

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01,1002,8	医療法人真愛会高宮病院	〒880-0841 宮崎市吉村町大町甲1931番地	231	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1551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>5</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</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>22</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>172</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>231床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	1,100	01:個室	6	1,650	01:個室	8	2,200	01:個室	2	3,300	01:個室	22		02:2人室	16		04:4人室	172		全許可病床数	231床	費用徴収病床数 21床 割合 9.1%			
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	5	1,100																																
01:個室	6	1,650																																
01:個室	8	2,200																																
01:個室	2	3,300																																
01:個室	22																																	
02:2人室	16																																	
04:4人室	172																																	
全許可病床数	231床	費用徴収病床数 21床 割合 9.1%																																
01,1036,6	医療法人慈光会宮崎若久病院	〒880-0945 宮崎市福島町寺山3147番地	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1437号 徴収開始年月日：平成14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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>550</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>92</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>53</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 10床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	1,100	01:個室	2	2,200	02:2人室	4	550	02:2人室	10		03:3人室	12		04:4人室	92		01:個室	13		05:5人室以上	53		全許可病床数	190床	費用徴収病床数 10床 割合 5.3%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	1,100																																
01:個室	2	2,200																																
02:2人室	4	550																																
02:2人室	10																																	
03:3人室	12																																	
04:4人室	92																																	
01:個室	13																																	
05:5人室以上	53																																	
全許可病床数	190床	費用徴収病床数 10床 割合 5.3%																																
01,1183,6	一般財団法人弘潤会野崎病院	〒880-0916 宮崎市大字恒久5567番地	460	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1083号 徴収開始年月日：平成21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>24</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,000</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>54</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>264</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>96</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>460床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 2.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24		01:個室	1	2,000	01:個室	7	1,000	02:2人室	2	2,000	02:2人室	54		03:3人室	12		04:4人室	264		05:5人室以上	96		全許可病床数	460床	費用徴収病床数 10床 割合 2.2%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	24																																	
01:個室	1	2,000																																
01:個室	7	1,000																																
02:2人室	2	2,000																																
02:2人室	54																																	
03:3人室	12																																	
04:4人室	264																																	
05:5人室以上	96																																	
全許可病床数	460床	費用徴収病床数 10床 割合 2.2%																																

# 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																																	
01,1256,0	医療法人社団紘和会平和台病院	〒880-0034 宮崎市矢の先町150番地1	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 1378号 徴収開始年月日：平成19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>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</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>80床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>18床</td> <td>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 693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 2,321</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8		01:個室	6	5,500	02:2人室	6		02:2人室	12	2,200	04:4人室	48		全許可病床数	80床		費用徴収病床数	18床	割合 22.5%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	8																																				
01:個室	6	5,500																																			
02:2人室	6																																				
02:2人室	12	2,200																																			
04:4人室	48																																				
全許可病床数	80床																																				
費用徴収病床数	18床	割合 22.5%																																			
01,1311,3	医療法人社団晴緑会宮崎医療センター病院	〒880-0003 宮崎市高松町2番16号	292	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1558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>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>8</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</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></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>252</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>292床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>18床</td> <td>割合 6.2%</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 56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 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 697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 2,530</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,750	01:個室	1	2,500	01:個室	2	2,200	01:個室	8	1,800	01:個室	3	4,000	02:2人室	16		03:3人室	6		04:4人室	252		全許可病床数	292床		費用徴収病床数	18床	割合 6.2%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	2,750																																			
01:個室	1	2,500																																			
01:個室	2	2,200																																			
01:個室	8	1,800																																			
01:個室	3	4,000																																			
02:2人室	16																																				
03:3人室	6																																				
04:4人室	252																																				
全許可病床数	292床																																				
費用徴収病床数	18床	割合 6.2%																																			

# 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																								
01,1316,2	医療法人清芳会井上病院	〒880-0123 宮崎市大字芳土 8 0 番地	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1536号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1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;">4</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">186床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 2.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,500	01:個室	15		02:2人室	10		03:3人室	33		04:4人室	104		05:5人室以上	20		全許可病床数	186床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	2,500																										
01:個室	15																											
02:2人室	10																											
03:3人室	33																											
04:4人室	104																											
05:5人室以上	20																											
全許可病床数	186床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%																										

# 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																																										
01,1348,5	潤和リハビリテーション振興財団 潤和会記念病院	〒880-2112 宮崎市大字小松1119番地	446	<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 2号 徴収開始年月日：平成25年 1月25日                      医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数                      アクティブアーティキュレーション 0 1:有 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 1555号 徴収開始年月日：平成19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>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>114</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>212</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>446床</td> <td>費用徴収病床数 67床 割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診                      (病院初診) 第 52号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,000</p> <p>200床以上の病院の再診                      (病院再診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,000</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 676号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      01: (一般入院) 急性期一 2,475</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	21	0	01:個室	4	3,300	01:個室	19	3,850	01:個室	3	4,400	01:個室	22	5,500	01:個室	4	6,600	01:個室	12	8,800	01:個室	3	16,500	02: 2人室	20	0	03: 3人室	114	0	04: 4人室	212	0	05: 5人室以上	12	0	全許可病床数	446床	費用徴収病床数 67床 割合 15.0%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	21	0																																												
01:個室	4	3,300																																												
01:個室	19	3,850																																												
01:個室	3	4,400																																												
01:個室	22	5,500																																												
01:個室	4	6,600																																												
01:個室	12	8,800																																												
01:個室	3	16,500																																												
02: 2人室	20	0																																												
03: 3人室	114	0																																												
04: 4人室	212	0																																												
05: 5人室以上	12	0																																												
全許可病床数	446床	費用徴収病床数 67床 割合 15.0%																																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1368,3	医療法人社団明仁会定永耳鼻咽喉科医院	〒880-0812 宮崎市高千穂通2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 1267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 1 7,560 01:個室 2 5,400 01:個室 6 3,240 02:2人室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1372,5	早稲田クリニック	〒880-0933 宮崎市大坪町西六月2197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 1273号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 0 01:個室 4 3,000 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
01,1418,6	医療法人社団学而会はた産婦人科医院	〒880-0023 宮崎市和知川原1丁目107番地	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1323号 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 0 01:個室 1 10,000 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
01,1431,9	医療法人財団シロアム会新城眼科医院	〒880-0035 宮崎市下北方町目後899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 1465号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02:2人室 2 1,100 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%  白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2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 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 190,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 210,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 130,000 アルコン アクリソフ レストア 22700BZX0000600 160,000 テクニス マルチフォーカル フ 22300BZX0027700 90,000 テクニス マルチフォーカル フ 22100BZX0019500 90,000

# 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																														
01,1435,0	迫田病院	〒880-0917 宮崎市城ヶ崎三丁目2番地1	102	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1491号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 526"> <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>01:個室</td><td>11</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>68</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>102床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 15床 割合 14.7%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 641号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 急性期一 2,354	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	11	3,300	01:個室	1	6,600	02:2人室	4		03:3人室	15		04:4人室	68		全許可病床数	102床							
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	5,500																																
01:個室	11	3,300																																
01:個室	1	6,600																																
02:2人室	4																																	
03:3人室	15																																	
04:4人室	68																																	
全許可病床数	102床																																	
01,1436,8	医療法人社団仁和会 竹内病院	〒880-0032 宮崎市霧島2丁目260番地	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1532号 徴収開始年月日：平成12年 5月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 766 1747 1037"> <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>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>2,000</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>83床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 25床 割合 30.1%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 657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 2,070	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	0	01:個室	1	15,000	01:個室	10	5,000	01:個室	6	3,000	02:2人室	14	0	02:2人室	2	4,000	02:2人室	6	2,000	04:4人室	40		全許可病床数	83床	
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	0																																
01:個室	1	15,000																																
01:個室	10	5,000																																
01:個室	6	3,000																																
02:2人室	14	0																																
02:2人室	2	4,000																																
02:2人室	6	2,000																																
04:4人室	40																																	
全許可病床数	83床																																	
