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
01,1359,1	白石病院	〒890-0042 鹿児島市薬師一丁目12-22	130	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号 治験薬名称 OPF-109</p> <p>徴収開始年月日：令和元年11月1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4</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 2036号 徴収開始年月日：平成23年9月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 31.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1105号 徴収開始年月日：平成20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>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,354</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	3	4,000	01:個室	3	5,000	02:2人室	14		03:3人室	6	300	04:4人室	28	300	04:4人室	68		05:5人室以上	7		全許可病床数	130床	費用徴収病床数 41床 割合 31.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05:(一般入院)急性期一			2,354
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	3,000																																								
01:個室	3	4,000																																								
01:個室	3	5,000																																								
02:2人室	14																																									
03:3人室	6	300																																								
04:4人室	28	300																																								
04:4人室	68																																									
05:5人室以上	7																																									
全許可病床数	130床	費用徴収病床数 41床 割合 31.5%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
05:(一般入院)急性期一			2,354																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
01,1439,1	中央病院	〒892-0822 鹿児島市泉町 6 番 7 号	219	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 110号 治験薬名称 K-237 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 32号 治験機器名称 Z M - 0 0 1 E L X 1 8 0 5 J 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 18 16</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：令和 5年 4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 アヴェイルLP(アヴェイルリト) 0 1:有 14</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 203号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日</p> <table border="1" data-bbox="1164 798 1747 1228"> <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>11</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>770</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td>550</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>219床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>107床</td><td>割合 48.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1153号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,728</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	5,500	01:個室	6	6,600	01:個室	6	7,700	01:個室	5	8,800	01:個室	5	11,000	01:個室	1		02:2人室	2	770	02:2人室	24	2,750	02:2人室	4	3,300	02:2人室	18		03:3人室	21		04:4人室	44	550	04:4人室	52		05:5人室以上	20		全許可病床数	219床		費用徴収病床数	107床	割合 48.9%
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	11	5,500																																																					
01:個室	6	6,600																																																					
01:個室	6	7,700																																																					
01:個室	5	8,800																																																					
01:個室	5	11,000																																																					
01:個室	1																																																						
02:2人室	2	770																																																					
02:2人室	24	2,750																																																					
02:2人室	4	3,300																																																					
02:2人室	18																																																						
03:3人室	21																																																						
04:4人室	44	550																																																					
04:4人室	52																																																						
05:5人室以上	20																																																						
全許可病床数	219床																																																						
費用徴収病床数	107床	割合 48.9%																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01,1495,3	伊敷病院	〒890-0005 鹿児島市下伊敷二丁目4番15号	229	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 111号 治験薬名称 0PC34712</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 63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>5</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>57</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>229床</td><td>費用徴収病床数 8床 割合 3.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 5</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1145号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,630 徴収開始年月日：平成28年 2月15日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,650	01:個室	1	2,750	01:個室	2	550	01:個室	12		02:2人室	32		03:3人室	57		04:4人室	60		05:5人室以上	60		全許可病床数	229床	費用徴収病床数 8床 割合 3.5%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	5	1,650																																
01:個室	1	2,750																																
01:個室	2	550																																
01:個室	12																																	
02:2人室	32																																	
03:3人室	57																																	
04:4人室	60																																	
05:5人室以上	60																																	
全許可病床数	229床	費用徴収病床数 8床 割合 3.5%																																
01,1514,1	前田病院	〒890-0053 鹿児島市中央町30番地11	85	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 105号</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>8</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>85床</td><td>費用徴収病床数 8床 割合 9.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1109号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,480 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	8	6,000	01:個室	1		02:2人室	12		03:3人室	3		04:4人室	40		05:5人室以上	21		全許可病床数	85床	費用徴収病床数 8床 割合 9.4%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	8	6,000																																
01:個室	1																																	
02:2人室	12																																	
03:3人室	3																																	
04:4人室	40																																	
05:5人室以上	21																																	
全許可病床数	85床	費用徴収病床数 8床 割合 9.4%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
01,1551,3	大勝病院	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 3 - 9 5	321	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 112号 治験薬名称 NPB-01 NT201</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 210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>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>260</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>321床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 15.3%</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 95号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,037 02:リハビリテーション 2,037 02:リハビリテーション 2,037</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1167号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:(一般入院) 地域一般 1,655</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	11,000	01:個室	23	6,000	02:2人室	24	1,500	02:2人室	12		04:4人室	260		全許可病床数	321床	費用徴収病床数 49床 割合 15.3%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	11,000																							
01:個室	23	6,000																							
02:2人室	24	1,500																							
02:2人室	12																								
04:4人室	260																								
全許可病床数	321床	費用徴収病床数 49床 割合 15.3%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
01,1552,1	厚地脳神経外科病院	〒892-0842 鹿児島市東千石町4番13号	60	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 113号                      治験薬名称                      eptinezumabu 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5                      eptinezumabu 2:注射薬 5                      Rimegepant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5                      Rimegepant 1:内服薬 10</p> <p>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 213号                      徴収開始年月日：平成26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>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>60床</td><td>費用徴収病床数 26床 割合 43.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号                      診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料                      15:脳外 5,000                      15:脳外 3,000</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 4月14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 63号                      徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	6,600	01:個室	9	5,500	01:個室	3	3,300	01:個室	11	2,200	01:個室	4		02:2人室	12		04:4人室	4		05:5人室以上	14		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 26床 割合 43.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,850
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	3	6,600																																								
01:個室	9	5,500																																								
01:個室	3	3,300																																								
01:個室	11	2,200																																								
01:個室	4																																									
02:2人室	12																																									
04:4人室	4																																									
05:5人室以上	14																																									
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 26床 割合 43.3%																																								
診療の名称	徴収額																																									
02:リハビリテーション	2,450																																									
02:リハビリテーション	1,800																																									
02:リハビリテーション	1,850																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
01,1583,6	新成病院	〒890-0055 鹿児島市上荒田町16-30	65	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2175号 徴収開始年月日：平成22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>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>65床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 26.2%</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 100号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,460</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	01:個室	12	2,200	04:4人室	48		全許可病床数	65床	費用徴収病床数 17床 割合 26.2%	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	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	5	3,300																																											
01:個室	12	2,200																																											
04:4人室	48																																												
全許可病床数	65床	費用徴収病床数 17床 割合 26.2%																																											
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	2,000																																												
02:リハビリテーション	1,460																																												
01,1591,9	豊島病院	〒890-0056 鹿児島市下荒田三丁目27-1	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 26号 徴収開始年月日：平成10年11月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>880</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1135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>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,740</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	2	3,300	01:個室	1	6,600	01:個室	1	8,800	01:個室	1		02:2人室	18	880	02:2人室	20		03:3人室	3		04:4人室	12		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 24床 割合 40.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,740
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	2	2,200																																											
01:個室	2	3,300																																											
01:個室	1	6,600																																											
01:個室	1	8,800																																											
01:個室	1																																												
02:2人室	18	880																																											
02:2人室	20																																												
03:3人室	3																																												
04:4人室	12																																												
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 24床 割合 40.0%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
08:(一般入院) 地域一般			1,740																																										
01,1613,1	Tsukasa Health Care Hospital	〒891-0104 鹿児島市山田町441	192	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1148号 徴収開始年月日：平成20年 6月 4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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>141</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>192床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 26.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,000	01:個室	10	2,000	01:個室	38	1,000	01:個室	141		全許可病床数	192床	費用徴収病床数 51床 割合 26.6%																							
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	3	5,000																																											
01:個室	10	2,000																																											
01:個室	38	1,000																																											
01:個室	141																																												
全許可病床数	192床	費用徴収病床数 51床 割合 26.6%																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
01,1623,0 (01,3898,2)	今村総合病院	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町11-23	428	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 114号                      治験薬名称                      DS-3201b                      DS-3201b                      B-1901                      ABT-199                      PD-1                      PHOENIX-001                      ATL-DC-101                      YHI-1702                      TAK-620-3001                      ANP-230</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 177号</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 31号</p>																																													
				<p>徴収開始年月日：平成26年 3月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2		1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2			3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	2:第Ⅱ相	4			3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬		1		
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																														
1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																															
1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																															
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																															
	3:第Ⅲ相	4																																															
2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																															
	3:第Ⅲ相	5																																															
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																															
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																															
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																															
1:内服薬		1																																															
				<p>徴収開始年月日：平成26年 6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>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>114</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>44</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>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 428床 費用徴収病床数 181床 割合 42.3%</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	2,200	01:個室	15	6,050	01:個室	28	6,600	01:個室	11	7,700	01:個室	2	14,300	01:個室	27		02:2人室	114	2,750	02:2人室	2	3,300	02:2人室	44		03:3人室	3		04:4人室	140		05:5人室以上	5		05:5人室以上	28		01:個室	1	2,750
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	8	2,200																																															
01:個室	15	6,050																																															
01:個室	28	6,600																																															
01:個室	11	7,700																																															
01:個室	2	14,300																																															
01:個室	27																																																
02:2人室	114	2,750																																															
02:2人室	2	3,300																																															
02:2人室	44																																																
03:3人室	3																																																
04:4人室	140																																																
05:5人室以上	5																																																
05:5人室以上	28																																																
01:個室	1	2,750																																															
				<p>徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			3,300																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																															
7,700																																																	
3,300																																																	
				<p>徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																															
3,300																																																	
2,090																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1159号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,728 徴収開始年月日: 平成19年 7月 1日</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 販売名 徴収額 FreeStyleリアブレ リーダー 7,800 FreeStyleリアブレ センサー 7,480 FreeStyleリアブレ リーダー 7,800 FreeStyleリアブレ 2センサーパック 13,750 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日</p>																																	
01,1630,5	鹿児島市医師会病院	〒890-0064 鹿児島市鳴池新町7番1号	199	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 80号 治験薬名称 F P F 1 0 1 1 徴収開始年月日: 平成23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 1</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 171号 徴収開始年月日: 平成25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>15</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>199床</td><td>費用徴収病床数 47床 割合 23.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1037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 12: (一般入院) 特定入院 1,450 徴収開始年月日: 平成24年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	2,200	01:個室	27	3,300	01:個室	3	5,500	01:個室	2	16,500	01:個室	13		02:2人室	14		03:3人室	21		04:4人室	84		05:5人室以上	20		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 47床 割合 23.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	15	2,200																																			
01:個室	27	3,300																																			
01:個室	3	5,500																																			
01:個室	2	16,500																																			
01:個室	13																																				
02:2人室	14																																				
03:3人室	21																																				
04:4人室	84																																				
05:5人室以上	20																																				
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 47床 割合 23.6%																																			



# 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																																			
01,1655,2	医療法人 愛育会 愛育病院	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目4 3 番 1 5 号	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 121号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 <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>22</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</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>64床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 46.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	6,600	01:個室	5	8,800	01:個室	3	11,000	02:2人室	2		04:4人室	32		全許可病床数	64床	費用徴収病床数 30床 割合 46.9%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	22	6,600																																					
01:個室	5	8,800																																					
01:個室	3	11,000																																					
02:2人室	2																																						
04:4人室	32																																						
全許可病床数	64床	費用徴収病床数 30床 割合 46.9%																																					
01,1676,8	産科・婦人科 のぼり病院	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目1 3 番 1 3 号	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 214号 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日 <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>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>34床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,000	01:個室	2	8,000	01:個室	4	5,000	01:個室	6	4,000	01:個室	2	3,000	01:個室	6		04:4人室	12		全許可病床数	34床	費用徴収病床数 16床 割合 47.1%								
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	10,000																																					
01:個室	2	8,000																																					
01:個室	4	5,000																																					
01:個室	6	4,000																																					
01:個室	2	3,000																																					
01:個室	6																																						
04:4人室	12																																						
全許可病床数	34床	費用徴収病床数 16床 割合 47.1%																																					
01,1677,6	鴨池生協クリニック	〒890-0064 鹿児島市鴨池新町5-8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 286号 徴収開始年月日：平成17年 3月10日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KHK4563</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KHK4563</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	KHK4563	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		KHK4563	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																					
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																			
KHK4563	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																				
KHK4563	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																				
01,1681,8	三宅病院	〒891-0141 鹿児島市谷山中央7丁目3番1号	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2109号 徴収開始年月日：平成26年 6月10日 <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>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1157号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	5,500	01:個室	4	2,200	01:個室	3		02:2人室	14		03:3人室	15		04:4人室	76		05:5人室以上	6		全許可病床数	130床	費用徴収病床数 16床 割合 12.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,160
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	12	5,500																																					
01:個室	4	2,200																																					
01:個室	3																																						
02:2人室	14																																						
03:3人室	15																																						
04:4人室	76																																						
05:5人室以上	6																																						
全許可病床数	130床	費用徴収病床数 16床 割合 12.3%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
04:(一般入院)急性期一			2,160																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																													
01,1687,5	井後 眼科	〒892-0816 鹿児島市山下町7番10号	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 115号 治験薬名称 DE-127 STN1012600 STN1013400</p> <p>徴収開始年月日：平成27年12月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 99号 徴収開始年月日：平成11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>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーオプティブルー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンジートーリックⅡオ</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		3:外用薬	2:第Ⅱ相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	2	15,000	03:3人室	12		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	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	290,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	330,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	290,000	ClareonTM PanOp	30200BZX0029300	290,000	ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	330,000	テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0005500	290,000	テクニスシンジートーリックⅡオ	30200BZX0013900	330,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	290,000
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																														
3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																															
3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																															
3:外用薬	2:第Ⅱ相	4																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	1	7,000																																																															
01:個室	2	15,000																																																															
03:3人室	12																																																																
04:4人室	4																																																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																																															
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	290,000																																																															
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	330,000																																																															
Clareon VivityT	30500BZX0004100	290,000																																																															
ClareonTM PanOp	30200BZX0029300	290,000																																																															
ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	330,000																																																															
テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0005500	290,000																																																															
テクニスシンジートーリックⅡオ	30200BZX0013900	330,000																																																															
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	290,000																																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
01,1688,3	三愛病院	〒890-0065 鹿児島市郡元三丁目14番7号	112	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 10号                      徴収開始年月日：平成25年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>1</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>3</td><td>550</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>112床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>24床</td> <td>割合</td> <td>21.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1040号                      徴収開始年月日：平成21年 9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>40:(一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	8,800	01:個室	2	5,500	01:個室	4	3,300	01:個室	2	2,200	02:2人室	8	1,100	04:4人室	1	1,100	04:4人室	3	550	04:4人室	88		全許可病床数	112床	費用徴収病床数	24床	割合	21.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院)	10対1		2,000
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	4	8,800																																											
01:個室	2	5,500																																											
01:個室	4	3,300																																											
01:個室	2	2,200																																											
02:2人室	8	1,100																																											
04:4人室	1	1,100																																											
04:4人室	3	550																																											
04:4人室	88																																												
全許可病床数	112床	費用徴収病床数	24床	割合	21.4%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
40:(一般入院)	10対1		2,000																																										
01,1706,3	とまり泌尿器科	〒891-0150 鹿児島市坂之上四丁目2番57号	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 787号                      徴収開始年月日：平成16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>4</td><td>5,250</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</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</td> <td>4床</td> <td>割合</td> <td>21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,250	02:2人室	6		03:3人室	9		全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床	割合	21.1%																							
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	4	5,250																																											
02:2人室	6																																												
03:3人室	9																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数	4床	割合	21.1%																																								
01,1707,1	中村(哲)産婦人科・内科	〒892-0845 鹿児島市樋之口町3番7号	9	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号                      徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VT1161</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BAY1002670</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	VT1161	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		BAY1002670	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																											
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
VT1161	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																										
BAY1002670	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
01,1746,9	崎元病院	〒892-0842 鹿児島市東千石町4番13号	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2191号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>40床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 2.5%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 45号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	21		02:2人室	2		04:4人室	16		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 1床 割合 2.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,700	02:リハビリテーション	1,750
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	1	5,500																												
01:個室	21																													
02:2人室	2																													
04:4人室	16																													
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 1床 割合 2.5%																												
診療の名称	徴収額																													
02:リハビリテーション	2,000																													
02:リハビリテーション	1,700																													
02:リハビリテーション	1,750																													
01,1749,3	米沢病院	〒890-0016 鹿児島市新照院町19-8	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 102号 徴収開始年月日：平成12年 4月 27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>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 27.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	4	5,500	02:2人室	26		全許可病床数	36床	費用徴収病床数 10床 割合 27.8%											
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	6	2,200																												
01:個室	4	5,500																												
02:2人室	26																													
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 10床 割合 27.8%																												
01,1776,6	わきだ整形外科	〒891-0113 鹿児島市東谷山三丁目33番7号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1350号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</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>2</td> <td>9,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,250</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	9,800	01:個室	4	6,500	01:個室	3	5,250	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%					
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	2	9,800																												
01:個室	4	6,500																												
01:個室	3	5,250																												
02:2人室	2																													
04:4人室	8																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1785,7	野上病院	〒891-0114 鹿児島市小松原1-4-1	31	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 114号 治験薬名称 SUN11031 徴収開始年月日：平成21年 2月10日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 151号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 3 04:4人室 24 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 4床 割合 12.9%
01,1789,9	海江田外科	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目18番2号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2228号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 4 2,200 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 6床 割合 35.3%
01,1807,9	東内科医院	〒890-0081 鹿児島市唐湊4丁目15-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2224号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 02:2人室 4 02:2人室 4 1,100 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,1812,9	徳田・馬場クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷二丁目1番10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 2111号 徴収開始年月日：平成20年 3月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 2,200 01:個室 2 02:2人室 8 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,1823,6	納病院	〒890-0051 鹿児島市高麗町7番1号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2069号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 33.3%</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 85号 徴収開始年月日：平成28年11月18日 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 1,870	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	2	4,400	01:個室	1	3,850	01:個室	8	3,300	02:2人室	18		03:3人室	6		全許可病床数	36床	費用徴収病床数 12床 割合 33.3%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	6,600																										
01:個室	2	4,400																										
01:個室	1	3,850																										
01:個室	8	3,300																										
02:2人室	18																											
03:3人室	6																											
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 12床 割合 33.3%																										
01,1831,9	安松整形外科	〒890-0046 鹿児島市西田三丁目13番20号	19	予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <table border="0"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>12:整外</td> <td>100</td> <td>100</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	12:整外	100	100															
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																							
12:整外	100	100																										
01,1835,0	天保山内科	〒890-0061 鹿児島市天保山町20番9号	19	医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4年 3月22日 <table border="0"> <tr> <td>治験機器名称</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>DXS-01</td> <td></td> <td>60</td> <td></td> </tr> </table>	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	DXS-01		60																	
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																									
DXS-01		60																										
01,1837,6 (01,3617,6)	田上記念病院	〒890-0033 鹿児島市西別府町1799番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 106号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</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>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 3.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	01:個室	11		02:2人室	6		04:4人室	176		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 6床 割合 3.0%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	6	3,300																										
01:個室	11																											
02:2人室	6																											
04:4人室	176																											
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 6床 割合 3.0%																										
01,1845,9	最勝寺内科	〒891-0102 鹿児島市星ヶ峯二丁目26-1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	02:2人室	4		02:2人室	2	1,000	全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	1,000																										
02:2人室	4																											
02:2人室	2	1,000																										
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
01,1849,1	かわもと記念クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町5397-3	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 74号 徴収開始年月日：平成11年 4月28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>01:個室</td> <td>2</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</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 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 81号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,000	01:個室	2	500	01:個室	1	1,000	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,500	02:リハビリテーション	1,000
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	3	3,000																																		
01:個室	2	500																																		
01:個室	1	1,000																																		
02:2人室	2																																			
03:3人室	3																																			
04:4人室	8																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																																		
診療の名称	徴収額																																			
02:リハビリテーション	2,000																																			
02:リハビリテーション	1,500																																			
02:リハビリテーション	1,000																																			
01,1850,9	貴島整形外科	〒890-0034 鹿児島市田上三丁目12番13号	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 45号 徴収開始年月日：平成 3年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	02:2人室	4	1,100	04:4人室	8		05:5人室以上	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%														
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	4,400																																		
02:2人室	4	1,100																																		
04:4人室	8																																			
05:5人室以上	6																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																		
01,1868,1	松岡内科	〒890-0065 鹿児島市郡元一丁目13番6号	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 2112号 徴収開始年月日：平成18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>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</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	2	2,500	01:個室	2	2,200	01:個室	3	2,000	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	2	2,500																																		
01:個室	2	2,200																																		
01:個室	3	2,000																																		
04:4人室	12																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																		
01,1872,3	宮田内科消化器科	〒892-0877 鹿児島市吉野一丁目9番12号	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2226号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	1	5,500	01:個室	2	3,300	02:2人室	2	3,300	03:3人室	12		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%											
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	6,600																																		
01:個室	1	5,500																																		
01:個室	2	3,300																																		
02:2人室	2	3,300																																		
03:3人室	12																																			
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,1874,9	新村病院	〒890-0046 鹿児島市西田二丁目26番20号	59	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 141号 治験薬名称 JTE-051 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2</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 201号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>59床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 32.2%</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 108号 診療の名称 徴収額 01:検査 3,050</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	17	7,000	01:個室	1	9,000	04:4人室	40		全許可病床数	59床	費用徴収病床数 19床 割合 32.2%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	6,000																													
01:個室	17	7,000																													
01:個室	1	9,000																													
04:4人室	40																														
全許可病床数	59床	費用徴収病床数 19床 割合 32.2%																													
01,1875,6	今村クリニック	〒892-0815 鹿児島市易居町1番13号		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 702号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</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>840</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	02:2人室	2	840	02:2人室	2		全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%															
区分	病床数	徴収金額																													
02:2人室	2	840																													
02:2人室	2																														
全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																													
01,1880,6	中村レディースクリニック	〒892-0818 鹿児島市上本町9番14号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1528号 徴収開始年月日：平成25年 6月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	2	4,000	01:個室	5	5,000	01:個室	1	6,000	01:個室	5		02:2人室	2		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,000																													
01:個室	2	4,000																													
01:個室	5	5,000																													
01:個室	1	6,000																													
01:個室	5																														
02:2人室	2																														
03:3人室	3																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																													