01,1437,6	医療法人雅会 河野整形外科	〒880-0121 宮崎市大字島之内7309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 1499号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1292 1747 1404"> <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>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 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	3	3,300	04:4人室	16		全許可病床数	19床																			
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	3,300																																
04:4人室	16																																	
全許可病床数	19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
01,1460,8	稲倉医院	〒880-0951 宮崎市大塚町馬場崎3554番地2	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1453号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,650 01:個室 1 2,750 02:2人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
01,1463,2	尾田整形外科	〒880-0035 宮崎市下北方町島口863番地5	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 02:2人室 12 03:3人室 3 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 1床 割合 6.3%
01,1485,5	野崎東病院	〒880-0837 宮崎市村角町高尊2105番地	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1537号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 7,000 01:個室 6 0 02:2人室 24 0 04:4人室 60 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 6床 割合 6.3%
01,1487,1	若草病院	〒880-0804 宮崎市宮田町7番37号	127	予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日：平成30年 2月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200
01,1498,8	はまだレディースクリニック	〒880-0121 宮崎市島之内7284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 1467号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 4 5,500 02:2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																																										
01,1504,3	古賀総合病院	〒880-0041 宮崎市池内町数太木1749番地1	362	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1347号 徴収開始年月日：平成19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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</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>132</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>68</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>363床</td> <td>費用徴収病床数 75床 割合 20.7%</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 24号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000</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 23号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 583号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,390</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	19	4,400	01:個室	7	5,500	01:個室	37	7,700	01:個室	1	16,500	01:個室	3	22,000	01:個室	18	0	02:2人室	4	1,100	02:2人室	28		03:3人室	42		04:4人室	132		05:5人室以上	68		全許可病床数	363床	費用徴収病床数 75床 割合 20.7%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	4	3,300																																												
01:個室	19	4,400																																												
01:個室	7	5,500																																												
01:個室	37	7,700																																												
01:個室	1	16,500																																												
01:個室	3	22,000																																												
01:個室	18	0																																												
02:2人室	4	1,100																																												
02:2人室	28																																													
03:3人室	42																																													
04:4人室	132																																													
05:5人室以上	68																																													
全許可病床数	363床	費用徴収病床数 75床 割合 20.7%																																												
01,1508,4	岡田整形外科医院	〒880-2104 宮崎市大字浮田3313番地1	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 1462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>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</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	2	4,400	01:個室	1	6,600	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	2	4,400																																												
01:個室	1	6,600																																												
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																																						
01,1513,4	南部病院	〒880-0916 宮崎市大字恒久 8 9 1 番地 1 4 号	73	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1359号 徴収開始年月日：平成20年 6月16日</p> <table> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</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>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</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>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>73床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 21.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 667号 徴収開始年月日：令和 3年 9月24日</p> <table> <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>02:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,673</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3		01:個室	1	8,800	01:個室	7	5,500	01:個室	7	4,400	01:個室	1	3,300	02:2人室	20		03:3人室	6		04:4人室	28		全許可病床数	73床	費用徴収病床数 16床 割合 21.9%	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
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	3																																									
01:個室	1	8,800																																								
01:個室	7	5,500																																								
01:個室	7	4,400																																								
01:個室	1	3,300																																								
02:2人室	20																																									
03:3人室	6																																									
04:4人室	28																																									
全許可病床数	73床	費用徴収病床数 16床 割合 21.9%																																								
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																																							
01,1522,5	医療法人 谷村整形外科医院	〒880-0917 宮崎市城ヶ崎 4 丁目 1 番地 8	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 975号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table> <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>9,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>1</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>1</td> <td>4,500</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	9,000	02:2人室	1	4,500	02:2人室	1	4,500	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																				
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	1	9,000																																								
02:2人室	1	4,500																																								
02:2人室	1	4,500																																								
04:4人室	16																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																								
01,1527,4	岡本整形外科医院	〒880-0942 宮崎市生目台東 4 丁目 1 8 番地 4	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 1431号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table> <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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>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	6	3,000	01:個室	1	9,000	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	6	3,000																																								
01:個室	1	9,000																																								
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%																																								
01,1529,0	下村産婦人科医院	〒880-0842 宮崎市青葉町 1 5 1 番地 1	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 1506号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table> <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>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</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	1	3,000	01:個室	1	1,500	01:個室	4	1,000	01:個室	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	1	3,000																																								
01:個室	1	1,500																																								
01:個室	4	1,000																																								
01:個室	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																											
01,1547,2	さがら病院宮崎	〒880-0052 宮崎市丸山2丁目112番地1	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1457号 徴収開始年月日：平成29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>18</td> <td></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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18		01:個室	1	8,800	01:個室	1	7,700	01:個室	14	7,150	02:2人室	2	4,400	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	18																														
01:個室	1	8,800																													
01:個室	1	7,700																													
01:個室	14	7,150																													
02:2人室	2	4,400																													
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 18床 割合 50.0%																													
01,1564,7	大江整形外科病院	〒880-0022 宮崎市大橋1丁目94番地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 1450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>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</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>60床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 45.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 662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	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19		01:個室	21	1,100	01:個室	1	2,200	01:個室	5	3,300	02:2人室	2		04:4人室	12		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 27床 割合 45.0%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	19																														
01:個室	21	1,100																													
01:個室	1	2,200																													
01:個室	5	3,300																													
02:2人室	2																														
04:4人室	12																														
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 27床 割合 45.0%																													
01,1565,4	金丸脳神経外科病院	〒880-0041 宮崎市池内町八幡田803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 1412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>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</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>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>76</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>100床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 11.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	2	11,000	01:個室	2		02:2人室	8	3,300	02:2人室	4		04:4人室	76		05:5人室以上	7		全許可病床数	100床	費用徴収病床数 11床 割合 11.0%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	16,500																													
01:個室	2	11,000																													
01:個室	2																														
02:2人室	8	3,300																													
02:2人室	4																														
04:4人室	76																														
05:5人室以上	7																														
全許可病床数	100床	費用徴収病床数 11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																																																															
01,1581,1	医療法人整和会あかえ 整形外科医院	〒880-0916 宮崎市大字恒久字草葉930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 96号 徴収開始年月日：平成12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>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,500	01:個室	1	3,000	01:個室	1	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%																																													
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	1	4,500																																																																	
01:個室	1	3,000																																																																	
01:個室	1	2,000																																																																	
04:4人室	16																																																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																																																	
01,1598,5	医療法人陽明会 増田 病院	〒880-0045 宮崎市大字大瀬町2176番地1	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1538号 徴収開始年月日：平成16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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</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>51床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 23.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3		01:個室	12	2,000	02:2人室	16		04:4人室	20		全許可病床数	51床	費用徴収病床数 12床 割合 23.5%																																													
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	3																																																																		
01:個室	12	2,000																																																																	
02:2人室	16																																																																		
04:4人室	20																																																																		
全許可病床数	51床	費用徴収病床数 12床 割合 23.5%																																																																	