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
01,1925,9	有馬・藤島内科クリニック	〒890-0062 鹿児島市与次郎1-3-12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2071号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</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 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	2	4,500	01:個室	2	3,500	02:2人室	14		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	8,000																																			
01:個室	2	4,500																																			
01:個室	2	3,500																																			
02:2人室	14																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																			
01,1926,7	上原クリニック	〒891-0104 鹿児島市山田町221番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1963号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	2	4,000	01:個室	1	3,000	01:個室	3	2,000	02:2人室	2		05:5人室以上	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	5,000																																			
01:個室	2	4,000																																			
01:個室	1	3,000																																			
01:個室	3	2,000																																			
02:2人室	2																																				
05:5人室以上	10																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																			
01,1938,2	内村整形外科内科	〒892-0841 鹿児島市照国町3番32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 1490号 徴収開始年月日：平成25年 2月 8日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 徴収開始年月日：平成31年 1月 4日 <table border="0"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>12:整外</td> <td>300</td> <td>300</td> <td>300</td> <td>300</td> <td>300</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	01:個室	1	1,500	01:個室	4	1,000	02:2人室	8		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	12:整外	300	300	300	300	300
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	2,000																																			
01:個室	1	1,500																																			
01:個室	4	1,000																																			
02:2人室	8																																				
03:3人室	3																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																			
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																
12:整外	300	300	300	300	300																																
01,1940,8	四枝 内科	〒892-0871 鹿児島市吉野町2448番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 1181号 徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</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>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	01:個室	2	3,500	01:個室	2		02:2人室	4	1,200	02:2人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	2,000																																			
01:個室	2	3,500																																			
01:個室	2																																				
02:2人室	4	1,200																																			
02:2人室	8																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1943,2	田中整形外科クリニック	〒890-0082 鹿児島市紫原4丁目19番10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 243号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 03:3人室 3 04:4人室 4 05:5人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
01,1953,1	小田代病院	〒890-0054 鹿児島市荒田一丁目25番6号	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2113号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 2 7,700 01:個室 3 03:3人室 3 04:4人室 32 05:5人室以上 5 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 10床 割合 18.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 936号 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 2,048
01,1956,4	花倉病院	〒892-0871 鹿児島市吉野町5147番	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 118号 徴収開始年月日：平成24年 4月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 1,100 01:個室 12 02:2人室 30 550 04:4人室 88 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 54床 割合 35.1%
01,1967,1	うすき整形・外科・内科病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿一丁目32番1号	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2072号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,300 03:3人室 27 04:4人室 12 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 4床 割合 9.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																	
01,1973,9	いづろ今村病院	〒892-0824 鹿児島市堀江町17番1号	115	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 116号 治験薬名称 APD334 APD334 APD334</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 155号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>115床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 47.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1054号 入院料区分 40:(一般入院) 10対1</p> <p>徴収開始年月日：平成19年 4月 6日</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>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリアル2 リーダー</td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアル2 センサー</td> <td>7,480</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアル2 リーダー</td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアル2 センサーパック</td> <td>13,750</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬		1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	7,700	01:個室	1	5,500	01:個室	28	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	14	0	02:2人室	4	0	03:3人室	3	0	04:4人室	20	1,650	04:4人室	40		全許可病床数	115床	費用徴収病床数 54床 割合 47.0%	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1		2,160	販売名	徴収額	FreeStyleリアル2 リーダー	7,800	FreeStyleリアル2 センサー	7,480	FreeStyleリアル2 リーダー	7,800	FreeStyleリアル2 センサーパック	13,750
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																		
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																			
1:内服薬		1																																																																			
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																			
区分	病床数	徴収金額																																																																			
01:個室	3	7,700																																																																			
01:個室	1	5,500																																																																			
01:個室	28	3,300																																																																			
01:個室	2	2,200																																																																			
01:個室	14	0																																																																			
02:2人室	4	0																																																																			
03:3人室	3	0																																																																			
04:4人室	20	1,650																																																																			
04:4人室	40																																																																				
全許可病床数	115床	費用徴収病床数 54床 割合 47.0%																																																																			
対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																			
40:(一般入院) 10対1		2,160																																																																			
販売名	徴収額																																																																				
FreeStyleリアル2 リーダー	7,800																																																																				
FreeStyleリアル2 センサー	7,480																																																																				
FreeStyleリアル2 リーダー	7,800																																																																				
FreeStyleリアル2 センサーパック	13,750																																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																						
01,1978,8	鮫島病院	〒892-0846 鹿児島市加治屋町 9 番 8 号	60	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 117号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-494</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-494</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Risanalizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Risanalizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>CT-P13 SC</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>LY3471851</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>TW-50111N</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>LY3074828</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Guselkumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>KSP-0243</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 101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>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>2,200</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>17</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 41.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Risanalizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		Risanalizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		CT-P13 SC	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LY3471851	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		TW-50111N	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20		etrasimod	1:内服薬		1		etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		etrasimod	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		Guselkumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		KSP-0243	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	13,200	01:個室	6	8,800	01:個室	1	5,500	02:2人室	2	3,300	02:2人室	2	2,200	02:2人室	2		04:4人室	12	2,200	04:4人室	16		05:5人室以上	17		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 25床 割合 41.7%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																						
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																							
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																							
ABT-494	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																							
Risanalizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																							
Risanalizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																							
CT-P13 SC	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
LY3471851	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																							
TW-50111N	1:内服薬	3:第Ⅲ相	20																																																																																																																							
etrasimod	1:内服薬		1																																																																																																																							
etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																							
etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																							
etrasimod	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																							
LY3074828	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																							
Guselkumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																							
KSP-0243	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																							
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																								
01:個室	2	13,200																																																																																																																								
01:個室	6	8,800																																																																																																																								
01:個室	1	5,500																																																																																																																								
02:2人室	2	3,300																																																																																																																								
02:2人室	2	2,200																																																																																																																								
02:2人室	2																																																																																																																									
04:4人室	12	2,200																																																																																																																								
04:4人室	16																																																																																																																									
05:5人室以上	17																																																																																																																									
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 25床 割合 41.7%																																																																																																																								
01,1980,4	たけのはし大山医院	〒890-0056 鹿児島市下荒田一丁目 2 0 番 3 号	19	<p>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</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>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,200	01:個室	2	5,500	02:2人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																																																																																							
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																								
01:個室	5	2,200																																																																																																																								
01:個室	2	5,500																																																																																																																								
02:2人室	12																																																																																																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																																																																																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,1981,2	産科婦人科 柿木病院	〒892-0846 鹿児島市加治屋町15番地3	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 130号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</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>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 31.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	01:個室	4	4,000	01:個室	4	6,000	01:個室	1	9,000	01:個室	15		02:2人室	4		03:3人室	3		全許可病床数	32床	費用徴収病床数 10床 割合 31.3%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	1,000																													
01:個室	4	4,000																													
01:個室	4	6,000																													
01:個室	1	9,000																													
01:個室	15																														
02:2人室	4																														
03:3人室	3																														
全許可病床数	32床	費用徴収病床数 10床 割合 31.3%																													
01,2014,1	プリムラクリニック	〒892-0842 鹿児島市東千石町1-1第八川北ビル6階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 189号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬 3:第Ⅲ相	5																						
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																													
1:内服薬 3:第Ⅲ相	5																														
01,2024,0	生駒泌尿器科	〒891-0114 鹿児島市小松原2丁目2-13	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 87号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	04:4人室	8		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 4床 割合 33.3%															
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	5,500																													
04:4人室	8																														
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 4床 割合 33.3%																													
01,2025,7	上ノ町・加治屋 クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目35番1号		医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年 3月16日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DXS-01</td> <td>66</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 227号 徴収開始年月日：平成 8年 4月 1日 <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>8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 7.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	対象患者数	徴収額	DXS-01	66		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 1床 割合 7.1%			
区分	対象患者数	徴収額																													
DXS-01	66																														
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	8,000																													
02:2人室	2																														
03:3人室	3																														
04:4人室	8																														
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 1床 割合 7.1%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,2026,5	橋口整形外科	〒891-0114 鹿児島市小松原一丁目4番地3	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 5号 治験薬名称 MT-5547 徴収開始年月日：平成18年 9月29日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 5</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 2223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>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	1	3,850	01:個室	4	5,500	01:個室	1	6,050	01:個室	1	6,600	03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,300																													
01:個室	1	3,850																													
01:個室	4	5,500																													
01:個室	1	6,050																													
01:個室	1	6,600																													
03:3人室	3																														
04:4人室	8																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																													
01,2033,1	中江産婦人科	〒890-0053 鹿児島市中央町1番地3	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 1267号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr> <td>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	2	9,000	01:個室	2	8,000	01:個室	3	5,000	01:個室	7		02:2人室	2		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	9,000																													
01:個室	2	8,000																													
01:個室	3	5,000																													
01:個室	7																														
02:2人室	2																														
03:3人室	3																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																													
01,2041,4	白石記念クリニック	〒890-0043 鹿児島市鷹師二丁目5番19号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 86号 治験薬名称 KHK7791 徴収開始年月日：平成30年 2月27日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6</p>																											
01,2049,7	内科 柴田病院	〒892-0827 鹿児島市中町1番14号	47	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2114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>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</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>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>47床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 23.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	4	3,300	01:個室	1	5,500	02:2人室	6		03:3人室	6		04:4人室	24		全許可病床数	47床	費用徴収病床数 11床 割合 23.4%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	6	2,200																													
01:個室	4	3,300																													
01:個室	1	5,500																													
02:2人室	6																														
03:3人室	6																														
04:4人室	24																														
全許可病床数	47床	費用徴収病床数 11床 割合 23.4%																													

# 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																		
01,2050,5	藤善整形外科	〒890-0034 鹿児島市田上 8 丁目 1 番 3 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 129号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	2	4,950	02:2人室	4	2,200	03:3人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	6,000																				
01:個室	2	4,950																				
02:2人室	4	2,200																				
03:3人室	12																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																																																	
01,2068,7 (01,3936,0)	相良病院	〒892-0833 鹿児島市松原町3番31号	80	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 143号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DS-8201a</td> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アベマシクリブ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Atezolizumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FDC/RO7198574</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Capivasertib</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Capivasertib (AZ)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GDC-9545</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAR439859</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DS-8201a</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tucatinib</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DS-8201a</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アベマクシリブ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tucatinib</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>giredestrant</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ニラパリブ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DS-8201a</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LY3484356</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DS-1062a</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DS-1062a</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ARV-471(PF-0785)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sacituzumab Gov</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sacituzumab Gov</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LY3484356</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> </tbody> </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 6号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ベンタナ ultraView</td> <td>7,000</td> <td>1:有</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 108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>27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 徴収開始年月日:令和 5年 3月 29日 徴収開始年月日:平成24年 9月 1日</p>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	DS-8201a	2:注射薬	1:第Ⅰ相	10		アベマシクリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12		FDC/RO7198574	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Capivasertib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Capivasertib (AZ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		GDC-9545	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		SAR439859	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		アベマクシリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		Tucatinib	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		giredestrant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		ニラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ARV-471(PF-0785)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	ベンタナ ultraView	7,000	1:有	1	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	27,500	01:個室	21	9,350	01:個室	4	8,250	01:個室	1	6,050	01:個室	2	22,000	01:個室	10	5,500	01:個室	12		03:3人室	12		04:4人室	16		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 40床 割合 50.0%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																	
DS-8201a	2:注射薬	1:第Ⅰ相	10																																																																																																																																																																		
アベマシクリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
Atezolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																		
FDC/RO7198574	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Capivasertib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
Capivasertib (AZ)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
GDC-9545	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
SAR439859	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
Tucatinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
アベマクシリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																		
Tucatinib	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																		
giredestrant	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																		
ニラパリブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
DS-8201a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																		
DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																		
DS-1062a	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
ARV-471(PF-0785)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																		
Sacituzumab Gov	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																		
LY3484356	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																		
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																																																																																		
ベンタナ ultraView	7,000	1:有	1																																																																																																																																																																		
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																																																																			
01:個室	2	27,500																																																																																																																																																																			
01:個室	21	9,350																																																																																																																																																																			
01:個室	4	8,250																																																																																																																																																																			
01:個室	1	6,050																																																																																																																																																																			
01:個室	2	22,000																																																																																																																																																																			
01:個室	10	5,500																																																																																																																																																																			
01:個室	12																																																																																																																																																																				
03:3人室	12																																																																																																																																																																				
04:4人室	16																																																																																																																																																																				
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 40床 割合 50.0%																																																																																																																																																																			



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01,2085,1 (01,3596,2)	パールランド病院	〒891-1205 鹿児島市犬迫町 2 2 5 3 番地	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 132号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</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>292</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>40</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>400床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 0.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13		01:個室	1	3,300	01:個室	1	1,100	02:2人室	14		03:3人室	9		04:4人室	292		05:5人室以上	40		05:5人室以上	30		全許可病床数	400床	費用徴収病床数 2床 割合 0.5%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	13																																	
01:個室	1	3,300																																
01:個室	1	1,100																																
02:2人室	14																																	
03:3人室	9																																	
04:4人室	292																																	
05:5人室以上	40																																	
05:5人室以上	30																																	
全許可病床数	400床	費用徴収病床数 2床 割合 0.5%																																
01,2087,7	光輪会鹿児島クリニック	〒891-0115 鹿児島市東開町 5 番地 2 8	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 <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>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	02:2人室	4		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																		
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	2,200																																
02:2人室	4																																	
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																																
01,2088,5	天辰病院	〒891-0175 鹿児島市桜ヶ丘 4 丁目 1 番地 8	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1855号 徴収開始年月日：平成16年 7月23日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>39床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 20.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	2	3,000	01:個室	5	2,500	03:3人室	27		04:4人室	4		全許可病床数	39床	費用徴収病床数 8床 割合 20.5%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	6,000																																
01:個室	2	3,000																																
01:個室	5	2,500																																
03:3人室	27																																	
04:4人室	4																																	
全許可病床数	39床	費用徴収病床数 8床 割合 20.5%																																
01,2097,6	かめざわ整形外科	〒891-0105 鹿児島市中山町 1 2 2 5 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 8号 徴収開始年月日：平成11年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>4</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	3,300	01:個室	2	1,650	02:2人室	6		03:3人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	3,300																																
01:個室	2	1,650																																
02:2人室	6																																	
03:3人室	6																																	
04:4人室	4																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																
01,2138,8	大坪こどもクリニック	〒890-0034 鹿児島市田上 2 丁目 1 5 番 1 1 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 160号 治験薬名称 S P 3 0 6 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td>23</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬 3:第Ⅲ相	23																									
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																
2:注射薬 3:第Ⅲ相	23																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																															
01,2143,8	いいだクリニック	〒890-0014 鹿児島市草牟田2丁目17番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 92号 徴収開始年月日：平成18年7月1日 <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>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	01:個室	1	3,000	01:個室	2	2,200	01:個室	2	2,000	01:個室	1		04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%							
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	1	3,500																																	
01:個室	1	3,000																																	
01:個室	2	2,200																																	
01:個室	2	2,000																																	
01:個室	1																																		
04:4人室	12																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																																	
01,2153,7	沖野循環器科病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町13-30	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 <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>5,500</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>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>29床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 6.9%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 68号 徴収開始年月日：平成28年12月15日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,160</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	2		02:2人室	4		03:3人室	9		04:4人室	12		全許可病床数	29床	費用徴収病床数 2床 割合 6.9%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,160	02:リハビリテーション	2,160	02:リハビリテーション	2,160	02:リハビリテーション	2,160
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	2	5,500																																	
01:個室	2																																		
02:2人室	4																																		
03:3人室	9																																		
04:4人室	12																																		
全許可病床数	29床	費用徴収病床数 2床 割合 6.9%																																	
診療の名称	徴収額																																		
02:リハビリテーション	2,160																																		
02:リハビリテーション	2,160																																		
02:リハビリテーション	2,160																																		
02:リハビリテーション	2,160																																		
01,2161,0	島田ひふ科	〒890-0073 鹿児島市宇宿2丁目18番27号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 164号 徴収開始年月日：平成26年7月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M801801</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GK530G</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>16</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	M801801	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6		GK530G	3:外用薬	3:第Ⅲ相	16																	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																															
M801801	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6																																
GK530G	3:外用薬	3:第Ⅲ相	16																																
01,2164,4	かねこクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町8番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 172号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	9,900	01:個室	2	8,800	01:個室	3	7,700	01:個室	1	19,800	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%							
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	3	9,900																																	
01:個室	2	8,800																																	
01:個室	3	7,700																																	
01:個室	1	19,800																																	
02:2人室	2																																		
04:4人室	8																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2171,9	なかむら整形外科クリニック	〒890-0002 鹿児島市西伊敷1丁目2番12号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 125号 治験薬名称 TS152 RGB-19 徴収開始年月日：平成16年 5月17日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
01,2173,5	隆成会病院	〒890-0065 鹿児島市郡元二丁目11番20号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 104号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 5 2,200 01:個室 4 02:2人室 14 03:3人室 30 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 7床 割合 12.7%
01,2189,1	中野脳神経外科	〒891-0115 鹿児島市東開町3番地163	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 02:2人室 2 4,400 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2207,1	大山クリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町25番地の9	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 28号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 1 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01,2223,8	増田整形外科病院	〒890-0065 鹿児島市郡元1丁目1番1号	36	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2203号                      徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>13</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>36床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1140号                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      10:(一般入院) 地域一般 1,480</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13	2,750	01:個室	4	5,500	01:個室	1	8,800	02:2人室	2		04:4人室	16		全許可病床数	36床	費用徴収病床数 18床 割合 50.0%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	13	2,750																																
01:個室	4	5,500																																
01:個室	1	8,800																																
02:2人室	2																																	
04:4人室	16																																	
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 18床 割合 50.0%																																
01,2224,6	岩尾病院	〒892-0837 鹿児島市甲突町17番18号	109	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 100号                      徴収開始年月日：平成13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>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>44</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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>109床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 14.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1052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 1,440</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	2,200	01:個室	2	4,400	01:個室	2	5,500	01:個室	4		02:2人室	44		03:3人室	12		04:4人室	16		05:5人室以上	17		全許可病床数	109床	費用徴収病床数 16床 割合 14.7%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	12	2,200																																
01:個室	2	4,400																																
01:個室	2	5,500																																
01:個室	4																																	
02:2人室	44																																	
03:3人室	12																																	
04:4人室	16																																	
05:5人室以上	17																																	
全許可病床数	109床	費用徴収病床数 16床 割合 14.7%																																
01,2225,3	今村泌尿器科	〒890-0045 鹿児島市武1丁目26番14号	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 42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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	1	3,300	01:個室	1	8,800	04:4人室	8		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 6床 割合 42.9%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	2,200																																
01:個室	1	3,300																																
01:個室	1	8,800																																
04:4人室	8																																	
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 6床 割合 42.9%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2236,0	菅田眼科クリニック	〒891-0109 鹿児島市清和四丁目5番33号	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 258,500 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 285,000 アルコンアクリソフIQ レスト 22000BZX0097000 150,000 アルコンアクリソフIQ アクテ 22600BZX0017900 175,000 アルコンアクリソフIQ アクテ 22700BZX0000600 180,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 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リック 22900BZX0036000 160,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 258,500 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 285,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 278,500 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 305,000
01,2239,4	平野エンゼルクリニック	〒890-0055 鹿児島市上荒田町31番21	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20号 徴収開始年月日：平成18年12月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,000 01:個室 2 8,400 01:個室 1 12,000 01:個室 2 02:2人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2241,0	さんクリニック竹ノ下	〒892-0833 鹿児島市松原町14番1号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02:2人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
01,2245,1	外山内科クリニック	〒890-0008 鹿児島市伊敷五丁目19番25号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1646号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,160 02:2人室 2 04:4人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2257,6	さめしま眼科	〒892-0825 鹿児島市大黒町1番8ブラザー鹿児島ビル5階		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 351号 治験薬名称 Netarsudil 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 30号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 SN6AD1 22000BZX0097000 216,150 SND1T3-6 22600BZX0000700 262,350 SV25T0 22600BZX0017900 216,150 SV25T3-6 22700BZX0000600 262,350 TFNT00 23100BZX0004200 315,150 TFNT30-60 23100BZX0004300 370,150 ZLB00 22300BZX0027700 205,150 ZMB00 22300BZX0027700 205,150 ZXR00V 22900BZX0000500 205,150 DFROOV 30200BZX0005500 315,150 DFW150-375 30200BZX0013900 370,150 ZXW150-375 22900BZX0036000 260,150 CNWTT0 30200BZX0029400 337,150 CNWTT3~CNWTT6 30300BZX0015300 392,150 CNAETO 30500BZX0004100 337,700</p>
01,2267,5 (01,3669,7)	谷山生協クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央五丁目2番2号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 122号 治験薬名称 TS-071 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 269号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 130,000 130,000 01:白金 330,000 330,000 04:チタン 260,000 260,000</p>
01,2271,7	マミィクリニック伊集院	〒891-0105 鹿児島市中山町2587番地3	13	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 599号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 8 02:2人室 2 1,000 03:3人室 3 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 2床 割合 15.4%</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																					
01,2273,3	三愛クリニック	〒890-0065 鹿児島市郡元3丁目3番7号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 54号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 850 徴収開始年月日:平成24年10月1日 徴収額																					
01,2278,2	川畑隼夫眼科医院	〒890-0065 鹿児島市郡元3丁目2番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日:平成17年5月1日 <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</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	2	5,500	01:個室	1	8,800	02:2人室	4	2,200	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	5,500																							
01:個室	1	8,800																							
02:2人室	4	2,200																							
04:4人室	12																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																							
01,2294,9	あんびる病院	〒892-0801 鹿児島市稲荷町12番6号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日:平成22年12月7日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	02:2人室	10		03:3人室	15		04:4人室	28		全許可病床数	54床	費用徴収病床数 1床 割合 1.9%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	3,300																							
02:2人室	10																								
03:3人室	15																								
04:4人室	28																								
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 1床 割合 1.9%																							
01,2300,4	河井脳神経外科	〒891-0114 鹿児島市小松原二丁目10番19号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782号 徴収開始年月日:平成16年6月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,000</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>8</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 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 109号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,200 徴収開始年月日:令和5年7月1日 徴収額	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,000	01:個室	2	10,000	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	8,000																							
01:個室	2	10,000																							
02:2人室	4																								
03:3人室	3																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
01,2304,6	天陽会中央クリニック	〒892-0822 鹿児島市泉町16番1号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 123号 治験薬名称 K-237 BAY2433334 Olpasiran(AMG 8)</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 34号 治験機器名称 ZM-001 ELX1805J</p> <p>徴収開始年月日：令和元年 8月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>16</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	11		1:内服薬	3:第Ⅲ相	21		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		区分	対象患者数	徴収額		18			16																	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																										
1:内服薬	3:第Ⅲ相	11																																											
1:内服薬	3:第Ⅲ相	21																																											
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																											
区分	対象患者数	徴収額																																											
	18																																												
	16																																												
01,2316,0	石塚レディースクリニック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町4番10号	13	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2169号 徴収開始年月日：平成15年11月 1日</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></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>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	3	6,600	01:個室	1	13,200	01:個室	3		02:2人室	4		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 6床 割合 46.2%																				
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	2	5,500																																											
01:個室	3	6,600																																											
01:個室	1	13,200																																											
01:個室	3																																												
02:2人室	4																																												
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 6床 割合 46.2%																																											
01,2317,8	林内科胃腸科病院	〒890-0045 鹿児島市武二丁目33番8号	77	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2075号 徴収開始年月日：平成23年 3月 3日</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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>77床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 33.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1110号 徴収開始年月日：平成18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>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	1	3,300	01:個室	3	3,850	01:個室	1	5,500	01:個室	2	12,100	02:2人室	18	2,200	03:3人室	3		04:4人室	28		05:5人室以上	20		全許可病床数	77床	費用徴収病床数 26床 割合 33.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05:(一般入院)急性期一			2,200
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	2,200																																											
01:個室	1	3,300																																											
01:個室	3	3,850																																											
01:個室	1	5,500																																											
01:個室	2	12,100																																											
02:2人室	18	2,200																																											
03:3人室	3																																												
04:4人室	28																																												
05:5人室以上	20																																												
全許可病床数	77床	費用徴収病床数 26床 割合 33.8%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
05:(一般入院)急性期一			2,200																																										