01,1611,6	佐々木眼科医院	〒880-0837 宮崎市村角町前畑438番地3	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1286号 徴収開始年月日：平成17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>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</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> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 <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>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22000BZX0009700</td> <td>154,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>154,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>154,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ レストア</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>154,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>154,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	0	0	01:個室	2	2,000	02:2人室	4	0	04:4人室	4	0	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	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	275,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	275,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0009700	154,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0000700	154,000	アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	154,000	アルコン アクリソフ レストア	22700BZX0000600	154,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	154,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	275,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	275,000	アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	275,000	アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	275,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	170,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	160,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	275,000
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	0	0																																																																	
01:個室	2	2,000																																																																	
02:2人室	4	0																																																																	
04:4人室	4	0																																																																	
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																																																																	
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	275,000																																																																	
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	275,000																																																																	
アルコン アクリソフ IQ レ	22000BZX0009700	154,000																																																																	
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0000700	154,000																																																																	
アルコン アクリソフ IQ レ	22600BZX0017900	154,000																																																																	
アルコン アクリソフ レストア	22700BZX0000600	154,000																																																																	
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	154,000																																																																	
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	275,000																																																																	
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	275,000																																																																	
アルコン Clareon Pa	30200BZX0029400	275,000																																																																	
アルコン Clareon Pa	30300BZX0015300	275,000																																																																	
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	170,000																																																																	
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	160,000																																																																	
Clareon Vivity	30500BZX0004100	275,000																																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,1628,0	医療法人将優会クリニックうしたに	〒880-0916 宮崎市恒久5065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 1402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>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>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</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>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</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 4床 割合 21.1%</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	1	4,400	02:2人室	2	0	03:3人室	3	0	04:4人室	4	0	05:5人室以上	6	0	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	7,700																													
01:個室	2	5,500																													
01:個室	1	4,400																													
02:2人室	2	0																													
03:3人室	3	0																													
04:4人室	4	0																													
05:5人室以上	6	0																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																													
01,1630,6	獅子目整形外科病院	〒880-0121 宮崎市島之内6654番地	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1446号 徴収開始年月日：平成16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>3</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</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 11床 割合 28.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,000	02:2人室	8	1,500	03:3人室	3	0	04:4人室	24	0	全許可病床数	38床	費用徴収病床数 11床 割合 28.9%									
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	3,000																													
02:2人室	8	1,500																													
03:3人室	3	0																													
04:4人室	24	0																													
全許可病床数	38床	費用徴収病床数 11床 割合 28.9%																													
01,1635,5	押川整形外科医院	〒880-0023 宮崎市和知川原1丁目64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 749号 徴収開始年月日：平成18年11月 2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>7,665</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,615</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,565</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,040</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> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 34:麻 2,500	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,665	01:個室	1	6,615	01:個室	2	5,565	01:個室	4	5,040	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	7,665																													
01:個室	1	6,615																													
01:個室	2	5,565																													
01:個室	4	5,040																													
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																																
01,1641,3	医療法人社団尚成会 近間病院	〒880-0836 宮崎市山崎町9 6 5 番地 6	50	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1234号 徴収開始年月日：平成19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>2</td> <td>3,000</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>4,000</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>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 4床 割合 8.0%</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 62号 徴収開始年月日：平成25年11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>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>770</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	1	8,000	01:個室	1	4,000	01:個室	6		02:2人室	4		04:4人室	36		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 4床 割合 8.0%	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	850	02:リハビリテーション	770
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	3,000																																		
01:個室	1	8,000																																		
01:個室	1	4,000																																		
01:個室	6																																			
02:2人室	4																																			
04:4人室	36																																			
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 4床 割合 8.0%																																		
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	850																																			
02:リハビリテーション	770																																			
01,1676,9	ふくだ泌尿器科	〒880-0841 宮崎市吉村町井手ノ中甲 8 1 6 番地	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 868号 徴収開始年月日：平成20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>4,000</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>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>費用徴収病床数 5床 割合 38.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	2	2,000	04:4人室	8		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 5床 割合 38.5%														
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	4,000																																		
01:個室	2	3,000																																		
02:2人室	2	2,000																																		
04:4人室	8																																			
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 5床 割合 38.5%																																		
01,1688,4	みよしクリニック	〒880-0001 宮崎市橘通西 1 丁目 5 番 3 号		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 32号 徴収開始年月日：平成21年 1月 5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>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																				
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																															
02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
01,1697,5 (01,3505,4)	宮崎善仁会病院	〒880-0834 宮崎市新別府町江口950番地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 1476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>01:個室</td> <td>32</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>142</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</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>199床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 18.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 679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 2,728	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,400	01:個室	32	6,600	01:個室	2	11,000	02:2人室	142		04:4人室	12		05:5人室以上	8		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 37床 割合 18.6%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	4,400																													
01:個室	32	6,600																													
01:個室	2	11,000																													
02:2人室	142																														
04:4人室	12																														
05:5人室以上	8																														
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 37床 割合 18.6%																													
01,1724,7	医療法人 常伸会 亀 山記念クリニック	〒889-2151 宮崎市大字熊野1番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1501号 徴収開始年月日：平成17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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</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>13床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 30.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	4		05:5人室以上	5		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 4床 割合 30.8%												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	4	2,200																													
01:個室	4																														
05:5人室以上	5																														
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 4床 割合 30.8%																													
01,1770,0	宮元整形外科医院	〒880-0211 宮崎市佐土原町下田島12372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 1287号 徴収開始年月日：平成20年10月 9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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	2	2,000	02:2人室	4	1,000	04:4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	1	3,000																													
01:個室	2	2,000																													
02:2人室	4	1,000																													
04:4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%																													
01,1778,3	ピア・ささき病院	〒880-0211 宮崎市佐土原町下田島21230番地	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1421号 徴収開始年月日：平成20年 6月16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>800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>300</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>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>64床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 43.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	800	01:個室	8	500	02:2人室	18	300	01:個室	4		02:2人室	6		03:3人室	6		04:4人室	20		全許可病床数	64床	費用徴収病床数 28床 割合 43.8%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	800																													
01:個室	8	500																													
02:2人室	18	300																													
01:個室	4																														
02:2人室	6																														
03:3人室	6																														
04:4人室	20																														
全許可病床数	64床	費用徴収病床数 28床 割合 43.8%																													

# 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
01,1785,8	辰元病院	〒880-2224 宮崎市高岡町飯田2089番地1	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1415号 徴収開始年月日：平成14年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 1,650 02:2人室 6 03:3人室 21 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 11床 割合 28.9%
01,1791,6	宮崎市立田野病院	〒889-1704 宮崎市田野町南原一丁目6番地2	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1548号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,250 01:個室 1 5,500 01:個室 6 3,740 03:3人室 12 04:4人室 20 01:個室 2 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 8床 割合 19.0%
01,1824,5	まつばし川野整形外科	〒880-0013 宮崎市松橋2丁目2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 1039号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 2,000 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 8 01:個室 1 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,1844,3	医療法人清涼会いきめ 大腸・肛門外科内科	〒880-2104 宮崎市大字浮田3099-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1207号 徴収開始年月日：平成21年 3月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 3 5,000 01:個室 2 6,000 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