# 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
01,2343,4	うのき眼科	〒890-0026 鹿児島市原良一丁目7番15号	5	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 124号 治験薬名称 STN1013900 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8  入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 17号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 02: 2人室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%
01,2355,8	きいれ浜田クリニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町6988-1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 103号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02: 2人室 2 1,000 04: 4人室 12 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0%
01,2360,8	丸山整形外科	〒891-1105 鹿児島市郡山町505番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1432号 徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02: 2人室 4 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2363,2	木村外科内科	〒899-2701 鹿児島市石谷町2101番地7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1137号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02: 2人室 6 500 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,2370,7	うるた内科	〒890-0056 鹿児島市下荒田2丁目10番10号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2077号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 23.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	5,500	01:個室	1	11,000	02:2人室	1	2,200	02:2人室	1	1,650	04:4人室	12		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 4床 割合 23.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1																											
01:個室	1	5,500																										
01:個室	1	11,000																										
02:2人室	1	2,200																										
02:2人室	1	1,650																										
04:4人室	12																											
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 4床 割合 23.5%																										
01,2372,3	整形外科 吉野台クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町1486番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1378号 徴収開始年月日：平成17年 1月11日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	2	7,000	02:2人室	6	1,500	02:2人室	4		03:3人室	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	11,000																										
01:個室	2	7,000																										
02:2人室	6	1,500																										
02:2人室	4																											
03:3人室	6																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
01,2386,3	慈愛会クリニック	〒892-0822 鹿児島市泉町1番15号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリアブ2 リーダー</td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアブ2 センサー</td> <td>7,480</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアブ リーダー</td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアブ 2センサーパック</td> <td>13,750</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリアブ2 リーダー	7,800	FreeStyleリアブ2 センサー	7,480	FreeStyleリアブ リーダー	7,800	FreeStyleリアブ 2センサーパック	13,750														
販売名	徴収額																											
FreeStyleリアブ2 リーダー	7,800																											
FreeStyleリアブ2 センサー	7,480																											
FreeStyleリアブ リーダー	7,800																											
FreeStyleリアブ 2センサーパック	13,750																											
01,2399,6	久保クリニック	〒892-0871 鹿児島市吉野町3255番地の12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 197号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</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>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	2,000	01:個室	2	1,000	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	2,000																										
01:個室	2	1,000																										
04:4人室	16																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,2411,9	八木クリニック	〒891-0105 鹿児島市中山町2128番地1	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 295号 治験薬名称 GSK1278863 MK-7625A MK-7655A 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3</p> <p>徴収開始年月日:平成24年 7月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1492号 徴収開始年月日:平成25年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	1	5,000	02:2人室	2		04:4人室	4		05:5人室以上	11		全許可病床数	19床				
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	8,000																										
01:個室	1	5,000																										
02:2人室	2																											
04:4人室	4																											
05:5人室以上	11																											
全許可病床数	19床																											
01,2424,2	大塚クリニック	〒890-0054 鹿児島市荒田二丁目43番5号	7	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1100号 徴収開始年月日:平成18年10月 1日</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>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,000</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>7床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	2	4,000	02:2人室	4		全許可病床数	7床										
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	7,000																										
01:個室	2	4,000																										
02:2人室	4																											
全許可病床数	7床																											
01,2427,5	たけクリニック	〒892-0875 鹿児島市川上町2573番地11	13	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 971号 徴収開始年月日:平成18年10月 1日</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>2,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>13床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 5床 割合 38.5%</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,800	01:個室	1	2,500	01:個室	1	1,000	02:2人室	2	1,000	04:4人室	8		全許可病床数	13床				
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	2,800																										
01:個室	1	2,500																										
01:個室	1	1,000																										
02:2人室	2	1,000																										
04:4人室	8																											
全許可病床数	13床																											
01,2440,8	さがらパース通りクリニック	〒892-0838 鹿児島市新屋敷町26番13号	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 110号 徴収開始年月日:平成22年 4月 1日</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>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>18床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 8床 割合 44.4%</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,050	01:個室	1	5,720	01:個室	3	5,500	01:個室	2		02:2人室	2	2,200	04:4人室	8		全許可病床数	18床	
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	6,050																										
01:個室	1	5,720																										
01:個室	3	5,500																										
01:個室	2																											
02:2人室	2	2,200																										
04:4人室	8																											
全許可病床数	18床																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2445,7	明輝会クリニック	〒892-0877 鹿児島市吉野三丁目2番5号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2078号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 1,650 02:2人室 8 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,2449,9	田中脳神経外科クリニック	〒892-0844 鹿児島市山之口町1番30号1 d e h a r a - B L D (出原ビル) 3 F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 134号 徴収開始年月日：平成26年7月1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 atogepant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 Galcanezumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 Lasmiditan 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 Lasmiditan 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 Rimegepan 1:内服薬 3:第Ⅲ相 21 Rimegepant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 21 Cenobamate 1:内服薬 3:第Ⅲ相 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 98号 徴収開始年月日：令和2年4月1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,000 01:検査 1,000 01:検査 1,800 01:検査 1,500
01,2452,3	東クリニック	〒890-0065 鹿児島市郡元3丁目13番14号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 87号 徴収開始年月日：令和元年9月1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,300
01,2453,1	瀨島泌尿器科クリニック	〒890-0052 鹿児島市上之園町17番地15 第一マキビル1階		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：平成30年6月11日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,300
01,2457,2	紫原たはら医院	〒890-0082 鹿児島市紫原4丁目27番19号	18	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 194号 徴収開始年月日：平成24年7月1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CS-8958 1:内服薬 3:第Ⅲ相 18 CS-8958 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,2459,8	岡田・石堂クリニック	〒891-0116 鹿児島市上福元町 3 6 0 3 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2206号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	3	4,400	01:個室	1	3,300	01:個室	1	1,100	01:個室	7		02: 2 人室	2		04: 4 人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	6,600																													
01:個室	3	4,400																													
01:個室	1	3,300																													
01:個室	1	1,100																													
01:個室	7																														
02: 2 人室	2																														
04: 4 人室	4																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																													
01,2462,2	平川外科内科医院	〒890-0067 鹿児島市真砂本町 3 番 7 8 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2079号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	1	6,600	01:個室	2	4,400	02: 2 人室	4	1,650	03: 3 人室	3		04: 4 人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	7,700																													
01:個室	1	6,600																													
01:個室	2	4,400																													
02: 2 人室	4	1,650																													
03: 3 人室	3																														
04: 4 人室	8																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																													
01,2463,0	かわはら脳神経外科クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田一丁目 1 7 番 1 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2080号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	1		02: 2 人室	2	1,100	02: 2 人室	2		04: 4 人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	2,200																													
01:個室	1																														
02: 2 人室	2	1,100																													
02: 2 人室	2																														
04: 4 人室	12																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																													
01,2464,8	松田ウイメンズクリニック	〒892-0844 鹿児島市山之口町 1 番 1 0 号鹿児島中央ビル 3 階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																							
01,2465,5	三成会クリニック	〒890-0034 鹿児島市田上 8 丁目 1 番 1 7 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,950	02: 2 人室	6	2,750	02: 2 人室	2		04: 4 人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%					
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	3	4,950																									
02: 2 人室	6	2,750																									
02: 2 人室	2																										
04: 4 人室	8																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																									
01,2498,6	児玉整形外科クリニック	〒891-0141 鹿児島市谷山中央 1 丁目 5 0 0 2 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2222号 徴収開始年月日：平成21年12月22日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>15</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	2	7,700	01:個室	1	5,500	01:個室	1		03: 3 人室	15		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%					
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	2	7,700																									
01:個室	1	5,500																									
01:個室	1																										
03: 3 人室	15																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																									
01,2505,8	医療法人徳洲会 中山クリニック	〒891-0105 鹿児島市中山町 2 2 6 4 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,200	01:個室	2	3,300	02: 2 人室	2		04: 4 人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%					
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	3	2,200																									
01:個室	2	3,300																									
02: 2 人室	2																										
04: 4 人室	12																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																									
01,2514,0	ちゅうざん整形外科・内科・胃腸内科	〒891-0105 鹿児島市中山町 5 2 3 7 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2115号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2 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> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 88号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 <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>1,000</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>850</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	4,400	02: 2 人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	診療の名称	徴収額	02: リハビリテーション	1,000	02: リハビリテーション	1,850	02: リハビリテーション	850
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	1	5,500																									
01:個室	2	4,400																									
02: 2 人室	16																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																									
診療の名称	徴収額																										
02: リハビリテーション	1,000																										
02: リハビリテーション	1,850																										
02: リハビリテーション	850																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,2518,1	上山病院	〒890-0073 鹿児島市宇宿3丁目17番6号	40	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 43号 治験薬名称 KHK7791</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 57号</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,750</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>05:5人室以上</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 5床 割合 12.5%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	2	5,500	02:2人室	2	2,750	01:個室	1		02:2人室	2		05:5人室以上	32		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 5床 割合 12.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	11,000																										
01:個室	2	5,500																										
02:2人室	2	2,750																										
01:個室	1																											
02:2人室	2																											
05:5人室以上	32																											
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 5床 割合 12.5%																										
01,2522,3	おおにし産婦人科	〒892-0875 鹿児島市川上町2805番地1	9	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号</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>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></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>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成21年10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	1		02:2人室	4		全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	3,300																										
01:個室	1																											
02:2人室	4																											
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%																										
01,2559,5	南鹿児島さくら病院	〒890-0069 鹿児島市南郡元町24番15号	80	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1473号</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>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 10.0%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成23年 3月14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 30号</p> <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</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>2,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	5,500	03:3人室	24		04:4人室	48		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 8床 割合 10.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	2,000	
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	8	5,500																										
03:3人室	24																											
04:4人室	48																											
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 8床 割合 10.0%																										
診療の名称	徴収額																											
02:リハビリテーション	2,000																											
02:リハビリテーション	2,000																											
02:リハビリテーション	2,000																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
01,2563,7	かごしま高岡病院	〒892-0847 鹿児島市西千石町14番12	64	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</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>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>64床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	5,500	01:個室	3	7,700	01:個室	12		03:3人室	12		04:4人室	28		全許可病床数	64床	費用徴収病床数 12床 割合 18.8%																			
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	9	5,500																																										
01:個室	3	7,700																																										
01:個室	12																																											
03:3人室	12																																											
04:4人室	28																																											
全許可病床数	64床	費用徴収病床数 12床 割合 18.8%																																										
01,2569,4	川原泌尿器科	〒890-0073 鹿児島市宇宿8丁目17番1号	17	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 121号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GSK2140944</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NS-580</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1679号 徴収開始年月日：平成23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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</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 105号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>3,050</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	GSK2140944	3:第Ⅲ相	15		NS-580	2:第Ⅱ相	5		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	1	8,000	01:個室	1		02:2人室	2	3,000	03:3人室	3	2,000	04:4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%	診療の名称	徴収額	01:検査	3,050
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
GSK2140944	3:第Ⅲ相	15																																										
NS-580	2:第Ⅱ相	5																																										
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	2	5,000																																										
01:個室	1	8,000																																										
01:個室	1																																											
02:2人室	2	3,000																																										
03:3人室	3	2,000																																										
04:4人室	8																																											
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																																										
診療の名称	徴収額																																											
01:検査	3,050																																											
01,2580,1	きじま内科	〒890-0053 鹿児島市中央町23番21号2F		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 128号 徴収開始年月日：令和 3年12月27日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ブデソニド+ホルモテロールフマ</td> <td>3:外用薬 3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ブデソニド+ホルモテロールフマ	3:外用薬 3:第Ⅲ相	6																																	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
ブデソニド+ホルモテロールフマ	3:外用薬 3:第Ⅲ相	6																																										
01,2585,0	あおぞら小児科	〒890-0014 鹿児島市草牟田2丁目13番21号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 37号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OPA-15406</td> <td>3:外用薬 3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JVC-001</td> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td>52</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	OPA-15406	3:外用薬 3:第Ⅲ相	10		JVC-001	2:注射薬 3:第Ⅲ相	52																													
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																									
OPA-15406	3:外用薬 3:第Ⅲ相	10																																										
JVC-001	2:注射薬 3:第Ⅲ相	52																																										



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
01,2586,8	かもいけ耳鼻咽喉科クリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池 2丁目7番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 129号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 バルボキサビル・マルボキシル 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 NPC-25 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 S-217622 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 徴収開始年月日：平成27年 6月16日																					
01,2593,4	健翔会病院	〒890-0068 鹿児島市東郡元町 5番10号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 148号 徴収開始年月日：平成24年11月22日 <table border="1" data-bbox="1164 494 1747 702"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	2	3,000	01:個室	3		02:2人室	24		04:4人室	24		全許可病床数	54床	費用徴収病床数 3床 割合 5.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	5,000																							
01:個室	2	3,000																							
01:個室	3																								
02:2人室	24																								
04:4人室	24																								
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 3床 割合 5.6%																							
01,2609,8	うすきクリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿四丁目30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 2081号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 782 1747 957"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</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> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 90号 診療の名称 徴収額 01:検査 2,740 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	1	7,700	02:2人室	2	3,300	04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	5,500																							
01:個室	1	7,700																							
02:2人室	2	3,300																							
04:4人室	12																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
01,2631,2	仁愛会病院	〒891-0122 鹿児島市南栄五丁目10-19	72	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2192号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</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>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.8%</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 43号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	38		02:2人室	8		04:4人室	24		全許可病床数	72床	費用徴収病床数 2床 割合 2.8%	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																											
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	2	5,500																																																					
01:個室	38																																																						
02:2人室	8																																																						
04:4人室	24																																																						
全許可病床数	72床	費用徴収病床数 2床 割合 2.8%																																																					
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																																																						
01,2639,5	米盛病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目7番1号	506	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 382号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NS-304</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JNJ-70033093</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 175号 徴収開始年月日：平成26年 9月 9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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>55,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>420</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>506床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 6.5%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	NS-304	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		JNJ-70033093	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	1	13,200	01:個室	16	16,500	01:個室	2	55,000	01:個室	16		02:2人室	10	2,200	02:2人室	6		03:3人室	9		04:4人室	420		05:5人室以上	22		全許可病床数	506床	費用徴収病床数 33床 割合 6.5%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																			
NS-304	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																				
JNJ-70033093	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																				
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	4	11,000																																																					
01:個室	1	13,200																																																					
01:個室	16	16,500																																																					
01:個室	2	55,000																																																					
01:個室	16																																																						
02:2人室	10	2,200																																																					
02:2人室	6																																																						
03:3人室	9																																																						
04:4人室	420																																																						
05:5人室以上	22																																																						
全許可病床数	506床	費用徴収病床数 33床 割合 6.5%																																																					
01,2643,7	アクラス中央病院	〒890-0031 鹿児島市武岡一丁目121番5号	107	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1995号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</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>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>107床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 4.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,000	01:個室	2	3,000	01:個室	10		02:2人室	8		04:4人室	84		全許可病床数	107床	費用徴収病床数 5床 割合 4.7%																														
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	3	5,000																																																					
01:個室	2	3,000																																																					
01:個室	10																																																						
02:2人室	8																																																						
04:4人室	84																																																						
全許可病床数	107床	費用徴収病床数 5床 割合 4.7%																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,2647,8	眼科 川畑医院	〒890-0052 鹿児島市上之園町19番地25		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 10号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Acrysof IQ 23100BZX0004200 330,000 アルコン Acrysof IQ 23100BZX0004300 385,000 AMO テクニスシンフォニーV 22900BZX0000500 275,000 AMO テクニスシンフォニーT 22900BZX0036000 330,000
01,2648,6	榮楽内科クリニック	〒890-0063 鹿児島市鴨池1丁目44番8号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 130号 徴収開始年月日：平成27年 7月29日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ABV-599 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 ABV-599 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 AMG 592 2:注射薬 1 Enpatoran 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 Enpatoran 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 RGB-19 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4
01,2651,0	七波クリニック	〒890-0067 鹿児島市真砂本町51番1号ニシムタスカイマーケット鴨池内テナント		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 リダー 7,500 FreeStyleリブレ2 センサ 7,000 FreeStyleリブレ リダー 7,500 FreeStyle リブレ 2センサーパック 13,750
01,2653,6	山口浩士クリニック内科・循環器内科	〒892-0828 鹿児島市金生町2番15号MBC 開発金生ビル2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 131号 徴収開始年月日：令和元年 7月 4日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 NN9535 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6
01,2655,1	辻眼科クリニック	〒891-0143 鹿児島市和田三丁目28番18号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 322号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SJP-0118 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
01,2657,7	きた眼科	〒890-0015 鹿児島市草牟田町3番地12		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 275,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 308,000

## 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
01,2661,9	もりやま耳鼻咽喉科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目15番11号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 132号 治験薬名称 バルボキサビル・マルボキシル S-217622 徴収開始年月日：平成27年 6月15日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 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																																																																																																																					
01,2663,5 (01,3856,0)	鹿児島市立病院	〒890-8760 鹿児島市上荒田町37番1号	574	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 137号                      徴収開始年月日：平成27年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 37号                      徴収開始年月日：令和 4年 5月13日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験機器名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Allo-JaCE03</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 143号                      徴収開始年月日：平成27年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>276</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>123</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>574床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>137床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>割合 23.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号                      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3		3:第Ⅲ相	3	3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	1	2:注射薬	2:第Ⅱ相	10	10	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	5	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10	10	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4	1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	5	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	10	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3	治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	Allo-JaCE03	3:第Ⅲ相	2	2	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	7	13,200	01:個室	34	8,800	01:個室	11	6,600	04:4人室	84	1,100	01:個室	38		04:4人室	276		05:5人室以上	123		全許可病床数	574床		費用徴収病床数	137床				割合 23.9%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			7,700		
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																																																						
	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	1																																																																																																																						
2:注射薬	2:第Ⅱ相	10	10																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5	5																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2	2																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	10	10																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5	5																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	1																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4	4																																																																																																																						
1:内服薬	2:第Ⅱ相	5	5																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	10																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	3																																																																																																																						
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																						
Allo-JaCE03	3:第Ⅲ相	2	2																																																																																																																						
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																							
01:個室	1	22,000																																																																																																																							
01:個室	7	13,200																																																																																																																							
01:個室	34	8,800																																																																																																																							
01:個室	11	6,600																																																																																																																							
04:4人室	84	1,100																																																																																																																							
01:個室	38																																																																																																																								
04:4人室	276																																																																																																																								
05:5人室以上	123																																																																																																																								
全許可病床数	574床																																																																																																																								
費用徴収病床数	137床																																																																																																																								
		割合 23.9%																																																																																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																																							
7,700																																																																																																																									
7,700																																																																																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：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
01,2679,1	きいれセントラルクリニック	〒891-0203 鹿児島市喜入町6074番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1818号 徴収開始年月日：平成28年 1月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,900 01:個室 1 02:2人室 6 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,2702,1	鹿児島園田眼科・形成外科	〒890-0053 鹿児島市中央町29番地4		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：令和 3年 6月24日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ST-605 3:外用薬 2:第Ⅱ相 3 SJP-0132 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 SJP-0132 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 STN1013800 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10 KRP-KC121E 3:外用薬 2:第Ⅱ相 4 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年 3月22日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 DXS-01 110 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和 5年12月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonTM 非球面 P 30200BZX0029400 250,000 ClareonTM 非球面 P 30300BZX0015300 290,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 250,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																	
01,2706,2	厚地リハビリテーション病院	〒892-0841 鹿児島市照国町13番37号	54	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2099号 徴収開始年月日：平成29年 3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>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 18.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 70号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	2,200	02:2人室	32		04:4人室	12		全許可病床数	54床	費用徴収病床数 10床 割合 18.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,850																																										
区分	病床数	徴収金額																																																																			
01:個室	10	2,200																																																																			
02:2人室	32																																																																				
04:4人室	12																																																																				
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 10床 割合 18.5%																																																																			
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																																																																				
01,2717,9	鹿児島みなみ眼科	〒891-0104 鹿児島市山田町1641番地1	10	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 119号 徴収開始年月日：令和元年 7月 9日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DE-127</td> <td>3:外用薬</td> <td></td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>STN1012600</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>STN1013400</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 25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>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TFNT00</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>291,500</td> </tr> <tr> <td>TFNT30、40、50、60</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>346,500</td> </tr> <tr> <td>ZXR00V</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>181,500</td> </tr> <tr> <td>ZXV150、225、300、</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>236,500</td> </tr> <tr> <td>ZXW150、225、300、</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>236,500</td> </tr> <tr> <td>DFROOV</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>291,500</td> </tr> <tr> <td>DFW150、225、300、</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>346,500</td> </tr> <tr> <td>CNWT0</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>313,500</td> </tr> <tr> <td>CNWT2, CNWT3, C</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>368,500</td> </tr> <tr> <td>CNAETO</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>313,500</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	DE-127	3:外用薬		8		STN1012600	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8		STN1013400	3:外用薬	2:第Ⅱ相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	04:4人室	8		全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	TFNT00	23100BZX0004200	291,500	TFNT30、40、50、60	23100BZX0004300	346,500	ZXR00V	22900BZX0000500	181,500	ZXV150、225、300、	22900BZX0036000	236,500	ZXW150、225、300、	22900BZX0036000	236,500	DFROOV	30200BZX0005500	291,500	DFW150、225、300、	30200BZX0013900	346,500	CNWT0	30200BZX0029400	313,500	CNWT2, CNWT3, C	30300BZX0015300	368,500	CNAETO	30500BZX0004100	313,500
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																	
DE-127	3:外用薬		8																																																																		
STN1012600	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																																																		
STN1013400	3:外用薬	2:第Ⅱ相	4																																																																		
区分	病床数	徴収金額																																																																			
01:個室	2	5,500																																																																			
04:4人室	8																																																																				
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 2床 割合 20.0%																																																																			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																			
TFNT00	23100BZX0004200	291,500																																																																			
TFNT30、40、50、60	23100BZX0004300	346,500																																																																			
ZXR00V	22900BZX0000500	181,500																																																																			
ZXV150、225、300、	22900BZX0036000	236,500																																																																			
ZXW150、225、300、	22900BZX0036000	236,500																																																																			
DFROOV	30200BZX0005500	291,500																																																																			
DFW150、225、300、	30200BZX0013900	346,500																																																																			
CNWT0	30200BZX0029400	313,500																																																																			
CNWT2, CNWT3, C	30300BZX0015300	368,500																																																																			
CNAETO	30500BZX0004100	313,500																																																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,2739,3	鹿児島厚生連病院	〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目13番1号	184	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 74号 治験薬名称 SB240563 T-705a</p> <p>徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8</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 2083号 徴収開始年月日：平成30年 5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>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>5,500</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>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>184床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 21.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1111号 入院料区分 01:(一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,723</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	12,100	01:個室	28	5,500	01:個室	8		02:2人室	8	2,200	02:2人室	8		04:4人室	128		全許可病床数	184床	費用徴収病床数 40床 割合 21.7%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	12,100																										
01:個室	28	5,500																										
01:個室	8																											
02:2人室	8	2,200																										
02:2人室	8																											
04:4人室	128																											
全許可病床数	184床	費用徴収病床数 40床 割合 21.7%																										
01,2749,2	栃木隆男クリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿二丁目25番30号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 MED I 9 9 2 9 MK 7 2 6 4 AZD 7 5 9 4</p> <p>徴収開始年月日：平成30年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4</p>																								
01,2761,7	徳永産婦人科	〒890-0034 鹿児島市田上二丁目27番17号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 193号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</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>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</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 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 5,500</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,000	01:個室	17		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	10,000																										
01:個室	17																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																										