01,1863,3	まつうら眼科	〒889-1612 宮崎市清武町岡1丁目1番12	8	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18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>2</td> <td>3,000</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>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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	02: 2人室	2	3,000	02: 2人室	4		全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%			
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	2	3,000																				
02: 2人室	2	3,000																				
02: 2人室	4																					
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																				
01,1875,7	上田脳神経外科	〒880-0925 宮崎市大字本郷北方2703	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1440号 徴収開始年月日：平成22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>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</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>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	2	8,800	01:個室	5	5,500	02: 2人室	8		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	2	8,800																				
01:個室	5	5,500																				
02: 2人室	8																					
04: 4人室	4																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																				
01,1912,8	医療法人社団多久美会 みきクリニック宮崎	〒880-0806 宮崎市広島一丁目17番地33号 みきクリニックビル2・3F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <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>20:皮</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>13:形外</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</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	20:皮	1,000	1,000	1,000			13:形外	1,000	1,000	1,000		
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																	
20:皮	1,000	1,000	1,000																			
13:形外	1,000	1,000	1,000																			



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
01,1920,1	社会医療法人慶明会 宮崎中央眼科病院	〒880-0021 宮崎市清水3丁目6番21号	26	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1443号 徴収開始年月日：平成25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>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</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>26床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 42.3%</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 27号 徴収開始年月日：令和 2年 5月22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>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>140,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ レストア</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー</td> <td>22900BZX0000600</td> <td>120,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー トーリッ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>140,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー オプティブル</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー トーリックII</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンヴィヴィティ</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	15,000	01:個室	10	3,500	01:個室	8		02:2人室	4		03:3人室	3		全許可病床数	26床	費用徴収病床数 11床 割合 42.3%	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 レ	22600BZX0017900	140,000	アルコン アクリソフ レストア	22700BZX0000600	160,000	テクニスシンフォニー	22900BZX0000600	120,000	テクニスシンフォニー トーリッ	22900BZX0036000	140,000	テクニスシナジー オプティブル	30200BZX0005500	210,000	テクニスシナジー トーリックII	30200BZX0013900	220,000	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	250,000	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	270,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	240,000	クラレオンヴィヴィティ	30500BZX0004100	250,000
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	15,000																																																								
01:個室	10	3,500																																																								
01:個室	8																																																									
02:2人室	4																																																									
03:3人室	3																																																									
全許可病床数	26床	費用徴収病床数 11床 割合 42.3%																																																								
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 レ	22600BZX0017900	140,000																																																								
アルコン アクリソフ レストア	22700BZX0000600	160,000																																																								
テクニスシンフォニー	22900BZX0000600	120,000																																																								
テクニスシンフォニー トーリッ	22900BZX0036000	140,000																																																								
テクニスシナジー オプティブル	30200BZX0005500	210,000																																																								
テクニスシナジー トーリックII	30200BZX0013900	220,000																																																								
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	250,000																																																								
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	270,000																																																								
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	240,000																																																								
クラレオンヴィヴィティ	30500BZX0004100	250,000																																																								
01,1931,8	巴外科内科	〒880-0916 宮崎市大字恒久寺ノ前5988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 1456号 徴収開始年月日：平成26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>2</td> <td>3,850</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>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 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,850	01:個室	2	5,500	02:2人室	12		03:3人室	3		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	3,850																																																								
01:個室	2	5,500																																																								
02:2人室	12																																																									
03:3人室	3																																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																																								
01,1964,9	産科・婦人科クリニック おおつか	〒880-0951 宮崎市大塚町八所3597番地1	16	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1311号 徴収開始年月日：平成29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>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</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>5,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 31.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	0	02:2人室	4	0	01:個室	2	2,000	01:個室	2	3,000	01:個室	1	5,000	全許可病床数	16床	費用徴収病床数 5床 割合 31.3%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	7	0																																																								
02:2人室	4	0																																																								
01:個室	2	2,000																																																								
01:個室	2	3,000																																																								
01:個室	1	5,000																																																								
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																																
01,1970,6	なかしま外科・内科	〒880-0904 宮崎市中村東2丁目4-8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1498号 徴収開始年月日：平成28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>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	1	5,500	01:個室	7	4,400	02:2人室	10	0	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	8,800																																		
01:個室	1	5,500																																		
01:個室	7	4,400																																		
02:2人室	10	0																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																		
01,1980,5	慈英病院	〒880-0853 宮崎市中西町160番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1409号 徴収開始年月日：平成29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>2</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>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>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 3.9%</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 63号 徴収開始年月日：平成29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>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,460</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	2	5,500	01:個室	1	3,300	01:個室	1	2,200	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	88		全許可病床数	102床	費用徴収病床数 4床 割合 3.9%	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	1,460	02:リハビリテーション	850
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	5,500																																		
01:個室	1	3,300																																		
01:個室	1	2,200																																		
02:2人室	4																																			
03:3人室	6																																			
04:4人室	88																																			
全許可病床数	102床	費用徴収病床数 4床 割合 3.9%																																		
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	1,460																																			
02:リハビリテーション	850																																			
01,2000,1	中島眼科	〒880-0902 宮崎市大淀2丁目158		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 2年 6月 2日 <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>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityTM</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTMPAnOpt</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTMPAnOpt</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>286,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	242,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	275,000	Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	253,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	286,000	ClareonVivityTM	30500BZX0004100	253,000	ClareonTMPAnOpt	30200BZX0029300	253,000	ClareonTMPAnOpt	30400BZX0025000	286,000								
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																		
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	242,000																																		
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	275,000																																		
Clareon非球面Pan0p	30200BZX0029400	253,000																																		
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	286,000																																		
ClareonVivityTM	30500BZX0004100	253,000																																		
ClareonTMPAnOpt	30200BZX0029300	253,000																																		
ClareonTMPAnOpt	30400BZX0025000	286,000																																		

# 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																					
01,2011,8	産科・婦人科 大瀬クリニック	〒880-0805 宮崎市橘通東1丁目5番20号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1428号 徴収開始年月日：令和元年 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;">1</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	20,000	01:個室	1	15,000	01:個室	4	10,000	01:個室	3		03:3人室	3		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	20,000																							
01:個室	1	15,000																							
01:個室	4	10,000																							
01:個室	3																								
03:3人室	3																								
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																							
01,2023,3	産婦人科いきめの杜クリニック	〒880-2111 宮崎市大字柏原407-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1423号 徴収開始年月日：令和 2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;">8</td> <td style="text-align: right;">8,500</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;">8</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 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	8,500	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	8	8,500																							
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%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																					
01,2024,1	宮崎市郡医師会病院	〒880-2102 宮崎市大字有田1173番地	267	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 139号            治験薬名称            LCZ696            DU-176b            エンパグリフロジン            エンパグリフロジン            OPC-61815            AMG0001            CSL112            finerenone</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 8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>6</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>8</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>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 9号            治験機器名称            Comboステント (OMKKO            NP023            PRDS-001            MedJ-01            Svelte IDS ステント            BuMA-001 ステント            NP028            ZM-001            NP030            BSJ016A            SWM-1234            NP024            ELX1805J</p> <p>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>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>25</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>14</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 10号            徴収開始年月日：令和 2年 8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>Lutonix ドラッグコーテ</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>C 2 コロナリー I V Lカテー</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>I V Lジェネレーター</td><td>0</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 1448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>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>58</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>160</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>267床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>49床</td><td>割合 18.4%</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	6		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	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		区分	対象患者数	徴収額		20			40			5			12			10			10			7			18			10			12			15			25			14		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数	Lutonix ドラッグコーテ	0		C 2 コロナリー I V Lカテー	0		I V Lジェネレーター	0		区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	34	5,500	01:個室	9	8,800	01:個室	2	11,000	01:個室	58		04:4人室	160		全許可病床数	267床		費用徴収病床数	49床	割合 18.4%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																						
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																							
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	8																																																																																																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																							
区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																							
	20																																																																																																																								
	40																																																																																																																								
	5																																																																																																																								
	12																																																																																																																								
	10																																																																																																																								
	10																																																																																																																								
	7																																																																																																																								
	18																																																																																																																								
	10																																																																																																																								
	12																																																																																																																								
	15																																																																																																																								
	25																																																																																																																								
	14																																																																																																																								
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室 技師の人数																																																																																																																							
Lutonix ドラッグコーテ	0																																																																																																																								
C 2 コロナリー I V Lカテー	0																																																																																																																								
I V Lジェネレーター	0																																																																																																																								
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																							
01:個室	4	3,300																																																																																																																							
01:個室	34	5,500																																																																																																																							
01:個室	9	8,800																																																																																																																							
01:個室	2	11,000																																																																																																																							
01:個室	58																																																																																																																								
04:4人室	160																																																																																																																								
全許可病床数	267床																																																																																																																								
費用徴収病床数	49床	割合 18.4%																																																																																																																							

# 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																		
				<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：令和 2年 8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 8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 660号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：(一般入院) 急性期一 2,475</p>																		
01,2028,2	ゆげレディスクリニック	〒880-0805 宮崎市橘通東4丁目8番1号カリーノ宮崎3階		<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 22,000</p>																		
01,2040,7	はるやま医院	〒880-0925 宮崎市大字本郷北方2107番地1	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 1492号 徴収開始年月日：令和 3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>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</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>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	2,200	01:個室	1	1,100	02:2人室	4	1,100	02:2人室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	4	2,200																				
01:個室	1	1,100																				
02:2人室	4	1,100																				
02:2人室	10																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																				
01,2043,1	沖田眼科	〒880-0824 宮崎市大島町原ノ前1445番22		<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 20号 徴収開始年月日：令和 4年 6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 Pan Opt</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>228,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>217,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー トーリック</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>240,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon Pan Opt	30200BZX0029400	228,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	250,000	テクニスシナジー	30200BZX0005500	217,000	テクニスシナジー トーリック	30200BZX0013900	240,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																				
Clareon Pan Opt	30200BZX0029400	228,000																				
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	250,000																				
テクニスシナジー	30200BZX0005500	217,000																				
テクニスシナジー トーリック	30200BZX0013900	240,000																				
01,2044,9	よつば加納クリニック	〒889-1605 宮崎市清武町加納字西迫乙341番1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年 3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>35:心内</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35:心内	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300	02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																	
35:心内	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																	
02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01,2061,3	ちぐさ東洋クリニック	〒880-0934 宮崎市大坪東二丁目19番19号		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 3,000 3,000 3,000 3,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日</p>																														
01,2072,0	まつうら心の診療所	〒880-0032 宮崎市霧島2丁目130番地2階		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</p>																														
01,2077,9	出水眼科	〒880-0916 宮崎市大字恒久6006-1		<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 44号 徴収開始年月日：令和 6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>アルコン眼内レンズ</td> <td>30200 B Z X 0029400</td> <td>223,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン眼内レンズ</td> <td>30300 B Z X 0015300</td> <td>245,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオーSimpli c i t</td> <td>30200 B Z X 0005500</td> <td>203,000</td> </tr> <tr> <td>エイエムオーSinm l i c i t</td> <td>30200 B Z X 0013900</td> <td>223,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン眼内レンズ</td> <td>30500 B Z X 0041000</td> <td>223,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンAutonom e</td> <td>30200 B Z X 0029300</td> <td>223,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンAutonom e</td> <td>30400 B Z X 250000</td> <td>245,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン眼内レンズ	30200 B Z X 0029400	223,000	アルコン眼内レンズ	30300 B Z X 0015300	245,000	エイエムオーSimpli c i t	30200 B Z X 0005500	203,000	エイエムオーSinm l i c i t	30200 B Z X 0013900	223,000	アルコン眼内レンズ	30500 B Z X 0041000	223,000	アルコンAutonom e	30200 B Z X 0029300	223,000	アルコンAutonom e	30400 B Z X 250000	245,000						
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
アルコン眼内レンズ	30200 B Z X 0029400	223,000																																
アルコン眼内レンズ	30300 B Z X 0015300	245,000																																
エイエムオーSimpli c i t	30200 B Z X 0005500	203,000																																
エイエムオーSinm l i c i t	30200 B Z X 0013900	223,000																																
アルコン眼内レンズ	30500 B Z X 0041000	223,000																																
アルコンAutonom e	30200 B Z X 0029300	223,000																																
アルコンAutonom e	30400 B Z X 250000	245,000																																
02,1001,8	藤元総合病院	〒885-0055 都城市早鈴町17街区1号	343	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1502号 徴収開始年月日：平成20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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>72</td> <td></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>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>325床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>47床</td> <td>割合 14.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 680号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)急性期一 2,310</p> <p>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	5	3,300	01:個室	22	5,500	02:2人室	72		04:4人室	20	1,650	04:4人室	176		05:5人室以上	26		全許可病床数	325床		費用徴収病床数	47床	割合 14.5%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4																																	
01:個室	5	3,300																																
01:個室	22	5,500																																
02:2人室	72																																	
04:4人室	20	1,650																																
04:4人室	176																																	
05:5人室以上	26																																	
全許可病床数	325床																																	
費用徴収病床数	47床	割合 14.5%																																

# 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																																				
02,1020,8	医療法人啓仁会城南病院	〒885-0026 都城市大王町 3 0 街区 5 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 1223号 徴収開始年月日：平成18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></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>1,500</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>76</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 4床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 698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>1,500</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		01:個室	3	3,000	01:個室	1	1,500	02: 2 人室	12		03: 3 人室	3		04: 4 人室	76		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 4床 割合 4.0%	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			1,500	11: (一般入院) 特別入院			910
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4																																							
01:個室	3	3,000																																						
01:個室	1	1,500																																						
02: 2 人室	12																																							
03: 3 人室	3																																							
04: 4 人室	76																																							
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 4床 割合 4.0%																																						
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			1,500																																					
11: (一般入院) 特別入院			910																																					
02,1035,6	医療法人一誠会都城新生病院	〒885-0093 都城市志比田町 3 7 8 2 番地	390	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1556号 徴収開始年月日：令和 6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>328</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>335床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 2.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	328		01:個室	1	2,500	01:個室	2	1,000	01:個室	4	500	全許可病床数	335床	費用徴収病床数 7床 割合 2.1%																		
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	328																																							
01:個室	1	2,500																																						
01:個室	2	1,000																																						
01:個室	4	500																																						
全許可病床数	335床	費用徴収病床数 7床 割合 2.1%																																						