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,2766,6	伊集院産婦人科	〒892-0806 鹿児島市池之上町9番27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 198号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	5,500	01:個室	3	3,300	01:個室	1	2,200	01:個室	2		02:2人室	2		03:3人室	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	5,500																										
01:個室	3	3,300																										
01:個室	1	2,200																										
01:個室	2																											
02:2人室	2																											
03:3人室	6																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
01,2775,7	あかつきARTクリニック	〒890-0053 鹿児島市中央町11番地-2階		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和6年6月1日 徴収額 17,600																								
01,2781,5	前田内科クリニック	〒892-0817 鹿児島市小川町3番4号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2216号 徴収開始年月日：令和2年6月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,000	02:2人室	8	3,000	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	4,000																										
02:2人室	8	3,000																										
02:2人室	2																											
04:4人室	8																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
01,2786,4	ひらやま脳神経外科	〒890-0055 鹿児島市上荒田町26番19号-2F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和2年10月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15:脳外</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	15:脳外	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000												
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																							
15:脳外	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																													
01,2789,8 (01,3940,2)	いまきいれ総合病院	〒890-0051 鹿児島市高麗町4 3 番 2 5 号	350	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 194号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>18</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>26</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>202</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>31</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>350床</td><td>費用徴収病床数 102床 割合 29.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</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 106号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,050</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1151号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,475</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,850	01:個室	15	6,600	01:個室	14	9,900	01:個室	15	12,100	01:個室	9	16,500	01:個室	1	22,000	01:個室	15	0	02: 2 人室	18	3,850	04: 4 人室	26	2,200	04: 4 人室	202		05: 5 人室以上	31		全許可病床数	350床	費用徴収病床数 102床 割合 29.1%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	2,050	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,475
区分	病床数	徴収金額																																																																															
01:個室	4	3,850																																																																															
01:個室	15	6,600																																																																															
01:個室	14	9,900																																																																															
01:個室	15	12,100																																																																															
01:個室	9	16,500																																																																															
01:個室	1	22,000																																																																															
01:個室	15	0																																																																															
02: 2 人室	18	3,850																																																																															
04: 4 人室	26	2,200																																																																															
04: 4 人室	202																																																																																
05: 5 人室以上	31																																																																																
全許可病床数	350床	費用徴収病床数 102床 割合 29.1%																																																																															
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																															
7,700																																																																																	
5,500																																																																																	
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																															
3,300																																																																																	
2,090																																																																																	
診療の名称	徴収額																																																																																
02:リハビリテーション	2,450																																																																																
02:リハビリテーション	1,850																																																																																
02:リハビリテーション	1,800																																																																																
02:リハビリテーション	1,750																																																																																
02:リハビリテーション	2,050																																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																														
01: (一般入院) 急性期一			2,475																																																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																					
01,2790,6	キラメキテラスヘルスケアホスピタル	〒890-0051 鹿児島市高麗町4 3 番 3 0 号	198	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 119号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日</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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>86</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>198床</td> <td>費用徴収病床数 98床 割合 49.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 103号 徴収開始年月日：令和 3年 2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>3,600</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td>2,600</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	7,700	01:個室	8	5,500	02: 2 人室	86	3,300	02: 2 人室	56		04: 4 人室	44		全許可病床数	198床	費用徴収病床数 98床 割合 49.5%	診療の名称	徴収額	02: リハビリテーション	3,600	02: リハビリテーション	2,200	02: リハビリテーション	2,700	02: リハビリテーション	1,600	02: リハビリテーション	2,700	02: リハビリテーション	1,600	02: リハビリテーション	2,600
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	4	7,700																																							
01:個室	8	5,500																																							
02: 2 人室	86	3,300																																							
02: 2 人室	56																																								
04: 4 人室	44																																								
全許可病床数	198床	費用徴収病床数 98床 割合 49.5%																																							
診療の名称	徴収額																																								
02: リハビリテーション	3,600																																								
02: リハビリテーション	2,200																																								
02: リハビリテーション	2,700																																								
02: リハビリテーション	1,600																																								
02: リハビリテーション	2,700																																								
02: リハビリテーション	1,600																																								
02: リハビリテーション	2,600																																								
01,2795,5	池田病院	〒890-0046 鹿児島市西田三丁目1 0 番 2 0 号	27	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 120号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DS-5670a</td> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：令和 3年 3月22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>5,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>27床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 48.1%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	DS-5670a	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,300	01:個室	4	5,000	01:個室	3	4,000	01:個室	4	3,000	02: 2 人室	10		04: 4 人室	4		全許可病床数	27床	費用徴収病床数 13床 割合 48.1%					
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																						
DS-5670a	2:注射薬 3:第Ⅲ相	2																																							
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	2	5,300																																							
01:個室	4	5,000																																							
01:個室	3	4,000																																							
01:個室	4	3,000																																							
02: 2 人室	10																																								
04: 4 人室	4																																								
全許可病床数	27床	費用徴収病床数 13床 割合 48.1%																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
01,2801,1	リハビリホスピタル三愛	〒890-0066 鹿児島市真砂町73番20号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 97号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</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 10床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,100	01:個室	4	3,300	01:個室	2	5,500	02:2人室	18		03:3人室	12		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 10床 割合 25.0%																			
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	4	1,100																																										
01:個室	4	3,300																																										
01:個室	2	5,500																																										
02:2人室	18																																											
03:3人室	12																																											
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 10床 割合 25.0%																																										
01,2808,6	医療法人徳洲会 鹿児島徳洲会病院	〒891-0122 鹿児島市南栄五丁目10番地51	310	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 124号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>216</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>310床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 10.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	32	6,600	01:個室	24		02:2人室	14		03:3人室	3		04:4人室	216		05:5人室以上	20		全許可病床数	310床	費用徴収病床数 33床 割合 10.6%													
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	16,500																																										
01:個室	32	6,600																																										
01:個室	24																																											
02:2人室	14																																											
03:3人室	3																																											
04:4人室	216																																											
05:5人室以上	20																																											
全許可病床数	310床	費用徴収病床数 33床 割合 10.6%																																										
01,2811,0	かごしまIBD消化器内科クリニック	〒892-0843 鹿児島市千日町1-1 センテラス天文館4F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 138号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 7日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Guselkumab</td> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Upadacitinib</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Guselkumab</td> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JNJ-78934804 (グセ)</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Guselkumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Guselkumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JNJ-78934804 (グセ)</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Guselkumab	2:注射薬		5		Upadacitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Guselkumab	2:注射薬		1		JNJ-78934804 (グセ)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		Guselkumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		Guselkumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		JNJ-78934804 (グセ)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																								
Guselkumab	2:注射薬		5																																									
Upadacitinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																									
Guselkumab	2:注射薬		1																																									
JNJ-78934804 (グセ)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																									
Guselkumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																									
Guselkumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																									
JNJ-78934804 (グセ)	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																									
01,2828,4	たびらウイメンズクリニック	〒891-0117 鹿児島市西谷山一丁目1番3号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 176号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table 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>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	14		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 1床 割合 6.7%																												
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	8,000																																										
01:個室	14																																											
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 1床 割合 6.7%																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
01,2836,7	スリジェこころのクリニック	〒890-0073 鹿児島市宇宿三丁目3番5号		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 142号                      治験薬名称                      MD-120                      Daridorexant                      Daridorexant                      S-812217                      SEP-4199                      SEP-4199                      ベンラファキシン塩酸塩                      ベンラファキシン塩酸塩</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 39号                      治験機器名称                      FHM-001</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号                      診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td></td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬	3:第Ⅲ相	14		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		区分	対象患者数	徴収額	2:第Ⅱ相	6			1,000	1,000					1,000	1,000	1,000				1,000	1,000			
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																													
1:内服薬	3:第Ⅲ相	14																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																														
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																														
区分	対象患者数	徴収額																																																														
2:第Ⅱ相	6																																																															
	1,000	1,000																																																														
	1,000	1,000	1,000																																																													
	1,000	1,000																																																														
01,2841,7	宮田眼科 鹿児島	〒890-0045 鹿児島市武一丁目2番10号 J R鹿児島中央ビル2F		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号                      多焦点眼内レンズの販売名                      クレオン パンオプティク                      クレオン パンオプティク                      テクニシナジー VB Si                      テクニシナジー TVB S                      クレオン ビビティ                      ファインビジョンHP                      クレオン パンオプティク                      クレオン パンオプティク</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>30400BZX0019700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	30200BZX0029400	270,000	30300BZX0015300	290,000	30200BZX0005500	270,000	30200BZX0013900	290,000	30500BZX0004100	270,000	30400BZX0019700	270,000	30200BZX0029300	270,000	30400BZX0025000	290,000																																										
医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																															
30200BZX0029400	270,000																																																															
30300BZX0015300	290,000																																																															
30200BZX0005500	270,000																																																															
30200BZX0013900	290,000																																																															
30500BZX0004100	270,000																																																															
30400BZX0019700	270,000																																																															
30200BZX0029300	270,000																																																															
30400BZX0025000	290,000																																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
03,1011,4	メンタルホスピタル鹿屋	〒893-0037 鹿屋市田崎町1043-1番地	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1210号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 <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>700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>43</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>230床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 0.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	700	01:個室	7		02:2人室	18		04:4人室	160		05:5人室以上	43		全許可病床数	230床	費用徴収病床数 2床 割合 0.9%																		
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	700																																									
01:個室	7																																										
02:2人室	18																																										
04:4人室	160																																										
05:5人室以上	43																																										
全許可病床数	230床	費用徴収病床数 2床 割合 0.9%																																									
03,1084,1	園田クリニック	〒893-0022 鹿屋市旭原町3627-4		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ Reader</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ センサー</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 Reader</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 センサー</td> <td>6,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ Reader	7,500	FreeStyleリブレ センサー	6,000	FreeStyleリブレ2 Reader	7,500	FreeStyleリブレ2 センサー	6,000																													
販売名	徴収額																																										
FreeStyleリブレ Reader	7,500																																										
FreeStyleリブレ センサー	6,000																																										
FreeStyleリブレ2 Reader	7,500																																										
FreeStyleリブレ2 センサー	6,000																																										
03,1094,0 (03,3060,5)	池田病院	〒893-0024 鹿屋市下祓川町1830番地	189	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 136号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>エンパグリフロジン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KHK7791</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1827号 徴収開始年月日：平成26年 3月20日 <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>11</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>3,000</td> </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>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>189床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 19.6%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	エンパグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	30		KHK7791	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	2,000	01:個室	23	3,000	01:個室	1	5,000	01:個室	2	6,000	02:2人室	4		04:4人室	148		全許可病床数	189床	費用徴収病床数 37床 割合 19.6%
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																							
エンパグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	30																																								
KHK7791	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	11	2,000																																									
01:個室	23	3,000																																									
01:個室	1	5,000																																									
01:個室	2	6,000																																									
02:2人室	4																																										
04:4人室	148																																										
全許可病床数	189床	費用徴収病床数 37床 割合 19.6%																																									
03,1116,1	寺崎 皮膚科	〒893-0008 鹿屋市西大手町7番9号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1170号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,000	01:個室	2		全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																											
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	2,000																																									
01:個室	2																																										
全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
03,1122,9	大手町クリニック	〒893-0008 鹿屋市西大手町5番3号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1634号 徴収開始年月日：平成24年 5月24日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	1	5,000	02:2人室	4	2,000	04:4人室	8		05:5人室以上	5		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	7,000																							
01:個室	1	5,000																							
02:2人室	4	2,000																							
04:4人室	8																								
05:5人室以上	5																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																							

# 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																														
03,1126,0 (03,3064,7)	医療法人徳洲会 大隅 鹿屋病院	〒893-0015 鹿屋市新川町 6 0 8 1 番地 1	391	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 135号 治験薬名称 TAK-438 TAK-438 徴収開始年月日：平成21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 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</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 196号 徴収開始年月日：平成25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>7</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>47</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>75</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>204</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>391床</td><td>費用徴収病床数 61床 割合 15.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 30号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1048号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,577 40:(一般入院) 10対1 2,153 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	3,300	01:個室	47	5,500	01:個室	1	6,600	01:個室	6	12,100	01:個室	19		02:2人室	32		03:3人室	75		04:4人室	204		全許可病床数	391床	費用徴収病床数 61床 割合 15.6%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	7	3,300																																
01:個室	47	5,500																																
01:個室	1	6,600																																
01:個室	6	12,100																																
01:個室	19																																	
02:2人室	32																																	
03:3人室	75																																	
04:4人室	204																																	
全許可病床数	391床	費用徴収病床数 61床 割合 15.6%																																



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
03,1141,9	鹿屋ひ尿器科	〒893-0015 鹿屋市新川町 1 3 2 番地 4	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2089号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>2,200</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>20床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	3,300	02: 2 人室	2	2,200	04: 4 人室	16		全許可病床数	20床	費用徴収病床数 4床 割合 20.0%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	1	3,300																										
02: 2 人室	2	2,200																										
04: 4 人室	16																											
全許可病床数	20床	費用徴収病床数 4床 割合 20.0%																										
03,1142,7	井ノ上病院	〒893-0012 鹿屋市王子町 3 9 8 0 番地 1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2215号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>28</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	2	3,300	01:個室	2	2,200	02: 2 人室	6		04: 4 人室	28		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	4,400																										
01:個室	2	3,300																										
01:個室	2	2,200																										
02: 2 人室	6																											
04: 4 人室	28																											
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%																										
03,1144,3	徳田脳神経外科病院	〒893-0011 鹿屋市打馬 1 丁目 1 1 2 4 8 番地 1	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 158号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 <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>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>10</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 27.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	15,000	01:個室	3	5,000	01:個室	4	3,000	01:個室	3		02: 2 人室	10	2,000	04: 4 人室	48		全許可病床数	70床	費用徴収病床数 19床 割合 27.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	15,000																										
01:個室	3	5,000																										
01:個室	4	3,000																										
01:個室	3																											
02: 2 人室	10	2,000																										
04: 4 人室	48																											
全許可病床数	70床	費用徴収病床数 19床 割合 27.1%																										
03,1147,6	そえじまクリニック	〒893-0022 鹿屋市旭原町 3 6 4 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <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>4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 848号 入院料区分 <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>35: (診療養入院)</td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>91: 老 (診療養) 老</td> <td></td> <td>1,170</td> </tr> </tbody> </table> 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,400	02: 2 人室	8		04: 4 人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	対象者数	徴収日数	徴収料金	35: (診療養入院)		1,200	91: 老 (診療養) 老		1,170
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	4,400																										
02: 2 人室	8																											
04: 4 人室	8																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																										
対象者数	徴収日数	徴収料金																										
35: (診療養入院)		1,200																										
91: 老 (診療養) 老		1,170																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1149,2	恒心会おぐら病院	〒893-0023 鹿屋市笠之原町 2 7 番 2 2 号	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 46号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,300 01:個室 13 5,500 01:個室 3 11,000 01:個室 4 02: 2 人室 22 03: 3 人室 72 04: 4 人室 92 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 26床 割合 12.0%
03,1160,9	王産婦人科医院	〒893-0014 鹿屋市寿 4 丁目 6 番 4 4 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2117号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 4 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
03,1164,1	田村脳神経外科クリニック	〒893-0032 鹿屋市川西町 4 4 7 5 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 362号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 L Y 2 9 5 1 7 4 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 T E V 4 8 1 2 5 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 T E V 4 8 1 2 5 2:注射薬 5
03,1181,5	東條医院	〒893-1604 鹿屋市串良町下小原 3 1 0 5 番地 2	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 512号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35: (診療養入院) 1,200
03,1184,9	内村産婦人科	〒893-1603 鹿屋市串良町岡崎 2 0 7 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 167号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 10 02: 2 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																									
03,1197,1	かのや東病院	〒893-0023 鹿屋市笠之原町2923番地1号	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2204号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>20床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,000	01:個室	2	2,500	01:個室	2	3,000	01:個室	2	5,000	01:個室	10		全許可病床数	20床	費用徴収病床数 10床 割合 50.0%				
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	4	2,000																											
01:個室	2	2,500																											
01:個室	2	3,000																											
01:個室	2	5,000																											
01:個室	10																												
全許可病床数	20床	費用徴収病床数 10床 割合 50.0%																											
03,1198,9	おぼま医院	〒893-0014 鹿屋市寿2丁目2番1号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></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>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,500	01:個室	2	2,100	01:個室	1		02:2人室	4		全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%							
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	2	3,500																											
01:個室	2	2,100																											
01:個室	1																												
02:2人室	4																												
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 4床 割合 44.4%																											
03,1202,9	やのファミリークリニック	〒893-0014 鹿屋市寿4丁目11番22号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレセンサー</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ Reader</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2センサー</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2Reader</td> <td>7,500</td> </tr> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレセンサー	6,000	FreeStyle リブレ Reader	7,500	FreeStyle リブレ2センサー	6,000	FreeStyle リブレ2Reader	7,500															
販売名	徴収額																												
FreeStyle リブレセンサー	6,000																												
FreeStyle リブレ Reader	7,500																												
FreeStyle リブレ2センサー	6,000																												
FreeStyle リブレ2Reader	7,500																												
03,1215,1	鮫島整形外科医院	〒893-0014 鹿屋市寿一丁目1番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2214号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 <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>5</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>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 5床 割合 26.3%</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 96号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 <table border="0"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>847</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>935</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,850	02:2人室	2		03:3人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	847	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	935
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	5	3,850																											
02:2人室	2																												
03:3人室	12																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																											
診療の名称	徴収額																												
02:リハビリテーション	1,100																												
02:リハビリテーション	847																												
02:リハビリテーション	2,035																												
02:リハビリテーション	935																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
03,1217,7	検見崎クリニック	〒893-0064 鹿屋市西原一丁目2番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 140号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </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>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,000	01:個室	4	1,000	01:個室	4		02:2人室	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	5	3,000																																
01:個室	4	1,000																																
01:個室	4																																	
02:2人室	6																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																
04,1007,0	医療法人 厚生会 小原病院	〒898-0003 枕崎市折口町109	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 117号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <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>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>118床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 34.7%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1026号 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 1,080	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	10,000	01:個室	16	4,500	01:個室	1	2,200	01:個室	1		02:2人室	22	1,100	02:2人室	4		04:4人室	72		全許可病床数	118床	費用徴収病床数 41床 割合 34.7%			
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	10,000																																
01:個室	16	4,500																																
01:個室	1	2,200																																
01:個室	1																																	
02:2人室	22	1,100																																
02:2人室	4																																	
04:4人室	72																																	
全許可病床数	118床	費用徴収病床数 41床 割合 34.7%																																
04,1009,6	医療法人 明星会 園田病院	〒898-0031 枕崎市緑町219番地	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1589号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>8,000</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>28床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 42.9%</td> </tr> </table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 33号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	02:2人室	4	3,000	02:2人室	4	5,000	02:2人室	4	8,000	04:4人室	16		全許可病床数	28床	費用徴収病床数 12床 割合 42.9%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	250,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	290,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	250,000
区分	病床数	徴収金額																																
02:2人室	4	3,000																																
02:2人室	4	5,000																																
02:2人室	4	8,000																																
04:4人室	16																																	
全許可病床数	28床	費用徴収病床数 12床 割合 42.9%																																
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	250,000																																
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	290,000																																
Clareon VivityT	30500BZX0004100	250,000																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
04,1011,2	枕崎市立病院	〒898-0031 枕崎市日之出町 2 3 0 番	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2119号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>2,610</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,090</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,570</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 14.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,610	01:個室	3	2,090	01:個室	4	1,570	01:個室	3		02: 2人室	36		04: 4人室	8		全許可病床数	55床	費用徴収病床数 8床 割合 14.5%					
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1	2,610																															
01:個室	3	2,090																															
01:個室	4	1,570																															
01:個室	3																																
02: 2人室	36																																
04: 4人室	8																																
全許可病床数	55床	費用徴収病床数 8床 割合 14.5%																															
04,1026,0	医療法人 敬生会 久 木田整形外科病院	〒898-0004 枕崎市港町 1 1 3	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2120号 徴収開始年月日：平成23年 7月18日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 12.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1112号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	2	4,400	01:個室	3	2,200	02: 2人室	8		04: 4人室	36		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 6床 割合 12.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,630
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1	6,600																															
01:個室	2	4,400																															
01:個室	3	2,200																															
02: 2人室	8																																
04: 4人室	36																																
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 6床 割合 12.0%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
10: (一般入院) 地域一般			1,630																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																									
04,1042,7 (04,3026,4)	社会医療法人聖医会 サザン・リージョン病院	〒898-0011 枕崎市緑町 2 2 0	131	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 907号 徴収開始年月日：平成17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>4</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,000</td></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>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</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>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>131床</td><td>費用徴収病床数 37床 割合 28.2%</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 107号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1161号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>1,900</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 340号 徴収開始年月日：平成23年 8月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>300,000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td></td><td>コバルトクロム合金</td><td>160,000</td><td>160,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>250,000</td><td>250,000</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 208号 徴収開始年月日：平成23年 8月17日</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>1,050</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,050</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,000	01:個室	21	2,500	01:個室	9	3,000	01:個室	1	5,000	01:個室	2	10,000	01:個室	20		02: 2 人室	4		03: 3 人室	6		04: 4 人室	64		全許可病床数	131床	費用徴収病床数 37床 割合 28.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	1,800	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			1,900	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		300,000	300,000		コバルトクロム合金	160,000	160,000	04:チタン		250,000	250,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,050	02:小窩裂溝填塞	1,050
区分	病床数	徴収金額																																																																											
01:個室	4	2,000																																																																											
01:個室	21	2,500																																																																											
01:個室	9	3,000																																																																											
01:個室	1	5,000																																																																											
01:個室	2	10,000																																																																											
01:個室	20																																																																												
02: 2 人室	4																																																																												
03: 3 人室	6																																																																												
04: 4 人室	64																																																																												
全許可病床数	131床	費用徴収病床数 37床 割合 28.2%																																																																											
診療の名称	徴収額																																																																												
02:リハビリテーション	2,450																																																																												
02:リハビリテーション	1,850																																																																												
02:リハビリテーション	1,750																																																																												
02:リハビリテーション	1,800																																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																										
01: (一般入院) 急性期一			1,900																																																																										
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																										
01:白金		300,000	300,000																																																																										
	コバルトクロム合金	160,000	160,000																																																																										
04:チタン		250,000	250,000																																																																										
継続管理種類	価格																																																																												
01:フッ化物局所	1,050																																																																												
02:小窩裂溝填塞	1,050																																																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
04,1043,5	ウエルフェア九州病院	〒898-0089 枕崎市白沢北町191番地	153	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 168号 徴収開始年月日：平成23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>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</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>167床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 6.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,850	01:個室	17		02:2人室	2	1,100	02:2人室	6		03:3人室	3	1,100	03:3人室	9		04:4人室	4	1,100	04:4人室	84		05:5人室以上	40		全許可病床数	167床	費用徴収病床数 11床 割合 6.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	3,850																																			
01:個室	17																																				
02:2人室	2	1,100																																			
02:2人室	6																																				
03:3人室	3	1,100																																			
03:3人室	9																																				
04:4人室	4	1,100																																			
04:4人室	84																																				
05:5人室以上	40																																				
全許可病床数	167床	費用徴収病床数 11床 割合 6.6%																																			
04,1047,6	尾辻病院	〒898-0017 枕崎市住吉町60番地	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 1966号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 2.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	3,000	02:2人室	26		04:4人室	8		全許可病床数	36床	費用徴収病床数 1床 割合 2.8%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1																																				
01:個室	1	3,000																																			
02:2人室	26																																				
04:4人室	8																																				
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 1床 割合 2.8%																																			
04,1054,2	有山内科	〒898-0054 枕崎市鹿籠麓町33番地		<p>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 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ センサ-</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ Reader</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ センサ-	7,000	FreeStyle リブレ Reader	7,000																											
販売名	徴収額																																				
FreeStyle リブレ センサ-	7,000																																				
FreeStyle リブレ Reader	7,000																																				
06,1027,3	内山病院	〒899-1622 阿久根市高松町22	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 2121号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</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>64</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 7床 割合 7.1%</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 69号 徴収開始年月日：平成22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>3,430</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,730</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,670</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	6	1,650	02:2人室	16		03:3人室	12		04:4人室	64		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 7床 割合 7.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	3,430	02:リハビリテーション	2,730	02:リハビリテーション	2,670				
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	3,300																																			
01:個室	6	1,650																																			
02:2人室	16																																				
03:3人室	12																																				
04:4人室	64																																				
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 7床 割合 7.1%																																			
診療の名称	徴収額																																				
02:リハビリテーション	3,430																																				
02:リハビリテーション	2,730																																				
02:リハビリテーション	2,670																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
06,1037,2	出水郡医師会広域医療センター	〒899-1611 阿久根市赤瀬川4513	222	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 215号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>67</td> <td>4,950</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>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>222床</td> <td>費用徴収病床数 74床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1113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 01:(一般入院)急性期一 2,480</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	8,800	01:個室	67	4,950	01:個室	16		02:2人室	6		04:4人室	120		05:5人室以上	6		全許可病床数	222床	費用徴収病床数 74床 割合 33.3%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	7	8,800																										
01:個室	67	4,950																										
01:個室	16																											
02:2人室	6																											
04:4人室	120																											
05:5人室以上	6																											
全許可病床数	222床	費用徴収病床数 74床 割合 33.3%																										