02,1098,4	藤元病院	〒885-0055 都城市早鈴町 1 7 街区 4 号	414	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1370号 徴収開始年月日：平成26年 1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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>344</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>414床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 2.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	8	1,100	01:個室	3	550	01:個室	17	0	02: 2 人室	36	0	04: 4 人室	344	0	05: 5 人室以上	5	0	全許可病床数	414床	費用徴収病床数 12床 割合 2.9%									
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	3,300																																						
01:個室	8	1,100																																						
01:個室	3	550																																						
01:個室	17	0																																						
02: 2 人室	36	0																																						
04: 4 人室	344	0																																						
05: 5 人室以上	5	0																																						
全許可病床数	414床	費用徴収病床数 12床 割合 2.9%																																						

# 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																																																
02,1100,8	医療法人明和会宮田眼科病院	〒885-0051 都城市蔵原町 6 街区 3 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 1390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>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</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>54</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 13床 割合 18.3%</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 41号 徴収開始年月日：令和 2年 7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 VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン ビビティ</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	01:個室	10	6,600	01:個室	1	16,500	02:2人室	4		05:5人室以上	54		全許可病床数	71床	費用徴収病床数 13床 割合 18.3%	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 VB Si	30200BZX0005500	270,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	290,000	クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029400	270,000	クラレオン パンオプティクス	30300BZX0015300	290,000	クラレオン ビビティ	30500BZX0004100	270,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	270,000	クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029300	270,000	クラレオン パンオプティクス	30400BZX0025000	290,000
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	2	3,300																																																		
01:個室	10	6,600																																																		
01:個室	1	16,500																																																		
02:2人室	4																																																			
05:5人室以上	54																																																			
全許可病床数	71床	費用徴収病床数 13床 割合 18.3%																																																		
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 VB Si	30200BZX0005500	270,000																																																		
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	290,000																																																		
クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029400	270,000																																																		
クラレオン パンオプティクス	30300BZX0015300	290,000																																																		
クラレオン ビビティ	30500BZX0004100	270,000																																																		
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	270,000																																																		
クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029300	270,000																																																		
クラレオン パンオプティクス	30400BZX0025000	290,000																																																		
02,1110,7	医療法人明成会 吉松病院	〒885-0051 都城市蔵原町 5 街区 2 9 号	48	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1519号 徴収開始年月日：平成17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>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>3,500</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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 33.3%</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 60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>850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 665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>04:(一般入院)急性期一</td> <td>1</td> <td>206</td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,000	01:個室	14	3,500	02:2人室	10		03:3人室	6		04:4人室	16		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 16床 割合 33.3%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	850	02:リハビリテーション	1,000	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	1	206	2,160													
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	2	7,000																																																		
01:個室	14	3,500																																																		
02:2人室	10																																																			
03:3人室	6																																																			
04:4人室	16																																																			
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 16床 割合 33.3%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
02:リハビリテーション	850																																																			
02:リハビリテーション	1,000																																																			
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	1	206	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
02,1116,4	宗正病院	〒885-0075 都城市八幡町15街区3号	59	入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 682号 入院料区分 04:(一般入院)急性期一 徴収開始年月日:平成18年4月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,160
02,1135,4	医療法人三省会倉内整形外科病院	〒885-0072 都城市上町16街区6号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1358号 徴収開始年月日:平成16年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 10 3,850 02:2人室 4 04:4人室 44 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%
02,1162,8	豊徳会丸田病院	〒885-0075 都城市八幡町4街区2号	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1429号 徴収開始年月日:平成16年11月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 01:個室 4 7,700 02:2人室 32 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 4床 割合 8.0%
02,1163,6	医療法人(社団)仮屋医院	〒885-1103 都城市上水流町2348番地	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 885号 徴収開始年月日:平成21年3月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 1 4,000 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
02,1165,1	医療法人社団正立会 都城明生病院	〒885-0001 都城市金田町 2 2 6 3 番地	34	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1400号 徴収開始年月日：平成12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>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>34床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 17.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 689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>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	5	2,200	02:2人室	8	0	04:4人室	20	0	全許可病床数	34床	費用徴収病床数 6床 割合 17.6%	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	5,500																												
01:個室	5	2,200																												
02:2人室	8	0																												
04:4人室	20	0																												
全許可病床数	34床	費用徴収病床数 6床 割合 17.6%																												
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																											
02,1167,7	小牧病院	〒885-0035 都城市立野町 5号 5番地 1	52	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1554号 徴収開始年月日：平成18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>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>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 17.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	4	3,300	01:個室	1	5,500	01:個室	1		02:2人室	42		全許可病床数	52床	費用徴収病床数 9床 割合 17.3%					
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	4	2,200																												
01:個室	4	3,300																												
01:個室	1	5,500																												
01:個室	1																													
02:2人室	42																													
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 9床 割合 17.3%																												
02,1172,7	医療法人社団田中会 久保原田中医院	〒885-0086 都城市久保原町 1 3 街区 1 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 1092号 徴収開始年月日：平成12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>2,500</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>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	3	2,500	02:2人室	2		03:3人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%								
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	3	2,500																												
02:2人室	2																													
03:3人室	6																													
04:4人室	8																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																												
02,1182,6	いそいち産婦人科医院	〒885-0085 都城市平塚町 3 0 1 6 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 1224号 徴収開始年月日：平成20年 6月 23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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,500</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17		01:個室	2	1,500	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	17																													
01:個室	2	1,500																												
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																																			
02,1184,2	宮永病院	〒885-0077 都城市松元町15街区10号	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1393号 徴収開始年月日：平成17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>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</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>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>1,100</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 29.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 694号 徴収開始年月日：平成30年 5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>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,398</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	22,000	01:個室	5	3,300	01:個室	8	2,200	02:2人室	6		03:3人室	12		04:4人室	44		01:個室	11	1,100	全許可病床数	88床	費用徴収病床数 26床 割合 29.5%	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			2,398
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	22,000																																					
01:個室	5	3,300																																					
01:個室	8	2,200																																					
02:2人室	6																																						
03:3人室	12																																						
04:4人室	44																																						
01:個室	11	1,100																																					
全許可病床数	88床	費用徴収病床数 26床 割合 29.5%																																					
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			2,398																																				
02,1186,7	福島外科胃腸科整形外科医院	〒885-0004 都城市都北町6430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 1426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>3</td><td>4,000</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>01:個室</td><td>1</td><td>2,000</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	3	4,000	02:2人室	2		03:3人室	9		04:4人室	4		01:個室	1	2,000	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	3	4,000																																					
02:2人室	2																																						
03:3人室	9																																						
04:4人室	4																																						
01:個室	1	2,000																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																					
02,1188,3	西元眼科医院	〒885-0032 都城市中原町41街区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 1373号 徴収開始年月日：平成21年 3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>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>4,400</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	1	8,800	01:個室	1	4,400	01:個室	1	2,750	02:2人室	4	4,400	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	1	8,800																																					
01:個室	1	4,400																																					
01:個室	1	2,750																																					
02:2人室	4	4,400																																					
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%																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
02,1192,5	西浦病院	〒885-0036 都城市広原町 6 号 1 2 番地	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 636号 徴収開始年月日：平成17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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</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>43床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 16.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	1	2,000	01:個室	6	3,000	02:2人室	14		04:4人室	20		全許可病床数	43床	費用徴収病床数 7床 割合 16.3%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2																											
01:個室	1	2,000																										
01:個室	6	3,000																										
02:2人室	14																											
04:4人室	20																											
全許可病床数	43床	費用徴収病床数 7床 割合 16.3%																										
02,1193,3	医療法人倫生会三州病院	〒885-0037 都城市花線町 3 街区 1 4 号	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1523号 徴収開始年月日：平成17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>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14		01:個室	5	3,500	01:個室	7	5,000	01:個室	1	16,500	全許可病床数	27床	費用徴収病床数 13床 割合 48.1%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	14																											