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
08,1011,3	出水総合医療センター	〒899-0131 出水市明神町 5 2 0	261	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 178号 徴収開始年月日：平成20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>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>31</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>261床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 7.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1136号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,673</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	5,500	01:個室	7	4,400	01:個室	6		02: 2 人室	31		03: 3 人室	36		04: 4 人室	120		05: 5 人室以上	48		02: 2 人室	4	3,300	02: 2 人室	3	2,200	全許可病床数	261床	費用徴収病床数 20床 割合 7.7%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	6	5,500																																			
01:個室	7	4,400																																			
01:個室	6																																				
02: 2 人室	31																																				
03: 3 人室	36																																				
04: 4 人室	120																																				
05: 5 人室以上	48																																				
02: 2 人室	4	3,300																																			
02: 2 人室	3	2,200																																			
全許可病床数	261床	費用徴収病床数 20床 割合 7.7%																																			
08,1037,8 (08,3059,6)	出水病院	〒899-0204 出水市麓町 2 9 番 1 号	190	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2207号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日</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>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>190床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,000	01:個室	32		02: 2 人室	6		03: 3 人室	30		04: 4 人室	120		全許可病床数	190床	費用徴収病床数 2床 割合 1.1%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	6,000																																			
01:個室	32																																				
02: 2 人室	6																																				
03: 3 人室	30																																				
04: 4 人室	120																																				
全許可病床数	190床	費用徴収病床数 2床 割合 1.1%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
08,1104,6	よしだ泌尿器科クリニック	〒899-0125 出水市黄金町 4 2 7 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1202号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>8,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,500	01:個室	4	3,000	02: 2人室	4	1,000	02: 2人室	2		04: 4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	8,500																													
01:個室	4	3,000																													
02: 2人室	4	1,000																													
02: 2人室	2																														
04: 4人室	8																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																													
08,1108,7	林泌尿器科クリニック	〒899-0131 出水市明神町 2 3 5 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2123号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	4,400	01:個室	2	3,300	02: 2人室	4		04: 4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	4,400																													
01:個室	2	3,300																													
02: 2人室	4																														
04: 4人室	12																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																													
10,1025,9	医療法人 浩然会 指宿浩然会病院	〒891-0402 指宿市十町 1 1 3 0 番地	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2124号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>3,565</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,055</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,546</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>26</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>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>138床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 4.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1144号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,475	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,565	01:個室	2	3,055	01:個室	2	2,546	01:個室	3		02: 2人室	26		03: 3人室	3		04: 4人室	100		全許可病床数	138床	費用徴収病床数 6床 割合 4.3%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	3,565																													
01:個室	2	3,055																													
01:個室	2	2,546																													
01:個室	3																														
02: 2人室	26																														
03: 3人室	3																														
04: 4人室	100																														
全許可病床数	138床	費用徴収病床数 6床 割合 4.3%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
10,1027,5	医療法人 三心会 西田病院	〒891-0403 指宿市十二町 2 1 0 5 番地 1	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2125号 徴収開始年月日：平成18年10月10日 <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>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>156床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,850	01:個室	8		02:2人室	32		03:3人室	3		04:4人室	112		全許可病床数	156床	費用徴収病床数 1床 割合 0.6%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,850																													
01:個室	8																														
02:2人室	32																														
03:3人室	3																														
04:4人室	112																														
全許可病床数	156床	費用徴収病床数 1床 割合 0.6%																													
10,1037,4	医療法人 明正会 今林整形外科病院	〒891-0402 指宿市十町 3 5 2 - 2	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2126号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 7.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,850	01:個室	3	3,300	01:個室	3	2,750	02:2人室	14		03:3人室	21		04:4人室	44		05:5人室以上	23		全許可病床数	110床	費用徴収病床数 8床 割合 7.3%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	3,850																													
01:個室	3	3,300																													
01:個室	3	2,750																													
02:2人室	14																														
03:3人室	21																														
04:4人室	44																														
05:5人室以上	23																														
全許可病床数	110床	費用徴収病床数 8床 割合 7.3%																													
10,1055,6	福元医院	〒891-0401 指宿市大牟礼一丁目 3 2 番 2 4 号	19	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 徴収開始年月日：平成29年 3月14日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン</td> <td>7,500</td> <td>2:無</td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数	FreeStyleリブレ (Re	7,500	2:無	FreeStyleリブレ (セン	7,500	2:無																		
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数																													
FreeStyleリブレ (Re	7,500	2:無																													
FreeStyleリブレ (セン	7,500	2:無																													
10,1060,6	生駒外科医院	〒891-0405 指宿市湊 2 丁目 2 3 番 2 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 114号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	02:2人室	6	1,100	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	5,500																													
02:2人室	6	1,100																													
02:2人室	2																														
04:4人室	8																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																													
10,1064,8	田畑 クリニック	〒891-0402 指宿市十町 2 4 0 6 番地 1		入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 776号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <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>91:老 (診療養) 老</td> <td></td> <td></td> <td>1,260</td> </tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	91:老 (診療養) 老			1,260																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																												
91:老 (診療養) 老			1,260																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1070,5	指宿さがら病院	〒891-0406 指宿市湯の浜一丁目11番29号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1977号 徴収開始年月日：平成12年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 01:個室 1 5,000 02: 2人室 32 04: 4人室 48 03: 3人室 3 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 1床 割合 1.0%
10,1080,4	岩下眼科医院	〒891-0405 指宿市湊2丁目11番1号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2027号 徴収開始年月日：平成13年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 2 3,000 04: 4人室 4 05: 5人室以上 6 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 4床 割合 28.6%
10,1085,3	指宿脳神経外科	〒891-0404 指宿市東方8714番地21	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 675号 徴収開始年月日：平成16年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,500 02: 2人室 4 04: 4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
10,1109,1	メディポリス国際陽子線治療センター	〒891-0304 指宿市東方4423番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 13,200 01:個室 1 8,800 03: 3人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
10,1112,5	医療法人徳洲会 開聞クリニック	〒891-0603 指宿市開聞十町1294-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2095号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 02: 2人室 6 03: 3人室 9 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
10,1113,3	医療法人徳洲会 山川病院	〒891-0515 指宿市山川小川1571	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2220号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">89床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 13.5%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	2,200	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	72		全許可病床数	89床	費用徴収病床数 12床 割合 13.5%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	12	2,200																													
02:2人室	2																														
03:3人室	3																														
04:4人室	72																														
全許可病床数	89床	費用徴収病床数 12床 割合 13.5%																													
10,1124,0	木之下クリニック	〒891-0405 指宿市湊1丁目12-63	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 93号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	3	3,300	02:2人室	2	1,650	04:4人室	12		01:個室	1		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	6,600																													
01:個室	3	3,300																													
02:2人室	2	1,650																													
04:4人室	12																														
01:個室	1																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																													
10,1128,1	肥後内科クリニック	〒891-0403 指宿市十二町2157-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 9号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	4	2,200	02:2人室	2	1,100	02:2人室	6		03:3人室	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	3,300																													
01:個室	4	2,200																													
02:2人室	2	1,100																													
02:2人室	6																														
03:3人室	6																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																													
13,1017,0	社会医療法人 義順顕彰会 種子島医療センター	〒891-3101 西之表市西之表7463	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2176号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">204床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 11.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,500	01:個室	2	3,850	01:個室	7	3,300	01:個室	9		02:2人室	10	1,650	02:2人室	16		04:4人室	156		全許可病床数	204床	費用徴収病床数 23床 割合 11.3%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	5,500																													
01:個室	2	3,850																													
01:個室	7	3,300																													
01:個室	9																														
02:2人室	10	1,650																													
02:2人室	16																														
04:4人室	156																														
全許可病床数	204床	費用徴収病床数 23床 割合 11.3%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																													
13,1034,5	種子島産婦人科医院	〒891-3101 西之表市西之表16314番地7	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1914号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 13.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	13	0	全許可病床数	15床	費用徴収病床数 2床 割合 13.3%																																																	
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	2	5,000																																																															
01:個室	13	0																																																															
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 2床 割合 13.3%																																																															
14,1018,6	垂水市立医療センター 垂水中央病院	〒891-2124 垂水市錦江町1番地140	126	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 161号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>HC-58</td> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 179号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>126床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 28.6%</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 60号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,050</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1158号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,277</td> </tr> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	HC-58	2:注射薬 3:第Ⅲ相	12		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	6,600	01:個室	7	4,400	01:個室	3	3,300	01:個室	2	1,100	01:個室	4		02:2人室	18	1,100	02:2人室	2	550	03:3人室	6		04:4人室	80		全許可病床数	126床	費用徴収病床数 36床 割合 28.6%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,050	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,750	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,277
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																																														
HC-58	2:注射薬 3:第Ⅲ相	12																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	4	6,600																																																															
01:個室	7	4,400																																																															
01:個室	3	3,300																																																															
01:個室	2	1,100																																																															
01:個室	4																																																																
02:2人室	18	1,100																																																															
02:2人室	2	550																																																															
03:3人室	6																																																																
04:4人室	80																																																																
全許可病床数	126床	費用徴収病床数 36床 割合 28.6%																																																															
診療の名称	徴収額																																																																
02:リハビリテーション	2,050																																																																
02:リハビリテーション	1,850																																																																
02:リハビリテーション	1,800																																																																
02:リハビリテーション	2,450																																																																
02:リハビリテーション	1,750																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																														
06:(一般入院)急性期一			2,277																																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1036,8	相良整形外科	〒891-2106 垂水市中央町 2 7 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1681号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,240 02: 2 人室 4 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
14,1038,4	東内科小児科クリニック	〒891-2104 垂水市田神 3 4 8 5 番地 1	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 672号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 1,200 35:(診療養入院) 1,200
15,1001,9	医療法人 松翠会 森園病院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町 1 9 番 3 8 号	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2097号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,500 01:個室 8 3,000 01:個室 2 3,500 02: 2 人室 4 500 03: 3 人室 12 04: 4 人室 44 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 19床 割合 25.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 1097号 徴収開始年月日：平成31年 2月22日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 急性期一 2,000
15,1004,3	医療法人 恵愛会 上村病院	〒895-0051 薩摩川内市東開聞町 9 番 2 2 号	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 180号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 12 2,000 04: 4 人室 32 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 14床 割合 30.4%



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
15,1008,4	社会福祉法人 恩賜財団 済生会川内病院	〒895-0074 薩摩川内市原田町 2 番 4 6 号	244	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供                      (入療養提供) 第 40号 徴収開始年月日：平成21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>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</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>18</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>244床</td> <td>費用徴収病床数 71床 割合 29.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察                      (時間外診察) 第 2号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日                      徴収額 5,000</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診                      (大病院初診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診                      (大病院再診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院                      (超過入院) 第 1134号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      01: (一般入院) 急性期一 2,720</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	5	5,500	01:個室	32	4,400	01:個室	23	3,300	01:個室	7	2,200	01:個室	19		02: 2 人室	36		03: 3 人室	18		04: 4 人室	100		全許可病床数	244床	費用徴収病床数 71床 割合 29.1%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	11,000																																			
01:個室	5	5,500																																			
01:個室	32	4,400																																			
01:個室	23	3,300																																			
01:個室	7	2,200																																			
01:個室	19																																				
02: 2 人室	36																																				
03: 3 人室	18																																				
04: 4 人室	100																																				
全許可病床数	244床	費用徴収病床数 71床 割合 29.1%																																			

# 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																								
15,1019,1	伊達病院	〒895-0052 薩摩川内市神田町4番25号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 47号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">48床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 14.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,100	01:個室	1	2,200	01:個室	1	5,500	02:2人室	26		03:3人室	3		04:4人室	12		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 7床 割合 14.6%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	1,100																										
01:個室	1	2,200																										
01:個室	1	5,500																										
02:2人室	26																											
03:3人室	3																											
04:4人室	12																											
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 7床 割合 14.6%																										
15,1032,4	森田内科医院	〒895-0076 薩摩川内市大小路町2191番地		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1063号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,000	01:個室	1		04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	1,000																										
01:個室	1																											
04:4人室	16																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
15,1041,5	川内市医師会立市民病院	〒895-0005 薩摩川内市永利町西平4107番7	224	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 207号 徴収開始年月日：平成21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>4</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>224床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 5,000</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1149号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,480</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>910</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	12,100	01:個室	2	4,620	01:個室	24	3,630	01:個室	14		02:2人室	2	1,650	02:2人室	2		04:4人室	156		05:5人室以上	20		全許可病床数	224床	費用徴収病床数 32床 割合 14.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,480	11:(一般入院)特別入院			910
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	4	12,100																																												
01:個室	2	4,620																																												
01:個室	24	3,630																																												
01:個室	14																																													
02:2人室	2	1,650																																												
02:2人室	2																																													
04:4人室	156																																													
05:5人室以上	20																																													
全許可病床数	224床	費用徴収病床数 32床 割合 14.3%																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
01:(一般入院)急性期一			2,480																																											
11:(一般入院)特別入院			910																																											
15,1042,3	若松記念病院	〒895-0052 薩摩川内市神田町11番20号	56	<p>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：平成25年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HOE901/AVE0010</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	HOE901/AVE0010	2:注射薬	3:第Ⅲ相		5																																
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																										
HOE901/AVE0010	2:注射薬	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
15,1043,1	田島産婦人科	〒895-0012 薩摩川内市平佐町1957番地7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 138号 徴収開始年月日：平成20年 8月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 4 4,000 01:個室 3 5,000 01:個室 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
15,1046,4	せんだい耳鼻咽喉科	〒895-0211 薩摩川内市高城町字西町1945-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 224号 徴収開始年月日：平成27年 6月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 K R P - M 1 9 7 7 X 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7
15,1060,5	新門整形外科	〒895-0072 薩摩川内市中郷1丁目8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 2182号 徴収開始年月日：平成18年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 8 6,600 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
15,1117,3	新門リハビリテーションクリニック	〒895-0072 薩摩川内市中郷一丁目7番6号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2183号 徴収開始年月日：平成19年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 02:2人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
15,1130,6	おやまクリニック	〒895-0067 薩摩川内市上川内町3303番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 98号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 02:2人室 4 550 02:2人室 2 1,650 02:2人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1131,4	高江記念病院	〒895-0005 薩摩川内市永利町 2 5 0 4 番 1	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 48号 徴収開始年月日：平成24年 5月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 2 1,100 04: 4 人室 48 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 5床 割合 9.4%
15,1136,3	虹クリニック	〒895-0006 薩摩川内市田崎町 2 1 4 番地 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 127号 徴収開始年月日：平成25年10月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 S S M (丸山ワクチン) 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1
15,1143,9	大海宮崎クリニック	〒895-0013 薩摩川内市宮崎町 3 0 0 0 番地		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,800
15,1149,6	卓翔会記念病院	〒895-0011 薩摩川内市天辰町 1 5 1 2 番 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 182号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 20 2,000 02: 2 人室 30 04: 4 人室 148 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 21床 割合 10.6%
15,1151,2	川野眼科	〒895-0023 薩摩川内市横馬場町 6 番 3 号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 199号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 5床 割合 31.3%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
16,1002,5	医療法人 昭泉会 馬場病院	〒899-3303 日置市吹上町湯之浦 2 3 7 8	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 38号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>112床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 5.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	4	3,300	01:個室	2		02:2人室	8		04:4人室	96		全許可病床数	112床	費用徴収病床数 6床 割合 5.4%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	5,500																																
01:個室	4	3,300																																
01:個室	2																																	
02:2人室	8																																	
04:4人室	96																																	
全許可病床数	112床	費用徴収病床数 6床 割合 5.4%																																
16,1019,9	医療法人 健誠会 湯田内科病院	〒899-2201 日置市東市来町湯田 2 9 9 4	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1779号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 5.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,500	02:2人室	14		03:3人室	18		04:4人室	72		全許可病床数	110床	費用徴収病床数 6床 割合 5.5%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	6	2,500																																
02:2人室	14																																	
03:3人室	18																																	
04:4人室	72																																	
全許可病床数	110床	費用徴収病床数 6床 割合 5.5%																																
16,1030,6	守屋病院	〒899-2502 日置市伊集院町徳重 2 丁目 5 番地 5	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2178号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</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>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>67床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 3.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1117号 入院料区分 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td>1,550</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td>930</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	4		02:2人室	10		03:3人室	3		04:4人室	48		全許可病床数	67床	費用徴収病床数 2床 割合 3.0%	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般		1,550	11: (一般入院) 特別入院		930
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	11,000																																
01:個室	4																																	
02:2人室	10																																	
03:3人室	3																																	
04:4人室	48																																	
全許可病床数	67床	費用徴収病床数 2床 割合 3.0%																																
対象者数	徴収日数	徴収料金																																
10: (一般入院) 地域一般		1,550																																
11: (一般入院) 特別入院		930																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																		
16,1031,4	鹿児島こども病院	〒899-2503 日置市伊集院町妙円寺二丁目200番669	30	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 140号 治験薬名称 DS-5670a DS-5670a DS-5670a/b</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 156号</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</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>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 20.0%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日: 令和元年 6月17日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日: 平成16年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	5,500	01:個室	9		04:4人室	4		05:5人室以上	11		全許可病床数	30床	費用徴収病床数 6床 割合 20.0%	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15		2:注射薬	3:第Ⅲ相	15		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2	
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	6	5,500																																				
01:個室	9																																					
04:4人室	4																																					
05:5人室以上	11																																					
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 6床 割合 20.0%																																				
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																			
2:注射薬	3:第Ⅲ相	15																																				
2:注射薬	3:第Ⅲ相	15																																				
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																				
16,1033,0	じんごあん整形外科内科クリニック	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口2122	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 1439号</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>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日: 平成24年 6月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	1	5,000	01:個室	1	2,000	01:個室	1		02:2人室	4	1,000	03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%							
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	1	8,000																																				
01:個室	1	5,000																																				
01:個室	1	2,000																																				
01:個室	1																																					
02:2人室	4	1,000																																				
03:3人室	3																																					
04:4人室	8																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																				
16,1045,4	いじゅういん脳神経外科	〒899-2502 日置市伊集院町徳重一丁目12番地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 990号</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>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</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>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日: 平成19年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	02:2人室	2	1,000	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																			
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	1	3,000																																				
02:2人室	2	1,000																																				
04:4人室	16																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																				
16,1056,1	くすもと産婦人科	〒899-2504 日置市伊集院町郡1193番地1	12	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1500号</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>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日: 平成25年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,000	01:個室	1	5,000	01:個室	4	2,000	01:個室	6		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	1	7,000																																				
01:個室	1	5,000																																				
01:個室	4	2,000																																				
01:個室	6																																					
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
16,1057,9	整形外科はやしだ病院	〒899-2501 日置市伊集院町下谷口2423番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 183号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</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></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 8床 割合 20.0%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1132号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院) 急性期一 2,200	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	2	7,700	01:個室	1	6,600	01:個室	3	5,500	04:4人室	32		全許可病床数	40床							
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	8,800																													
01:個室	2	7,700																													
01:個室	1	6,600																													
01:個室	3	5,500																													
04:4人室	32																														
全許可病床数	40床																														
16,1065,2 (16,3029,2)	前原総合医療病院	〒899-2503 日置市伊集院町妙円寺1丁目1-6	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 157号 徴収開始年月日：令和 2年 9月20日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</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>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>126床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 4床 割合 3.2%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	15,000	01:個室	4		02:2人室	14		03:3人室	6		04:4人室	32		05:5人室以上	30		05:5人室以上	36		全許可病床数	126床	
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	15,000																													
01:個室	4																														
02:2人室	14																														
03:3人室	6																														
04:4人室	32																														
05:5人室以上	30																														
05:5人室以上	36																														
全許可病床数	126床																														
17,1007,2	医療法人 参篤会 高原病院	〒899-8602 曾於市末吉町栄町2丁目12の1	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 33号 徴収開始年月日：平成19年 7月27日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>65床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 3床 割合 4.6%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 977号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,500	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15		01:個室	3	2,000	02:2人室	22		03:3人室	9		04:4人室	16		全許可病床数	65床							
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	15																														
01:個室	3	2,000																													
02:2人室	22																														
03:3人室	9																														
04:4人室	16																														
全許可病床数	65床																														



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
17,1010,6	曾於医師会立病院	〒899-8212 曾於市大隅町月野894	139	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 184号 徴収開始年月日：令和5年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人以上</td><td>51</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>139床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 17.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1152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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	4	4,400	01:個室	8	3,300	02:2人室	10	2,200	01:個室	11		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	48		05:5人以上	51		全許可病床数	139床	費用徴収病床数 24床 割合 17.3%	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			2,376
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	2	5,500																																											
01:個室	4	4,400																																											
01:個室	8	3,300																																											
02:2人室	10	2,200																																											
01:個室	11																																												
02:2人室	2																																												
03:3人室	3																																												
04:4人室	48																																												
05:5人以上	51																																												
全許可病床数	139床	費用徴収病床数 24床 割合 17.3%																																											
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			2,376																																										
17,1017,1	塩川医院	〒899-8605 曾於市末吉町上町4丁目2番地6	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 186号 徴収開始年月日：平成28年3月1日</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>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr> <td>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	2,000	01:個室	1	2,500	01:個室	1	3,500	01:個室	2		02:2人室	14		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																				
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	2,000																																											
01:個室	1	2,500																																											
01:個室	1	3,500																																											
01:個室	2																																												
02:2人室	14																																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																											
17,1027,0	昭南病院	〒899-8106 曾於市大隅町下窪町1番地	154	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 122号 徴収開始年月日：平成16年12月11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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>112</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 26床 割合 16.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	20	2,200	01:個室	10		02:2人室	2	1,100	03:3人室	6		04:4人室	112		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 26床 割合 16.9%																	
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	4	3,300																																											
01:個室	20	2,200																																											
01:個室	10																																												
02:2人室	2	1,100																																											
03:3人室	6																																												
04:4人室	112																																												
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 26床 割合 16.9%																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
18,1001,3	医療法人 康陽会 花 牟礼病院	〒896-0014 いちき串木野市元町190	40	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 226号 治験薬名称 E 3 8 1 0 徴収開始年月日：平成25年 6月 7日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ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 2211号 徴収開始年月日：平成12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>3</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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>4</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 14床 割合 35.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 875号 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</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	5	2,750	01:個室	6	3,850	02:2人室	10		03:3人室	12		04:4人室	4		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 14床 割合 35.0%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	1,100																										
01:個室	5	2,750																										
01:個室	6	3,850																										
02:2人室	10																											
03:3人室	12																											
04:4人室	4																											
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 14床 割合 35.0%																										
18,1008,8	医療法人 杏林会 丸 田病院	〒896-0015 いちき串木野市旭町83番地	53	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 94号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日</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>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>46床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	02:2人室	6	0	03:3人室	3	0	04:4人室	20	0	05:5人室以上	5	0	01:個室	8	0	全許可病床数	46床	費用徴収病床数 4床 割合 8.7%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	2,200																										
02:2人室	6	0																										
03:3人室	3	0																										
04:4人室	20	0																										
05:5人室以上	5	0																										
01:個室	8	0																										
全許可病床数	46床	費用徴収病床数 4床 割合 8.7%																										
18,1010,4	藤井 クリニック	〒896-0002 いちき串木野市春日町106-1	5	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 291号 治験薬名称 丸山ワクチン 徴収開始年月日：平成30年 3月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1</p>																								
18,1014,6	ふくもと整形外科・内 科クリニック	〒896-0002 いちき串木野市春日町8番地	19	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 842号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 525</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																																						
18,1015,3	串木野内科・循環器科	〒896-0012 いちき串木野市中尾町72番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2100号 徴収開始年月日：平成 4年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,000	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																				
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	6	2,000																																								
02:2人室	2																																									
03:3人室	3																																									
04:4人室	8																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																																								
18,1018,7	金子病院	〒896-0055 いちき串木野市照島6002番地	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2221号 徴収開始年月日：平成10年11月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">44床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 45.5%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1154号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">2,376</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	2	5,500	01:個室	4	3,300	02:2人室	2		02:2人室	2	1,650	02:2人室	10	1,100	03:3人室	18		04:4人室	4		全許可病床数	44床	費用徴収病床数 20床 割合 45.5%	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			2,376
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	6,600																																								
01:個室	2	5,500																																								
01:個室	4	3,300																																								
02:2人室	2																																									
02:2人室	2	1,650																																								
02:2人室	10	1,100																																								
03:3人室	18																																									
04:4人室	4																																									
全許可病床数	44床	費用徴収病床数 20床 割合 45.5%																																								
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			2,376																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
18,1019,5	南洲整形外科病院	〒896-0037 いちき串木野市別府3994番地5	70	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2130号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日</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>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</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>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 17.1%</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 64号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1098号 徴収開始年月日：平成20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>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,130</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02:2人室	10	550	02:2人室	22		04:4人室	16		05:5人室以上	20		全許可病床数	70床	費用徴収病床数 12床 割合 17.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,850	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,000	12:(一般入院)特定入院			1,130
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	3,300																																									
02:2人室	10	550																																									
02:2人室	22																																										
04:4人室	16																																										
05:5人室以上	20																																										
全許可病床数	70床	費用徴収病床数 12床 割合 17.1%																																									
診療の名称	徴収額																																										
02:リハビリテーション	2,000																																										
02:リハビリテーション	1,850																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
06:(一般入院)急性期一			2,000																																								
12:(一般入院)特定入院			1,130																																								
18,1020,3	えんでん内科クリニック	〒896-0006 いちき串木野市東塩田町35番地	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 1924号 徴収開始年月日：平成22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>510</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>820</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>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	1	510	01:個室	6	820	05:5人室以上	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	510																																									
01:個室	6	820																																									
05:5人室以上	12																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
18,1022,9	いちき串木野市医師会立 脳神経外科センター	〒896-0078 いちき串木野市生福5391番地3	64	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2188号                      徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>64床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 4.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1133号                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      02:(一般入院) 急性期一 2,672</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	3,300	01:個室	1	2,200	02:2人室	18		04:4人室	36		05:5人室以上	7		全許可病床数	64床	費用徴収病床数 3床 割合 4.7%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	1	3,300																										
01:個室	1	2,200																										
02:2人室	18																											
04:4人室	36																											
05:5人室以上	7																											
全許可病床数	64床	費用徴収病床数 3床 割合 4.7%																										
18,1024,5	まきのせ泌尿器科	〒896-0055 いちき串木野市照島6050番地	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 44号                      徴収開始年月日：平成28年11月 7日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2015号                      徴収開始年月日：平成18年12月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</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>	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,000	02:2人室	4	2,000	04:4人室	12		01:個室	1	5,000	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																										
1:内服薬 3:第Ⅲ相	4																											
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	6,000																										
02:2人室	4	2,000																										
04:4人室	12																											
01:個室	1	5,000																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																									
18,1036,9	宮之原循環器内科	〒896-0002 いちき串木野市春日町60番地	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 2131号 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</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 104号 徴収開始年月日：平成25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>300</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>300</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,320	02:2人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	300	02:リハビリテーション	200	02:リハビリテーション	200	02:リハビリテーション	300
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	5	1,320																											
02:2人室	6																												
04:4人室	8																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																											
診療の名称	徴収額																												
02:リハビリテーション	300																												
02:リハビリテーション	200																												
02:リハビリテーション	200																												
02:リハビリテーション	300																												
18,1039,3	さゆりクリニック	〒896-0026 いちき串木野市昭和通101番1		<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 4号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>1,500</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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)	0		FreeStyleリブレ (セン)	1,500																	
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)	0																												
FreeStyleリブレ (セン)	1,500																												
19,1011,0	医療法人 鷗木医院	〒899-4332 霧島市国分中央3-19-15	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 212号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 450号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日</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>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td>800</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	2	1,000	01:個室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	91:老(診療養)老			800		
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	1	3,000																											
01:個室	2	1,000																											
01:個室	16																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																										
91:老(診療養)老			800																										
19,1014,4	清水整形外科医院	〒899-4312 霧島市国分山下町1654番地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 292号 徴収開始年月日：平成 2年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	6,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	8		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%							
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	1	6,000																											
01:個室	2	3,000																											
02:2人室	8																												
04:4人室	8																												
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
19,1017,7	国分外科胃腸科	〒899-4346 霧島市国分府中町13-23番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>880</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>4床 割合 25.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 737号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>35:(診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>1,281</td> </tr> <tr> <td>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td>1,260</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額		01:個室	2	3,300		02:2人室	2	880		05:5人室以上	12			全許可病床数	16床	費用徴収病床数	4床 割合 25.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	35:(診療養入院)			1,281	91:老(診療養)老			1,260
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	3,300																																		
02:2人室	2	880																																		
05:5人室以上	12																																			
全許可病床数	16床	費用徴収病床数	4床 割合 25.0%																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
35:(診療養入院)			1,281																																	
91:老(診療養)老			1,260																																	
19,1030,0	国分脳神経外科	〒899-4352 霧島市国分向花154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 1666号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,320</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></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</td> <td>3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額		01:個室	1	4,320		02:2人室	2	2,160		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	4,320																																		
02:2人室	2	2,160																																		
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%																																	
19,1033,4	前田産婦人科クリニック	〒899-4332 霧島市国分中央1丁目3番23号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 52号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></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</td> <td>9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額		01:個室	2	7,700		01:個室	3	5,500		01:個室	4	3,300		01:個室	4			02:2人室	6			全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床 割合 47.4%				
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	7,700																																		
01:個室	3	5,500																																		
01:個室	4	3,300																																		
01:個室	4																																			
02:2人室	6																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床 割合 47.4%																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
19,1034,2	中川整形外科	〒899-4346 霧島市国分府中町 3 3 番 1 7 号	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 61号 治験薬名称 HC-58</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 1830号</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>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	4	4,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	2	2,000	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	6,000																										
01:個室	4	4,000																										
01:個室	2	3,000																										
02:2人室	2	2,000																										
02:2人室	2																											
04:4人室	8																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
19,1038,3	国分なかむらクリニック	〒899-4312 霧島市国分山下町 1 8 番 1 3 号	18	<p>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</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>1</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年11月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,950	01:個室	2	6,050	03:3人室	6	2,200	03:3人室	9		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9床 割合 50.0%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	4,950																										
01:個室	2	6,050																										
03:3人室	6	2,200																										
03:3人室	9																											
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 9床 割合 50.0%																										
19,1046,6	医療法人 敬躍会 ハートフル隼人病院	〒899-5101 霧島市隼人町住吉 1 0 0	140	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1591号</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>1</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 6.4%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成24年 6月25日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	01:個室	4	1,200	01:個室	4	550	01:個室	13		02:2人室	30		04:4人室	88		全許可病床数	140床	費用徴収病床数 9床 割合 6.4%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	3,500																										
01:個室	4	1,200																										
01:個室	4	550																										
01:個室	13																											
02:2人室	30																											
04:4人室	88																											
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 9床 割合 6.4%																										



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
19,1047,4	医療法人 仁心会 松下病院	〒899-5102 霧島市隼人町真孝998	276	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 187号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 <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>01:個室</td><td>3</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>172</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>276床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,000	01:個室	3	2,500	01:個室	6	1,000	01:個室	5	500	01:個室	5	300	01:個室	45		02:2人室	16		03:3人室	6	500	03:3人室	15		04:4人室	172		全許可病床数	276床	費用徴収病床数 28床 割合 10.1%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	3,000																																						
01:個室	3	2,500																																						
01:個室	6	1,000																																						
01:個室	5	500																																						
01:個室	5	300																																						
01:個室	45																																							
02:2人室	16																																							
03:3人室	6	500																																						
03:3人室	15																																							
04:4人室	172																																							
全許可病床数	276床	費用徴収病床数 28床 割合 10.1%																																						
19,1050,8	医療法人 松城会 隼人温泉病院	〒899-5111 霧島市隼人町姫城一丁目264番地2	125	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 933号 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日 <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>40:(一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>2,000</td></tr> <tr><td>12:(一般入院) 特定入院</td><td></td><td></td><td>1,460</td></tr> </tbody> </table>	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			2,000	12:(一般入院) 特定入院			1,460																								
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			2,000																																					
12:(一般入院) 特定入院			1,460																																					
19,1070,6	霧島杉安病院	〒899-4201 霧島市霧島田口2143番地	109	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2133号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 <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>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>80</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>109床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 4.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,650	01:個室	1	11,000	01:個室	8		02:2人室	16		04:4人室	80		全許可病床数	109床	費用徴収病床数 5床 割合 4.6%															
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4	1,650																																						
01:個室	1	11,000																																						
01:個室	8																																							
02:2人室	16																																							
04:4人室	80																																							
全許可病床数	109床	費用徴収病床数 5床 割合 4.6%																																						
19,1074,8	たまいクリニック	〒899-5102 霧島市隼人町真孝111番地	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 96号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 <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>2,145</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,245</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,345</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 28.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,145	01:個室	2	3,245	01:個室	1	4,345	02:2人室	10		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 4床 割合 28.6%																		
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	2,145																																						
01:個室	2	3,245																																						
01:個室	1	4,345																																						
02:2人室	10																																							
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 4床 割合 28.6%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																							
19,1077,1	はやと整形外科	〒899-5102 霧島市隼人町真孝1013番地	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 35号 徴収開始年月日：平成11年 9月13日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 463号 徴収開始年月日：平成14年 9月28日</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>35:(診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>800</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	02:2人室	2	2,000	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	35:(診療養入院)			800
区分	病床数	徴収金額																									
01:個室	1	6,000																									
02:2人室	2	2,000																									
04:4人室	16																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																								
35:(診療養入院)			800																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
19,1079,7	霧島市立医師会医療センター	〒899-5112 霧島市隼人町松永3320番地	254	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 204号 治験薬名称 SB-497115-GR 微収開始年月日：平成22年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 微収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5</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 11号 微収開始年月日：平成28年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>微収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,760</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>70</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>254床</td> <td>費用微収病床数 16床 割合 6.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 微収開始年月日：令和 2年10月 1日 微収額 初診患者数 微収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 微収開始年月日：令和 2年10月 1日 微収額 再診患者数 微収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 846号 微収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 微収日数 微収料金 40:(一般入院) 10対1 2,000</p>	区分	病床数	微収金額	01:個室	10	3,960	01:個室	2	3,300	02:2人室	4	1,760	02:2人室	42		01:個室	15		03:3人室	15		04:4人室	96		05:5人室以上	70		全許可病床数	254床	費用微収病床数 16床 割合 6.3%
区分	病床数	微収金額																																
01:個室	10	3,960																																
01:個室	2	3,300																																
02:2人室	4	1,760																																
02:2人室	42																																	
01:個室	15																																	
03:3人室	15																																	
04:4人室	96																																	
05:5人室以上	70																																	
全許可病床数	254床	費用微収病床数 16床 割合 6.3%																																
19,1083,9	みつお産婦人科	〒899-5117 霧島市隼人町見次1296番地3	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 2101号 微収開始年月日：平成14年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>微収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用微収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	微収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	8	5,000	01:個室	4		02:2人室	6		全許可病床数	19床	費用微収病床数 9床 割合 47.4%												
区分	病床数	微収金額																																
01:個室	1	10,000																																
01:個室	8	5,000																																
01:個室	4																																	
02:2人室	6																																	
全許可病床数	19床	費用微収病床数 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																																													
19,1100,1	うえぞの内科クリニック	〒899-4322 霧島市国分福島三丁目5 1 番地 1 1号	17	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2157号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日</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>5,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,250	01:個室	1	3,150	01:個室	1		02:2人室	6	1,050	04:4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																								
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	5,250																																															
01:個室	1	3,150																																															
01:個室	1																																																
02:2人室	6	1,050																																															
04:4人室	8																																																
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																																															
19,1110,0	高倉眼科	〒899-4341 霧島市国分野口東 1 1 5 5 番地	8	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1205号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>175,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	03:3人室	3		04:4人室	4		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 1床 割合 12.5%	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 TVB S	30200BZX0013900	320,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	285,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	210,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	175,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	165,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	340,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	310,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	310,000			
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	3,000																																															
03:3人室	3																																																
04:4人室	4																																																
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 1床 割合 12.5%																																															
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 TVB S	30200BZX0013900	320,000																																															
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	285,000																																															
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	210,000																																															
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	175,000																																															
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	165,000																																															
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	340,000																																															
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	310,000																																															
Clareon VivityT	30500BZX0004100	310,000																																															
19,1125,8	吉玉リウマチ・内科クリニック	〒899-5117 霧島市隼人町見次 6 3 7 番地 1		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 215号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CNTO (シルクマブ)</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>バリシチニブ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>バリシチニブ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>バリシチニブ関節リウマチ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>デノスマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>サリルマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>エルベック</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>トシリズマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	CNTO (シルクマブ)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		バリシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		バリシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		バリシチニブ関節リウマチ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		デノスマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		サリルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		エルベック	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		トシリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																													
CNTO (シルクマブ)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																														
バリシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																														
バリシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																														
バリシチニブ関節リウマチ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																														
デノスマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																														
サリルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																														
エルベック	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																														
トシリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
19,1142,3	霧島整形外科病院	〒899-4341 鹿児島県霧島市国分野口東 8 - 3 1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2006号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>10</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>38床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	01:個室	1	4,000	01:個室	1	5,000	01:個室	1	10,000	02: 2人室	10	2,000	04: 4人室	24	0	全許可病床数	38床	費用徴収病床数 14床 割合 36.8%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	3,500																										
01:個室	1	4,000																										
01:個室	1	5,000																										
01:個室	1	10,000																										
02: 2人室	10	2,000																										
04: 4人室	24	0																										
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 14床 割合 36.8%																										
19,1156,3	隼人メディカルクリニック	〒899-5112 霧島市隼人町松永 1 丁目 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 7号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ (センサー)</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ (Reader)</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (センサー)</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (Reader)</td> <td>6,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ (センサー)	7,500	FreeStyle リブレ (Reader)	6,000	FreeStyle リブレ 2 (センサー)	7,500	FreeStyle リブレ 2 (Reader)	6,000														
販売名	徴収額																											
FreeStyle リブレ (センサー)	7,500																											
FreeStyle リブレ (Reader)	6,000																											
FreeStyle リブレ 2 (センサー)	7,500																											
FreeStyle リブレ 2 (Reader)	6,000																											
25,1053,9	医療法人 博仁会 宮之城病院	〒895-1804 薩摩郡さつま町船木 3 4 番地	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 163号 徴収開始年月日：平成22年 9月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>135床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	24		02: 2人室	22		03: 3人室	24		04: 4人室	64		全許可病床数	135床	費用徴収病床数 1床 割合 0.7%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	2,000																										
01:個室	24																											
02: 2人室	22																											
03: 3人室	24																											
04: 4人室	64																											
全許可病床数	135床	費用徴収病床数 1床 割合 0.7%																										