01:個室	5	3,500																										
01:個室	7	5,000																										
01:個室	1	16,500																										
全許可病床数	27床	費用徴収病床数 13床 割合 48.1%																										
02,1195,8	ベテスダクリニック	〒885-0017 都城市年見町 2 3 号 1 2 番地	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1354号 徴収開始年月日：平成17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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>550</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 28床 割合 43.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	20	2,200	01:個室	4	1,100	02:2人室	4		02:2人室	4	550	04:4人室	28		全許可病床数	64床	費用徴収病床数 28床 割合 43.8%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4																											
01:個室	20	2,200																										
01:個室	4	1,100																										
02:2人室	4																											
02:2人室	4	550																										
04:4人室	28																											
全許可病床数	64床	費用徴収病床数 28床 割合 43.8%																										
02,1196,6	医療法人仁愛会横山病院	〒885-0083 都城市都島町 5 0 6 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 1471号 徴収開始年月日：平成12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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</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>40床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,000	01:個室	5		05:5人室以上	31		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 4床 割合 10.0%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	5,000																										
01:個室	5																											
05:5人室以上	31																											
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 4床 割合 10.0%																										
02,1200,6	永吉眼科医院	〒885-0073 都城市姫城町 5 街区 4 号	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 882号 徴収開始年月日：平成21年 2月 19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>1,000</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>6床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,000	02:2人室	4		全許可病床数	6床	費用徴収病床数 2床 割合 33.3%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	1,000																										
02:2人室	4																											
全許可病床数	6床	費用徴収病床数 2床 割合 33.3%																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
02,1214,7	速見泌尿器科医院	〒885-0033 都城市妻ヶ丘町4009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 1442号 徴収開始年月日：平成12年 7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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	1	5,000	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 1床 割合 5.3%											
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	4																																
01:個室	1	5,000																															
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 1床 割合 5.3%																															
02,1215,4	恵心会坂元医院	〒885-0079 都城市牟田町12街区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 1463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>4</td> <td>5,400</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 4床 割合 21.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,400	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	5,400																															
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%																															
02,1228,7	医療法人社団中山産婦人科医院	〒885-0025 都城市前田町17街区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 1540号 徴収開始年月日：平成18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>10,000</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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</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>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	1	10,000	01:個室	1	5,000	01:個室	4	3,000	01:個室	3	2,000	01:個室	8		02:2人室	2		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	10,000																															
01:個室	1	5,000																															
01:個室	4	3,000																															
01:個室	3	2,000																															
01:個室	8																																
02:2人室	2																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																															
02,1229,5	柳田病院	〒885-0052 都城市東町10街区17号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1351号 徴収開始年月日：平成19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>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</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>30</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>45床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 24.4%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 669号 徴収開始年月日：平成30年 7月 6日 <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>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,628</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,850	01:個室	10	2,200	01:個室	1		02:2人室	30		03:3人室	3		全許可病床数	45床	費用徴収病床数 11床 割合 24.4%	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			1,628
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1	3,850																															
01:個室	10	2,200																															
01:個室	1																																
02:2人室	30																																
03:3人室	3																																
全許可病床数	45床	費用徴収病床数 11床 割合 24.4%																															
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			1,628																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1263,4	飯田整形外科クリニック	〒885-0072 都城市上町10街区17号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 907号 徴収開始年月日：平成21年 5月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 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%
02,1265,9	医療法人社団森山内科・脳神経外科	〒885-0082 都城市南鷹尾町24-20	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1474号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 02:2人室 8 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 1床 割合 5.3%
02,1269,1	メディカルシティ東部病院	〒885-0035 都城市立野町3633番地1	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1550号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 16 5,500 01:個室 4 3,300 02:2人室 4 2,200 02:2人室 4 1,650 02:2人室 4 04:4人室 76 05:5人室以上 6 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 29床 割合 25.2%
02,1271,7	医療法人海誠会 庄内医院	〒885-0114 都城市庄内町8610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 1475号 徴収開始年月日：平成26年 9月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 1 1,000 01:個室 1 500 01:個室 1 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 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																																										
02,1286,5	有川呼吸器内科医院	〒885-0012 都城市上川東1丁目27号6番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 1539号 徴収開始年月日：平成19年 1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>5,000</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>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,000</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>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	5,000	01:個室	1	3,500	01:個室	1	2,500	01:個室	3	2,000	02:2人室	12		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																					
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	2,500																																												
01:個室	3	2,000																																												
02:2人室	12																																													
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																																												
02,1288,1	藤元上町病院	〒885-0072 都城市上町10街区24号	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1360号 徴収開始年月日：平成17年12月 2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>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>84床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 21.4%</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 55号 徴収開始年月日：平成30年 7月26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>2,695</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>1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,177</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,155</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,430</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	3	5,500	01:個室	6	4,400	02:2人室	8	1,650	03:3人室	6	0	04:4人室	60		全許可病床数	84床	費用徴収病床数 18床 割合 21.4%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	1,980	01:検査	1,177	01:検査	1,155	01:検査	1,430	01:検査	1,430
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	8,800																																												
01:個室	3	5,500																																												
01:個室	6	4,400																																												
02:2人室	8	1,650																																												
03:3人室	6	0																																												
04:4人室	60																																													
全許可病床数	84床	費用徴収病床数 18床 割合 21.4%																																												
診療の名称	徴収額																																													
02:リハビリテーション	2,695																																													
02:リハビリテーション	2,035																																													
02:リハビリテーション	1,925																																													
02:リハビリテーション	1,980																																													
01:検査	1,177																																													
01:検査	1,155																																													
01:検査	1,430																																													
01:検査	1,430																																													
02,1297,2	野田医院	〒885-0051 都城市蔵原町9街区18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 1482号 徴収開始年月日：令和 3年 7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>8</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</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 8床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	4,000	01:個室	8		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																														
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	8	4,000																																												
01:個室	8																																													
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																																												

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1298,0	野口脳神経外科	〒885-0002 都城市太郎坊町1991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 777号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 17 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
02,1299,8	共立医院	〒885-0051 都城市蔵原町9街区24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 1495号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 1 2,000 01:個室 8 500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
02,1310,3	医療法人清陵会隅病院	〒889-4505 都城市高崎町大牟田1204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 837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 3 500 01:個室 1 1,050 01:個室 5 2,100 02:2人室 8 05:5人室以上 24 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 9床 割合 22.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 611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
02,1312,9	海老原内科	〒889-4602 都城市山田町中霧島東原3323番地8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931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 1 01:個室 1 2,000 01:個室 1 1,000 02:2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																								
02,1313,7	政所医院	〒885-1202 都城市高城町穂満坊3 2 1 3 番地 1号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 913号 徴収開始年月日：平成21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>490</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>320</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>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> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	490	01:個室	2	320	01:個室	2		02:2人室	2		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	2	490																										
01:個室	2	320																										
01:個室	2																											
02:2人室	2																											
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																										
02,1315,2	吉見病院	〒885-1202 都城市高城町穂満坊4 5 7 番地 1	80	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 46号 徴収開始年月日：平成20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>01:検査</td> <td>1,070</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,300</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,300</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 635号 徴収開始年月日：平成18年 7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>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </table>	診療の名称	徴収額	01:検査	1,070	01:検査	1,050	01:検査	1,300	01:検査	1,300	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						
診療の名称	徴収額																											
01:検査	1,070																											
01:検査	1,050																											
01:検査	1,300																											
01:検査	1,300																											
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																									