# 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																																																
25,1073,7 (25,3044,2)	クオラリハビリテーション病院	〒895-1804 薩摩郡さつま町船木2311番地6	172	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2134号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日</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>11</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>144</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>172床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 12.2%</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 55号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</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>1,800</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1150号 徴収開始年月日：平成23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>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	2,750	01:個室	6	3,300	01:個室	2	3,850	01:個室	2	5,500	01:個室	2		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	144		全許可病床数	172床	費用徴収病床数 21床 割合 12.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	1,800	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,376
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	11	2,750																																																		
01:個室	6	3,300																																																		
01:個室	2	3,850																																																		
01:個室	2	5,500																																																		
01:個室	2																																																			
02:2人室	2																																																			
03:3人室	3																																																			
04:4人室	144																																																			
全許可病床数	172床	費用徴収病床数 21床 割合 12.2%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
02:リハビリテーション	2,450																																																			
02:リハビリテーション	1,850																																																			
02:リハビリテーション	1,750																																																			
02:リハビリテーション	1,800																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
04:(一般入院)急性期一			2,376																																																	
25,1089,3	薩摩郡医師会病院	〒895-1813 薩摩郡さつま町轟町510番地	142	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 153号 徴収開始年月日：平成16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>5</td><td>1,540</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</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>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</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>142床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 18.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,540	01:個室	5	2,200	01:個室	3	2,640	01:個室	8	3,080	01:個室	3	5,500	01:個室	2	11,000	01:個室	3		02:2人室	10		03:3人室	18		04:4人室	20		05:5人室以上	65		全許可病床数	142床	費用徴収病床数 26床 割合 18.3%									
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	5	1,540																																																		
01:個室	5	2,200																																																		
01:個室	3	2,640																																																		
01:個室	8	3,080																																																		
01:個室	3	5,500																																																		
01:個室	2	11,000																																																		
01:個室	3																																																			
02:2人室	10																																																			
03:3人室	18																																																			
04:4人室	20																																																			
05:5人室以上	65																																																			
全許可病床数	142床	費用徴収病床数 26床 割合 18.3%																																																		

# 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
25,1102,4	医療法人 林田内科	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地 1 5 4 8	15	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 573号 入院料区分 91:老(診療養)老 徴収開始年月日:平成14年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,200
25,1124,8	海江田医院	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地 1 4 6 1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 188号 徴収開始年月日:平成19年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 1,100 01:個室 1 02:2人室 6 03:3人室 3 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%
25,1135,4	稲津内科病院	〒895-1803 薩摩郡さつま町宮之城屋地 1 3 7 8 番地	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1477号 徴収開始年月日:平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 1 3,000 01:個室 10 2,000 03:3人室 21 04:4人室 8 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 12床 割合 29.3%
25,1159,4	うかり眼科	〒895-1812 薩摩郡さつま町虎居町 1 2 - 1 5	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1520号 徴収開始年月日:平成24年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
26,1014,9 (26,3020,0)	長島町国民健康保険平尾診療所	〒899-1302 出水郡長島町平尾 1 3 4		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 205号 徴収開始年月日:平成23年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
26,1036,2	高野医院	〒899-1401 出水郡長島町鷹巣 3 6 8 1 番地 2	19	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 712号 入院料区分 91:老(診療養)老 徴収開始年月日:平成16年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,200

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
28,1160,6	林内科医院	〒899-6102 始良郡湧水町中津川498	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 60号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>4</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 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 500号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 1,200</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	2	1,650	01:個室	1		02:2人室	10		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%												
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	2,200																																			
01:個室	2	1,650																																			
01:個室	1																																				
02:2人室	10																																				
04:4人室	4																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																			
30,1052,1	肝属郡医師会立病院	〒893-2301 肝属郡錦江町神川135番地3	186	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 211号 徴収開始年月日：平成23年 6月20日</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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</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>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>186床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 3.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 販売名 徴収額 FreeStyle リアブレ Reader 12,500 FreeStyle リアブレ センサー 6,800</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	2	3,300	01:個室	11		02:2人室	36		03:3人室	6		04:4人室	32		05:5人室以上	40		05:5人室以上	48		05:5人室以上	7		全許可病床数	186床	費用徴収病床数 6床 割合 3.2%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	2,200																																			
01:個室	2	3,300																																			
01:個室	11																																				
02:2人室	36																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	32																																				
05:5人室以上	40																																				
05:5人室以上	48																																				
05:5人室以上	7																																				
全許可病床数	186床	費用徴収病床数 6床 割合 3.2%																																			



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
30,1063,8	春陽会中央病院	〒893-1207 肝属郡肝付町新富485番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2017号 徴収開始年月日：平成22年 8月21日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</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>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 13.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,500	01:個室	12	3,000	01:個室	1		02:2人室	22		03:3人室	12		04:4人室	28		05:5人室以上	24		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 13床 割合 13.0%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	1,500																													
01:個室	12	3,000																													
01:個室	1																														
02:2人室	22																														
03:3人室	12																														
04:4人室	28																														
05:5人室以上	24																														
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 13床 割合 13.0%																													
30,1136,2	吉川医院	〒893-1206 肝属郡肝付町前田863番地1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 90号 徴収開始年月日：平成24年 5月 8日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</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>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	2	1,320	01:個室	1	2,200	01:個室	1		02:2人室	2	550	02:2人室	4		04:4人室	4		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	1,100																													
01:個室	2	1,320																													
01:個室	1	2,200																													
01:個室	1																														
02:2人室	2	550																													
02:2人室	4																														
04:4人室	4																														
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 8床 割合 47.1%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
31,1044,6 (31,3027,5)	医療法人徳洲会 屋久 島徳洲会病院	〒891-4205 熊毛郡屋久島町宮之浦2467番 地	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 2137号 徴収開始年月日：平成23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>21</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 24.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 986号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 1,950</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 221号 徴収開始年月日：平成13年 1月19日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>450,000</td> <td>450,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>400,000</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 268号 徴収開始年月日：平成13年 1月24日</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>3,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	21	3,300	01:個室	10	5,500	01:個室	3	11,000	01:個室	5		02:2人室	8		03:3人室	9		04:4人室	84		全許可病床数	140床	費用徴収病床数 34床 割合 24.3%	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		450,000	450,000	02:金		400,000	400,000	04:チタン		300,000	300,000	03:コバルト		200,000	200,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	21	3,300																																																					
01:個室	10	5,500																																																					
01:個室	3	11,000																																																					
01:個室	5																																																						
02:2人室	8																																																						
03:3人室	9																																																						
04:4人室	84																																																						
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 34床 割合 24.3%																																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																																				
01:白金		450,000	450,000																																																				
02:金		400,000	400,000																																																				
04:チタン		300,000	300,000																																																				
03:コバルト		200,000	200,000																																																				
継続管理種類	価格																																																						
01:フッ化物局所	3,000																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
31,1057,8	公立種子島病院	〒891-3701 熊毛郡南種子町中之上1700番地22	62	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2138号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</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>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>62床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 6.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1164号 徴収開始年月日：平成18年11月16日</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>09:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,730</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	11		02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	40		全許可病床数	62床	費用徴収病床数 4床 割合 6.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	09:(一般入院) 地域一般			1,730
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	5,500																																					
01:個室	1	3,300																																					
01:個室	2	2,200																																					
01:個室	11																																						
02:2人室	4																																						
03:3人室	3																																						
04:4人室	40																																						
全許可病床数	62床	費用徴収病床数 4床 割合 6.5%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
09:(一般入院) 地域一般			1,730																																				
31,1060,2	医療法人徳洲会 中種子クリニック	〒891-3604 熊毛郡中種子町野間6481番地1	17	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 41号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日</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>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 29.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	04:4人室	12		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%																							
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	5	3,300																																					
04:4人室	12																																						
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%																																					
32,1081,6	医療法人 徳洲会 徳之島徳洲会病院	〒891-7101 大島郡徳之島町亀津7588番地	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2139号 徴収開始年月日：平成25年 5月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>30</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>37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 9.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1121号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,300</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	5,500	01:個室	12	3,300	01:個室	6		02:2人室	28		03:3人室	30		04:4人室	80		05:5人室以上	37		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 18床 割合 9.0%	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			2,300
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	6	5,500																																					
01:個室	12	3,300																																					
01:個室	6																																						
02:2人室	28																																						
03:3人室	30																																						
04:4人室	80																																						
05:5人室以上	37																																						
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 18床 割合 9.0%																																					
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			2,300																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
32,1093,1	医療法人 金連会 本部 部医院	〒891-9214 大島郡知名町知名 5 9 1 番地	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 1980号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 365号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:(診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>410</td> </tr> <tr> <td>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td>400</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	1	1,500	02:2人室	4	500	02:2人室	4		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	35:(診療養入院)			410	91:老(診療養)老			400
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	3,000																																			
01:個室	1	1,500																																			
02:2人室	4	500																																			
02:2人室	4																																				
04:4人室	8																																				
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
35:(診療養入院)			410																																		
91:老(診療養)老			400																																		
32,1096,4	沖永良部徳洲会病院	〒891-9213 大島郡知名町瀬利覚 2 2 0 8	132	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</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>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>132床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 3.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1122号 徴収開始年月日：平成22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>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	01:個室	2		02:2人室	8		03:3人室	3		04:4人室	108		05:5人室以上	6		全許可病床数	132床	費用徴収病床数 5床 割合 3.8%	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			2,160	
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	5	3,300																																			
01:個室	2																																				
02:2人室	8																																				
03:3人室	3																																				
04:4人室	108																																				
05:5人室以上	6																																				
全許可病床数	132床	費用徴収病床数 5床 割合 3.8%																																			
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			2,160																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
32,1100,4	医療法人 徳洲会 喜界徳洲会病院	〒891-6202 大島郡喜界町湾字前金久 3 1 5	89	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2141号 徴収開始年月日：平成16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>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</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>71床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 4.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1131号 徴収開始年月日：平成18年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,200	01:個室	9		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	24		05:5人室以上	30		全許可病床数	71床	費用徴収病床数 3床 割合 4.2%	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			2,160
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	3	2,200																																		
01:個室	9																																			
02:2人室	2																																			
03:3人室	3																																			
04:4人室	24																																			
05:5人室以上	30																																			
全許可病床数	71床	費用徴収病床数 3床 割合 4.2%																																		
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			2,160																																	
32,1103,8	朝戸医院	〒891-9112 大島郡和泊町和泊 1 4 番地	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 1711号 徴収開始年月日：平成11年 5月 25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>5</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 702号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</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>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,000	02:2人室	2		04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	91:老(診療養)老			1,200									
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	5	1,000																																		
02:2人室	2																																			
04:4人室	12																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																	
91:老(診療養)老			1,200																																	
32,1136,8	龍美クリニック	〒891-9306 大島郡与論町大字麦屋字風花 1 3 0 5 - 5	8	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2180号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日</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>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	02:2人室	2		04:4人室	4		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%																	
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	1,100																																		
02:2人室	2																																			
04:4人室	4																																			
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 2床 割合 25.0%																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
32,1137,6	医療法人 徳洲会 与論徳洲会病院	〒891-9301 大島郡与論町大字茶花403-1	81	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2181号 徴収開始年月日：平成19年 6月21日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>81床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 13.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1160号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,160	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	01:個室	9	2,200	04:4人室	44		05:5人室以上	25		01:個室	1		全許可病床数	81床	費用徴収病床数 11床 割合 13.6%																		
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	4,400																																									
01:個室	9	2,200																																									
04:4人室	44																																										
05:5人室以上	25																																										
01:個室	1																																										
全許可病床数	81床	費用徴収病床数 11床 割合 13.6%																																									
32,1138,4	瀬戸内徳洲会病院	〒894-1508 大島郡瀬戸内町古仁屋字トンキャン原1358-1	60	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 995号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 1,660 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日																																							
40,1004,1	医療法人 和風会 加世田病院	〒897-1121 南さつま市加世田唐仁原1181番地	297	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2143号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>10</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>110</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>297床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 10.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	1,650	01:個室	2	2,200	01:個室	1	2,750	01:個室	1	5,500	02:2人室	10	1,100	02:2人室	8	2,200	01:個室	11		02:2人室	6		03:3人室	6		04:4人室	132		05:5人室以上	110		全許可病床数	297床	費用徴収病床数 32床 割合 10.8%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	10	1,650																																									
01:個室	2	2,200																																									
01:個室	1	2,750																																									
01:個室	1	5,500																																									
02:2人室	10	1,100																																									
02:2人室	8	2,200																																									
01:個室	11																																										
02:2人室	6																																										
03:3人室	6																																										
04:4人室	132																																										
05:5人室以上	110																																										
全許可病床数	297床	費用徴収病床数 32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																																			
40,1007,4	唐仁原内科クリニック	〒897-0031 南さつま市加世田東本町32-16	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 15号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</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></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 740号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:(診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>1,260</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	3,300	02:2人室	4	1,100	04:4人室	12		全許可病床数	19床		入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	35:(診療養入院)			1,260									
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	5,500																																					
01:個室	2	3,300																																					
02:2人室	4	1,100																																					
04:4人室	12																																						
全許可病床数	19床																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
35:(診療養入院)			1,260																																				
40,1008,2	友松内科クリニック	〒897-0001 南さつま市加世田村原一丁目7番6	18	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 627号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	91:老(診療養)老			1,200																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
91:老(診療養)老			1,200																																				
40,1013,2	有馬病院	〒897-0008 南さつま市加世田地頭所570番地	79	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</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>79床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 5床 割合 6.3%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1166号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</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>10:(一般入院)地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,482</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	3	3,000	01:個室	1	2,000	01:個室	3		02:2人室	18		03:3人室	21		04:4人室	32		全許可病床数	79床		入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10:(一般入院)地域一般			1,482
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	5,000																																					
01:個室	3	3,000																																					
01:個室	1	2,000																																					
01:個室	3																																						
02:2人室	18																																						
03:3人室	21																																						
04:4人室	32																																						
全許可病床数	79床																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
10:(一般入院)地域一般			1,482																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40,1014,0	徳久整形外科	〒897-0007 南さつま市加世田白亀1285番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1235号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,500 01:個室 2 2,000 02:2人室 10 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
40,1015,7	羽牟クリニック	〒897-0006 南さつま市加世田本町21番地4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1673号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 2,160 04:4人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 2床 割合 28.6%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 829号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 1,260 35:(診療養入院) 1,281
40,1017,3	真愛病院	〒897-0031 南さつま市加世田東本町7番3	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 919号 徴収開始年月日：平成17年 2月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 2 5,000 02:2人室 6 03:3人室 6 04:4人室 44 05:5人室以上 16 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 4床 割合 5.3%
40,1025,6	金子医院	〒897-1121 南さつま市加世田唐仁原6025番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1655号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,200 02:2人室 2 03:3人室 3 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
40,1036,3	宮内クリニック	〒899-3405 南さつま市金峰町池辺2834番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 65号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 <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>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>4</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	2,000	01:個室	4	1,500	02:2人室	2		03:3人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3	2,000																							
01:個室	4	1,500																							
02:2人室	2																								
03:3人室	6																								
04:4人室	4																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																							
40,1038,9	小山クリニック	〒899-3403 南さつま市金峰町尾下354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 419号 徴収開始年月日：平成12年 9月 5日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	500	02:2人室	4		05:5人室以上	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	5	500																							
02:2人室	4																								
05:5人室以上	10																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																							
40,1045,4	アルテンハイムリハビリテーションクリニック本町	〒897-0006 南さつま市加世田本町37-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1334号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 <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>7</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</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 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 徴収額 890	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	1,000	03:3人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%									
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	7	1,000																							
03:3人室	12	0																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																							
40,1048,8	神前クリニック	〒897-0003 南さつま市加世田川畑12575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 1822号 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	3	2,000	02:2人室	4	1,000	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	3,000																							
01:個室	3	2,000																							
02:2人室	4	1,000																							
02:2人室	2																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
41,1017,1	びろうの樹脳神経外科	〒899-7402 志布志市有明町野井倉 8 0 4 1 番 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 2193号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 02: 2人室 6 1,100 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%
41,1021,3	山口内科	〒899-7103 志布志市志布志町志布志 3 2 2 4 番地 9	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 01:個室 1 3,300 02: 2人室 2 220 02: 2人室 2 330 04: 4人室 8 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%
41,1028,8	びろうの樹整形外科	〒899-7402 志布志市有明町野井倉 8 0 2 8 番 地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1675号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,240 01:個室 7 2,160 02: 2人室 6 04: 4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
41,1029,6	志布志中央クリニック	〒899-7103 志布志市志布志町志布志 1 2 9 0 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 21号 徴収開始年月日：平成25年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 02: 2人室 2 03: 3人室 9 04: 4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
42,1003,9	重信 医院	〒894-0005 奄美市名瀬佐大熊町 1 4 - 1 5		入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 568号 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) 1,200 91: 老 (診療養) 老

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
42,1007,0 (42,3032,2)	大島郡医師会病院	〒894-0046 奄美市名瀬小宿字苗代田3411	141	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 195号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</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>141床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 2.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,240	04:4人室	108		05:5人室以上	30		全許可病床数	141床	費用徴収病床数 3床 割合 2.1%																		
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	3,240																																			
04:4人室	108																																				
05:5人室以上	30																																				
全許可病床数	141床	費用徴収病床数 3床 割合 2.1%																																			
42,1024,5	朝沼クリニック	〒894-0017 奄美市名瀬石橋町7-1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1724号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 22.2%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 815号 徴収開始年月日：平成16年 8月31日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>35:(診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	750	01:個室	2	1,000	01:個室	1	1,500	03:3人室	9		05:5人室以上	5		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 4床 割合 22.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	91:老(診療養)老			1,200	35:(診療養入院)			1,200
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	750																																			
01:個室	2	1,000																																			
01:個室	1	1,500																																			
03:3人室	9																																				
05:5人室以上	5																																				
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 4床 割合 22.2%																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																		
91:老(診療養)老			1,200																																		
35:(診療養入院)			1,200																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
42,1025,2 (42,3018,1)	医療法人 徳洲会 名 瀬徳洲会病院	〒894-0061 奄美市名瀬朝日町 2 8 番地 1	289	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 204号 徴収開始年月日：平成20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>41</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</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>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>158</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>289床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 16.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1050号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</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>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 403号 徴収開始年月日：平成13年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>450,000</td> <td>450,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 267号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日</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>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	41	3,300	01:個室	6	6,600	01:個室	11		02:2人室	4		03:3人室	9		04:4人室	60		05:5人室以上	158		全許可病床数	289床	費用徴収病床数 47床 割合 16.3%	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			2,000	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		200,000	200,000	01:白金		450,000	450,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	41	3,300																																																					
01:個室	6	6,600																																																					
01:個室	11																																																						
02:2人室	4																																																						
03:3人室	9																																																						
04:4人室	60																																																						
05:5人室以上	158																																																						
全許可病床数	289床	費用徴収病床数 47床 割合 16.3%																																																					
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			2,000																																																				
金属	その他金属	上顎	下顎																																																				
03:コバルト		200,000	200,000																																																				
01:白金		450,000	450,000																																																				
継続管理種類	価格																																																						
01:フッ化物局所	2,000																																																						
42,1042,7	記念クリニック奄美	〒894-0504 奄美市笠利町節田字大湊1450-1	11	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1204号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></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>10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	4	600	01:個室	1		02:2人室	4		全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	2,000																																																					
01:個室	4	600																																																					
01:個室	1																																																						
02:2人室	4																																																						
全許可病床数	10床	費用徴収病床数 5床 割合 50.0%																																																					
42,1054,2 (42,3024,9)	医療法人徳洲会 笠利 病院	〒894-0512 奄美市笠利町中金久120番地	89	<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 194号 徴収開始年月日：平成20年12月 1日</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>800</td> </tr> </tbody> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	800																																															
継続管理種類	価格																																																						
01:フッ化物局所	800																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
42,1065,8	奄美中央病院	〒894-0036 奄美市名瀬長浜町16番5号	110	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 335号 治験薬名称 SSM注射液 徴収開始年月日：平成30年 5月11日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射液 1
43,1004,5	中村温泉病院	〒891-0704 南九州市穎娃町別府1番地	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1476号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,000 01:個室 2 3,000 01:個室 2 2,000 01:個室 24 02:2人室 10 04:4人室 80 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 6床 割合 5.0%
43,1005,2	青木医院	〒891-0704 南九州市穎娃町別府317	17	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 210号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 400
43,1010,2	南九州さくら病院	〒897-0303 南九州市知覧町永里2082番地	136	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 28号 治験薬名称 MT-5199 徴収開始年月日：平成26年 9月25日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
43,1021,9	こだま病院	〒897-0221 南九州市川辺町田部田3525	192	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 368号 治験薬名称 遅発性ジスキネジアMT-519 徴収開始年月日：平成26年 5月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2147号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,760 01:個室 13 02:2人室 16 03:3人室 36 04:4人室 76 05:5人室以上 47 全許可病床数 192床 費用徴収病床数 4床 割合 2.1%

# 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																																																												
43,1022,7	かわなべ共立内科	〒897-0221 南九州市川辺町田部田3971		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 351号 徴収開始年月日：平成10年12月24日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	1	3,500	01:個室	1	2,000	01:個室	1	1,500	02:2人室	8		03:3人室	6		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 4床 割合 22.2%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	1	5,000																																																														
01:個室	1	3,500																																																														
01:個室	1	2,000																																																														
01:個室	1	1,500																																																														
02:2人室	8																																																															
03:3人室	6																																																															
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 4床 割合 22.2%																																																														
43,1029,2	菊野病院	〒897-0215 南九州市川辺町平山3815番地	150	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 253号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMG785骨粗鬆症</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 208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>2</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 7.3%</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 101号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1147号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</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>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,910</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	AMG785骨粗鬆症	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,500	01:個室	2	3,000	01:個室	1	3,500	01:個室	1	4,500	01:個室	1	6,000	01:個室	3		02:2人室	4	1,000	02:2人室	10		03:3人室	6		04:4人室	120		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 11床 割合 7.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	2,040	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08:(一般入院) 地域一般			1,910
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																												
AMG785骨粗鬆症	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																													
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	2	2,500																																																														
01:個室	2	3,000																																																														
01:個室	1	3,500																																																														
01:個室	1	4,500																																																														
01:個室	1	6,000																																																														
01:個室	3																																																															
02:2人室	4	1,000																																																														
02:2人室	10																																																															
03:3人室	6																																																															
04:4人室	120																																																															
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 11床 割合 7.3%																																																														
診療の名称	徴収額																																																															
02:リハビリテーション	2,700																																																															
02:リハビリテーション	2,040																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																													
08:(一般入院) 地域一般			1,910																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
43,1030,0	南薩ケアほすびたる	〒897-0215 南九州市川辺町平山5860番地	102	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2209号                      区分 病床数 徴収金額                      01:個室 7 2,000                      01:個室 12                      02:2人室 2                      03:3人室 33                      04:4人室 48                      全許可病床数 102床 費用徴収病床数 7床 割合 6.9%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 828号                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      56:(一般入院)Ⅱ群5 1,230                      75:老(一般)Ⅱ老5 1,810                      21:(療養入院)Ⅰ 1,810                      81:老(療養入院)老1 1,730</p>
43,1035,9	橋口皮膚科	〒897-0212 南九州市川辺町今田284番地		<p>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                      Tirbanibulin 3:外用薬 3:第Ⅲ相 16</p> <p>徴収開始年月日:令和3年10月1日</p>
43,1040,9	笹川医院	〒891-0704 南九州市穎娃町別府11700-2	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 1499号                      区分 病床数 徴収金額                      01:個室 1 3,000                      02:2人室 2 1,000                      04:4人室 16                      全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</p> <p>徴収開始年月日:平成25年4月1日</p>
44,1004,3	寺田病院	〒895-2513 伊佐市大口上町31番地4	98	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2148号                      区分 病床数 徴収金額                      01:個室 5 5,500                      01:個室 7 3,300                      01:個室 10 2,200                      01:個室 5                      02:2人室 4 550                      02:2人室 14                      03:3人室 9                      04:4人室 44                      全許可病床数 98床 費用徴収病床数 26床 割合 26.5%</p> <p>徴収開始年月日:平成20年7月1日</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
44,1005,0	整形外科 松元病院	〒895-2511 伊佐市大口里 4 9 1 - 2	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2149号 徴収開始年月日：平成19年12月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 8.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1156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 2,376	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,850	01:個室	1	5,500	01:個室	1	6,600	01:個室	2		02:2人室	20		04:4人室	44		全許可病床数	72床	費用徴収病床数 6床 割合 8.3%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	3,850																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	1	6,600																										
01:個室	2																											
02:2人室	20																											
04:4人室	44																											
全許可病床数	72床	費用徴収病床数 6床 割合 8.3%																										
44,1006,8 (44,3012,0)	大口温泉リハビリテーション病院	〒895-2504 伊佐市大口青木 3 0 2 2 - 3 4	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1233号 徴収開始年月日：平成21年 4月22日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</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>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>97床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	3	1,500	01:個室	3		02:2人室	30		03:3人室	12		04:4人室	48		全許可病床数	97床	費用徴収病床数 4床 割合 4.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	2,000																										
01:個室	3	1,500																										
01:個室	3																											
02:2人室	30																											
03:3人室	12																											
04:4人室	48																											
全許可病床数	97床	費用徴収病床数 4床 割合 4.1%																										
44,1007,6	寺師医院	〒895-2513 伊佐市大口上町 1 2 番地 6	17	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 355号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:(診療養入院) 798																								
44,1010,0	むらたクリニック	〒895-2507 伊佐市大口大田 1 7 6 4 番地 1	15	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 535号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 1,200																								



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
44,1013,4	大保 川添 クリニック	〒895-2511 伊佐市大口里 3 5 4 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2229号 徴収開始年月日：平成24年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 1 1,650 01:個室 1 2,200 02:2人室 12 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
44,1018,3	日高内科	〒895-2511 伊佐市大口上町 1 7 番地 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1494号 徴収開始年月日：平成18年12月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 8 500 01:個室 4 02:2人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
44,1019,1	なかむら産婦人科	〒895-2513 伊佐市大口上町 4 6 番地 1 2	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1030号 徴収開始年月日：平成19年 7月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 1 02:2人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
44,1021,7	水間病院	〒895-2701 伊佐市菱刈前目 2 1 2 5 番地	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2150号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 7 02:2人室 6 03:3人室 9 04:4人室 20 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 2床 割合 4.5%
44,1022,5	菱刈中央医院	〒895-2701 伊佐市菱刈前目 7 9 0 - 1	1	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 732号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:(診療養入院) 1,220 91:老(診療養)老 1,200

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
44,1024,1	坂元内科	〒895-2705 伊佐市菱刈重留1353番地	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 304号 徴収開始年月日：平成 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>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>4</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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 843号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:(診療養入院)</td> <td></td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>91:老(診療養)老</td> <td></td> <td></td> <td>1,170</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	3,000	01:個室	2	2,000	02:2人室	2		03:3人室	9		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	35:(診療養入院)			1,200	91:老(診療養)老			1,170
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1																																							
01:個室	1	3,000																																						
01:個室	2	2,000																																						
02:2人室	2																																							
03:3人室	9																																							
04:4人室	4																																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																					
35:(診療養入院)			1,200																																					
91:老(診療養)老			1,170																																					
45,1002,4	大井病院	〒899-5215 始良市加治木町本町141	119	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 55号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日</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>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>119床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 10.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	02:2人室	10	1,650	03:3人室	24		04:4人室	52		05:5人室以上	23		01:個室	5		02:2人室	2		全許可病床数	119床	費用徴収病床数 13床 割合 10.9%									
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	3,300																																						
02:2人室	10	1,650																																						
03:3人室	24																																							
04:4人室	52																																							
05:5人室以上	23																																							
01:個室	5																																							
02:2人室	2																																							
全許可病床数	119床	費用徴収病床数 13床 割合 10.9%																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
45,1003,2 (45,3032,5)	加治木温泉病院	〒899-5241 始良市加治木町木田4714	230	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 369号 治験薬名称 MT-6548</p> <p>徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5</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 142号 徴収開始年月日：平成22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>1</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>58</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>81</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>230床</td><td>費用徴収病床数 15床 割合 6.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 92号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,600</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,600</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,600</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,600</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 952号 徴収開始年月日：平成21年 8月27日</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>41:(一般入院) 13対1</td><td></td><td></td><td>1,720</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,050	01:個室	2	3,300	01:個室	12	2,750	02:2人室	58		03:3人室	81		04:4人室	76		全許可病床数	230床	費用徴収病床数 15床 割合 6.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	3,600	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,600	02:リハビリテーション	2,600	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,600	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	41:(一般入院) 13対1			1,720
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	6,050																																																		
01:個室	2	3,300																																																		
01:個室	12	2,750																																																		
02:2人室	58																																																			
03:3人室	81																																																			
04:4人室	76																																																			
全許可病床数	230床	費用徴収病床数 15床 割合 6.5%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
02:リハビリテーション	3,600																																																			
02:リハビリテーション	2,200																																																			
02:リハビリテーション	2,700																																																			
02:リハビリテーション	1,600																																																			
02:リハビリテーション	2,600																																																			
02:リハビリテーション	2,700																																																			
02:リハビリテーション	1,600																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
41:(一般入院) 13対1			1,720																																																	
45,1008,1	ザ王病院	〒899-5231 始良市加治木町反土2151-1	86	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 164号 徴収開始年月日：平成11年 9月 1日</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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>86床</td><td>費用徴収病床数 4床 割合 4.7%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	1	2,750	01:個室	2	3,300	02:2人室	18		04:4人室	64		全許可病床数	86床	費用徴収病床数 4床 割合 4.7%																											
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	2,200																																																		
01:個室	1	2,750																																																		
01:個室	2	3,300																																																		
02:2人室	18																																																			
04:4人室	64																																																			
全許可病床数	86床	費用徴収病床数 4床 割合 4.7%																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
45,1018,0	フィオーレ第一病院	〒899-5215 始良市加治木町本町307番地1	26	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1175号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</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>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>26床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,000	01:個室	11	4,000	01:個室	5		02:2人室	2		03:3人室	6		全許可病床数	26床	費用徴収病床数 13床 割合 50.0%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	8,000																													
01:個室	11	4,000																													
01:個室	5																														
02:2人室	2																														
03:3人室	6																														
全許可病床数	26床	費用徴収病床数 13床 割合 50.0%																													
45,1037,0	尾田内科胃腸科	〒899-5652 始良市平松4730番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 217号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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></td> </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>14</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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 131号 入院料区分 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>35: (診療養入院)</td> <td></td> <td>1,220</td> </tr> <tr> <td>91:老 (診療養) 老</td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	1	5,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	14		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%	対象者数	徴収日数	徴収料金	35: (診療養入院)		1,220	91:老 (診療養) 老		1,200
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2																														
01:個室	1	5,000																													
01:個室	2	3,000																													
02:2人室	14																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																													
対象者数	徴収日数	徴収料金																													
35: (診療養入院)		1,220																													
91:老 (診療養) 老		1,200																													
45,1042,0	山下わたる内科	〒899-5421 始良市東餅田424番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：平成10年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,650</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	5,500	01:個室	2	1,650	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	5,500																													
01:個室	2	1,650																													
04:4人室	16																														
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
45,1043,8	川原泌尿器科クリニック	〒899-5431 始良市西餅田 7 3 番地 3	17	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 治験薬名称 MT-6548 MT-6548</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 4 3:第Ⅲ相 2</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 146号 徴収開始年月日:平成19年 2月21日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <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></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 41.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	4	4,000	02:2人室	2	3,000	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	6,000																							
01:個室	4	4,000																							
02:2人室	2	3,000																							
02:2人室	2																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 7床 割合 41.2%																							
45,1044,6	たけうちクリニック	〒899-5431 始良市西餅田 1 4 0 番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 109号 徴収開始年月日:平成15年11月22日</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</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	5,500	02:2人室	2	1,100	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	5,500																							
02:2人室	2	1,100																							
04:4人室	16																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																							
45,1046,1	ひふ科形成外科 西クリニック	〒899-5431 始良市西餅田 1 1 7 番地 1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日:平成29年10月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>20:皮</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> <td>1,620</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	20:皮	1,620	1,620	1,620	1,620	1,620									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																				
20:皮	1,620	1,620	1,620	1,620	1,620																				
45,1047,9	竹内レディースクリニック	〒899-5421 始良市東餅田 5 0 2 番 2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2026号 徴収開始年月日:平成19年 1月 1日</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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></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>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,000	01:個室	4	7,000	01:個室	1	15,000	01:個室	6		02:2人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	5,000																							
01:個室	4	7,000																							
01:個室	1	15,000																							
01:個室	6																								
02:2人室	4																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1050,3	錦江クリニック	〒899-5651 始良市脇元961-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2201号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 1 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
45,1052,9	やなせ整形外科	〒899-5652 始良市平松2955番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2153号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 02:2人室 2 3,300 03:3人室 3 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
45,1054,5	荒武整形外科クリニック	〒899-5431 始良市西餅田96番地2		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 50号 徴収開始年月日：平成26年 9月11日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,500
45,1056,0	たかひろ眼科	〒899-5421 始良市東餅田字中ノ丸433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 13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 AcrySof IQ Pano 23100BZX0004200 265,480 AcrySof IQ Panop 23100BZX0004300 285,480 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000600 165,480 テクニスシンフォニートリック 22900BZX00036000 185,480 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 265,480 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 285,480

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
45,1062,8 (45,3034,1)	青雲会病院	〒899-5431 始良市西餅田 3 0 1 1 番地	136	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2155号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>136床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>30床</td><td>割合 22.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1042号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 1,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	12	2,200	01:個室	6	3,300	01:個室	7	4,400	01:個室	2	11,000	01:個室	1	22,000	01:個室	6		04:4人室	100		全許可病床数	136床		費用徴収病床数	30床	割合 22.1%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	1,100																																			
01:個室	12	2,200																																			
01:個室	6	3,300																																			
01:個室	7	4,400																																			
01:個室	2	11,000																																			
01:個室	1	22,000																																			
01:個室	6																																				
04:4人室	100																																				
全許可病床数	136床																																				
費用徴収病床数	30床	割合 22.1%																																			
45,1067,7	ながた脳神経外科	〒899-5421 始良市東餅田 4 3 3 番地 1 4		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>15:脳外</td><td>1,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	15:脳外	1,000																									
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																
15:脳外	1,000																																				
45,1069,3	吉留クリニック	〒899-5302 始良市蒲生町上久徳 2 5 6 1 番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2007号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日</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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,000</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>5</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>1床</td><td>割合 5.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 674号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 91:老(診療養)老 1,200</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		01:個室	1	2,000	02:2人室	8		04:4人室	4		05:5人室以上	5		全許可病床数	19床		費用徴収病床数	1床	割合 5.3%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1																																				
01:個室	1	2,000																																			
02:2人室	8																																				
04:4人室	4																																				
05:5人室以上	5																																				
全許可病床数	19床																																				
費用徴収病床数	1床	割合 5.3%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
45,1078,4	田中眼科	〒899-5432 始良市宮島町20番地4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシヅ-VB Sim 30200BZX0005500 286,000 テクニシヅ-TVB Si 30200BZX0013900 330,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 297,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 341,000
45,1082,6	始良みやもと眼科	〒899-5213 始良市加治木町朝日町111番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 332号 徴収開始年月日：平成30年 7月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SJP-0135 3:外用薬 3:第Ⅲ相 7  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：平成29年 3月24日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 S J P - 0 1 3 5 原発開放隅角 3:第Ⅲ相  白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 23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 I Q パンオペティックス 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 286,000 アクティブフォーカス 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 220,000 レストア 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 220,000 シンフォニー 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 198,000 I Q パンオペティックストーリック 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 319,000 アクティブフォーカストーリック 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 242,000 レストアトーリック 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 242,000 クラレオンパンオペティックス 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 297,000 クラレオンパンオペティックススト 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 シナジーオペティブルー 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 286,000 シナジートーリックⅡオペティ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 319,000 シンフォニートーリックⅡオペテ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 242,000



# 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																					
45,1085,9	クオラリハビリテーション病院あいら	〒899-5431 始良市西餅田 2 3 0 0 番地 1	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 205号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>96床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 8.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1168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 2,409	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	5,500	01:個室	1		03:3人室	3		04:4人室	84		全許可病床数	96床	費用徴収病床数 8床 割合 8.3%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	8	5,500																							
01:個室	1																								
03:3人室	3																								
04:4人室	84																								
全許可病床数	96床	費用徴収病床数 8床 割合 8.3%																							
45,1099,0	内倉医院	〒899-5421 始良市東餅田 2 3 6 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 111号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <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>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	1	3,300	02:2人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	1,100																							
01:個室	1	3,300																							
02:2人室	16																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																							
45,1101,4	加治木整形外科病院	〒899-5221 始良市加治木町港町 1 3 1 番地 3 0	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 54号 徴収開始年月日：令和元年 8月 4日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>51床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 13.7%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1148号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	2	6,600	01:個室	4	5,500	02:2人室	4		04:4人室	40		全許可病床数	51床	費用徴収病床数 7床 割合 13.7%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	11,000																							
01:個室	2	6,600																							
01:個室	4	5,500																							
02:2人室	4																								
04:4人室	40																								
全許可病床数	51床	費用徴収病床数 7床 割合 13.7%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
45,1111,3	田園パークホテル	〒899-5304 始良市蒲生町下久徳 4 6 2 番 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</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>60床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,000	01:個室	2	4,000	01:個室	4		02:2人室	8	2,000	04:4人室	32		05:5人室以上	12		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 12床 割合 20.0%														
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	8,000																																								
01:個室	2	4,000																																								
01:個室	4																																									
02:2人室	8	2,000																																								
04:4人室	32																																									
05:5人室以上	12																																									
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 12床 割合 20.0%																																								
60,1005,6 (60,3003,5)	県立 大島病院	〒894-0015 奄美市名瀬真名津町 1 8 番 1 号	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2158号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,060</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,110</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>58</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>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>130</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 3.1%</td> </tr> </tbody> </table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1128号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,730</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,500	01:個室	1	5,060	01:個室	6	6,110	01:個室	44		02:2人室	58		03:3人室	3		04:4人室	104		05:5人室以上	130		全許可病床数	350床	費用徴収病床数 11床 割合 3.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,730
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	4	3,500																																								
01:個室	1	5,060																																								
01:個室	6	6,110																																								
01:個室	44																																									
02:2人室	58																																									
03:3人室	3																																									
04:4人室	104																																									
05:5人室以上	130																																									
全許可病床数	350床	費用徴収病床数 11床 割合 3.1%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
01:(一般入院)急性期一			2,730																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
60,1006,4	県立 北薩病院	〒895-2526 伊佐市大口宮人502-4	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2160号                      徴収開始年月日：平成21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>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,230</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>75</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1126号                      徴収開始年月日：平成20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>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,730</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13		01:個室	2	5,230	02:2人室	46		04:4人室	8		05:5人室以上	75		03:3人室	6		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 2床 割合 1.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,730										
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	13																																													
01:個室	2	5,230																																												
02:2人室	46																																													
04:4人室	8																																													
05:5人室以上	75																																													
03:3人室	6																																													
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 2床 割合 1.3%																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
01:(一般入院)急性期一			2,730																																											
60,1007,2	県民健康プラザ鹿屋医療センター	〒893-0013 鹿屋市札元一丁目8-8	186	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 378号                      徴収開始年月日：平成30年 6月13日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>丸山ワクチン</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2103号                      徴収開始年月日：平成21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>16</td> <td>3,310</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,870</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>42</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>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>186床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 10.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1127号                      徴収開始年月日：平成18年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,730</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	丸山ワクチン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	16	3,310	01:個室	4	5,870	01:個室	13		02:2人室	42		03:3人室	3		04:4人室	108		全許可病床数	186床	費用徴収病床数 20床 割合 10.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,730
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																										
丸山ワクチン	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																											
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	16	3,310																																												
01:個室	4	5,870																																												
01:個室	13																																													
02:2人室	42																																													
03:3人室	3																																													
04:4人室	108																																													
全許可病床数	186床	費用徴収病床数 20床 割合 10.8%																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
01:(一般入院)急性期一			2,730																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
80,1003,9 (80,3025,6)	独立行政法人 国立病院機構 鹿児島医療センター	〒892-0853 鹿児島市城山町 8 番 1 号	410	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2174号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>168</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>169</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>410床</td><td>費用徴収病床数 33床 割合 8.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：平成30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>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyle リブレ 2センサー</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>FreeStyle リブレ 2リーダー</td><td>7,700</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	01:個室	2	4,400	01:個室	14	5,500	01:個室	6	7,700	01:個室	2	8,800	01:個室	1	11,000	01:個室	1	12,100	01:個室	1	13,200	01:個室	28		02: 2 人室	12		04: 4 人室	168		05: 5 人室以上	169		全許可病床数	410床	費用徴収病床数 33床 割合 8.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2センサー	5,500	FreeStyle リブレ 2リーダー	7,700
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	6	3,300																																																																				
01:個室	2	4,400																																																																				
01:個室	14	5,500																																																																				
01:個室	6	7,700																																																																				
01:個室	2	8,800																																																																				
01:個室	1	11,000																																																																				
01:個室	1	12,100																																																																				
01:個室	1	13,200																																																																				
01:個室	28																																																																					
02: 2 人室	12																																																																					
04: 4 人室	168																																																																					
05: 5 人室以上	169																																																																					
全許可病床数	410床	費用徴収病床数 33床 割合 8.0%																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																				
7,700																																																																						
5,500																																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																				
3,300																																																																						
2,090																																																																						
販売名	徴収額																																																																					
FreeStyle リブレ 2センサー	5,500																																																																					
FreeStyle リブレ 2リーダー	7,700																																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
80,1004,7	独立行政法人 国立病院機構 指宿医療センター	〒891-0403 指宿市十二町4 1 4 5	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2161号 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</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>4</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>104</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 25.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	2	5,500	01:個室	18	3,850	01:個室	1	3,500	01:個室	24	3,300	01:個室	18		02: 2 人室	6		03: 3 人室	3		04: 4 人室	4	1,500	04: 4 人室	104		05: 5 人室以上	18		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 50床 割合 25.1%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	7,700																																									
01:個室	2	5,500																																									
01:個室	18	3,850																																									
01:個室	1	3,500																																									
01:個室	24	3,300																																									
01:個室	18																																										
02: 2 人室	6																																										
03: 3 人室	3																																										
04: 4 人室	4	1,500																																									
04: 4 人室	104																																										
05: 5 人室以上	18																																										
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 50床 割合 25.1%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
80,1012,0	独立行政法人 国立病院機構南九州病院	〒899-5241 始良市加治木町木田1882	425	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 治験薬名称 Risdiplam 徴収開始年月日：令和元年 7月31日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 1</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 160号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>38</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>256</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>425床</td><td>費用徴収病床数 26床 割合 6.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 49号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 892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 2,450</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	2	2,750	01:個室	5	3,300	01:個室	4	4,400	01:個室	3	5,500	01:個室	72		02:2人室	38		03:3人室	21		04:4人室	8	1,650	04:4人室	256		05:5人室以上	12		全許可病床数	425床	費用徴収病床数 26床 割合 6.1%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	4	2,200																																									
01:個室	2	2,750																																									
01:個室	5	3,300																																									
01:個室	4	4,400																																									
01:個室	3	5,500																																									
01:個室	72																																										
02:2人室	38																																										
03:3人室	21																																										
04:4人室	8	1,650																																									
04:4人室	256																																										
05:5人室以上	12																																										
全許可病床数	425床	費用徴収病床数 26床 割合 6.1%																																									
80,1016,1 (80,3015,7)	国立療養所 星塚敬愛園	〒893-0041 鹿屋市星塚町4204番地	540	<p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 53号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 440 440</p> <p>徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p>																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1021,1 (80,3023,1)	鹿児島大学病院	〒890-0075 鹿児島市桜ヶ丘八丁目35番1号	653	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 144号</p> <p>治験薬名称 ニボルマブ, olapari GSK1550188, SB24 ONO-4538, ONO-40 Atezolizumab(MP MK-3475/E7080, M D961H, テュルハニボルマブ JNJ-54767414-SC E6011 DSP-7888 LY3009104, LY307 DE-127 Talazoparib(PF- DS-3201b, DS-320 BIIB067 L-105 Lucerastat ABP938, 高用量77リハ Epcoritamab(GEN ATB200/AT2221 SCD411 GB-0998 UCB4940, Bimekiz R788 NN9535 Lonapegsomatrop Parsaclisib(INC BMS-986263, CC-9 RTH258 Eculizumab Zandelisib/ME-4 SOK583A1 Efavaleukin Alf NS-089/NCNP-02 E7090 ALX-0600 GZ402671, GZ4026 YHI-1702(duveli BI655130, BI1291 INS1009 CNT-01 ABT-494, Epcorit GS-0132(Sacituz</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</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
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 40号 治験機器名称 G-1 PRDS-001 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 10 5
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 6号 販売名 ネクサバル錠 200mg 徴収開始年月日：平成20年 2月 25日 徴収額 0
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 192号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 2 28,050 01:個室 1 22,000 01:個室 8 13,750 01:個室 12 9,900 01:個室 56 7,480 01:個室 86 02:2人室 6 03:3人室 9 04:4人室 224 05:5人室以上 248 全許可病床数 653床 費用徴収病床数 80床 割合 12.3%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23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 5,500 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 23号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,090 3,300
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 94号 徴収開始年月日：平成28年 7月 28日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,192 01:検査 1,212

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				01:検査 1,477 01:検査 1,477 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 1129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 13:(特定入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,838 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 424号 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 440,660 440,660 02:金 414,920 414,920 03:コバルト 202,180 202,180 04:チタン 308,660 308,660 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 289号 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310 02:小窩裂溝填塞 1,470