02,1316,0	大岐医院	〒889-1802 都城市山之口町花木2 5 6 7 番 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 385号 徴収開始年月日：平成14年 8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>2,500</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>1,500</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 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,500	01:個室	2	2,000	01:個室	1	1,500	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 8床 割合 42.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	2,500																										
01:個室	2	2,000																										
01:個室	1	1,500																										
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 8床 割合 42.1%																										
02,1320,2	吉見クリニック	〒885-1202 都城市高城町穂満坊4 5 9 番地 1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 47号 徴収開始年月日：平成20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>01:検査</td> <td>1,070</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,300</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,300</td> </tr> </table>	診療の名称	徴収額	01:検査	1,070	01:検査	1,050	01:検査	1,300	01:検査	1,300														
診療の名称	徴収額																											
01:検査	1,070																											
01:検査	1,050																											
01:検査	1,300																											
01:検査	1,300																											

# 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																													
02,1328,5	橘病院	〒885-0071 都城市中町15街区24号	92	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1214号 徴収開始年月日：平成20年 5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>10</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>2,500</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>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>92床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 47.8%</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 57号 徴収開始年月日：平成21年11月18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>2,035</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>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 673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 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	1,500	01:個室	34	2,500	02:2人室	18		03:3人室	6		04:4人室	24		全許可病床数	92床	費用徴収病床数 44床 割合 47.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	1,600
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	10	1,500																															
01:個室	34	2,500																															
02:2人室	18																																
03:3人室	6																																
04:4人室	24																																
全許可病床数	92床	費用徴収病床数 44床 割合 47.8%																															
診療の名称	徴収額																																
02:リハビリテーション	2,035																																
02:リハビリテーション	2,200																																
02:リハビリテーション	1,600																																
02,1334,3	医療法人 幸仁会 飯田病院	〒885-0072 都城市上町9-10	30	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1337号 徴収開始年月日：平成20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>22</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	0	01:個室	4	2,000	02:2人室	4	0	全許可病床数	30床	費用徴収病床数 4床 割合 13.3%														
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	22	0																															
01:個室	4	2,000																															
02:2人室	4	0																															
全許可病床数	30床	費用徴収病床数 4床 割合 13.3%																															
02,1335,0	池之上整形外科	〒885-0012 都城市上川東2丁目6-2	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 1346号 徴収開始年月日：平成22年 1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>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>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	1	5,500	01:個室	2	3,300	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	1	5,500																															
01:個室	2	3,300																															
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%																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																											
02,1351,7	都城市郡医師会病院	〒885-0002 都城市太郎坊町1364番地1	224	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 5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</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (リー)</td> <td>7,560</td> <td>1:有</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>7,560</td> <td>1:有</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>FSプレジジョン血糖測定電極</td> <td>3,110</td> <td>1:有</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>β-ケトン測定電極Ⅲ</td> <td>3,520</td> <td>1:有</td> <td>4</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 1377号 徴収開始年月日：平成27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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>60</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>224床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 14.3%</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 18号 徴収開始年月日：令和 2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> </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 17号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></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 (リー)	7,560	1:有	4	FreeStyleリブレ (セン)	7,560	1:有	4	FSプレジジョン血糖測定電極	3,110	1:有	4	β-ケトン測定電極Ⅲ	3,520	1:有	4	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	11,000	01:個室	4	8,800	01:個室	4	4,400	01:個室	20	3,300	01:個室	32		02:2人室	60		04:4人室	100		全許可病床数	224床	費用徴収病床数 32床 割合 14.3%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
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 (リー)	7,560	1:有	4																																																												
FreeStyleリブレ (セン)	7,560	1:有	4																																																												
FSプレジジョン血糖測定電極	3,110	1:有	4																																																												
β-ケトン測定電極Ⅲ	3,520	1:有	4																																																												
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	4	11,000																																																													
01:個室	4	8,800																																																													
01:個室	4	4,400																																																													
01:個室	20	3,300																																																													
01:個室	32																																																														
02:2人室	60																																																														
04:4人室	100																																																														
全許可病床数	224床	費用徴収病床数 32床 割合 14.3%																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																													
7,700																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																													
3,300																																																															
02,1358,2	ライフクリニック	〒885-0044 都城市安久町6337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 1300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></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>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	2		01:個室	1	1,000	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 1床 割合 5.3%																																									
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	2																																																														
01:個室	1	1,000																																																													
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 1床 割合 5.3%																																																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1364,0	すみ産婦人科医院	〒885-0052 都城市東町14街区9-1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 1541号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,000 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%
02,1378,0	清風会クリニック	〒885-0023 都城市栄町12号1番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1545号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,000 01:個室 1 5,000 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%
03,1081,8	医療法人康仁会谷村病院	〒882-0041 延岡市北小路10番地2	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1542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 01:個室 4 1,650 02:2人室 4 04:4人室 44 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 4床 割合 7.4%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 658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
03,1085,9	延岡リハビリテーション病院	〒882-0854 延岡市長浜町1丁目1777番地	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1372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 8 2,200 01:個室 5 0 02:2人室 12 0 03:3人室 3 0 04:4人室 52 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 8床 割合 10.0%

# 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																					
03,1103,0	医療法人隆誠会延岡保養園	〒882-0863 延岡市緑ヶ丘5丁目14番30号	381	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11年 8月 9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>8</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</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>276</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>78</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>381床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 2.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	1,500	01:個室	9		02:2人室	10		04:4人室	276		05:5人室以上	78		全許可病床数	381床	費用徴収病床数 8床 割合 2.1%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	8	1,500																							
01:個室	9																								
02:2人室	10																								
04:4人室	276																								
05:5人室以上	78																								
全許可病床数	381床	費用徴収病床数 8床 割合 2.1%																							
03,1125,3	医療法人緑の風長沼医院	〒882-0866 延岡市平原町3丁目1299番地1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1521号 徴収開始年月日：平成21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>2,000</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>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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,000	01:個室	1	1,000	02:2人室	4		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	2	2,000																							
01:個室	1	1,000																							
02:2人室	4																								
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																							
03,1126,1	医療法人社団健生会大重産婦人科医院	〒882-0844 延岡市春日町3丁目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 1040号 徴収開始年月日：平成14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>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	01:個室	4	3,000	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	1,000																							
01:個室	4	3,000																							
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%																							
03,1141,0	山中産婦人科医院	〒882-0826 延岡市船倉町1丁目2番地2	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 876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>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,500</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>14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	1	4,000	01:個室	5	3,500	02:2人室	4		03:3人室	3		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	6,000																							
01:個室	1	4,000																							
01:個室	5	3,500																							
02:2人室	4																								
03:3人室	3																								
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 7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																																
03,1142,8	医療法人社団育生会井上病院	〒882-0866 延岡市平原町1丁目990番地1	22	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1529号 徴収開始年月日：平成18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></td> </tr> <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>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>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 9.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 600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>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	4	2,200	01:個室	1	3,300	02:2人室	14		03:3人室	3		04:4人室	28		全許可病床数	52床	費用徴収病床数 5床 割合 9.6%	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			2,160
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2																																			
01:個室	4	2,200																																		
01:個室	1	3,300																																		
02:2人室	14																																			
03:3人室	3																																			
04:4人室	28																																			
全許可病床数	52床	費用徴収病床数 5床 割合 9.6%																																		
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			2,160																																	
03,1143,6	延岡クリニック	〒882-0856 延岡市出北1丁目3番20号	16	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1356号 徴収開始年月日：平成12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>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</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>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	2	3,300	04:4人室	4		05:5人室以上	11		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 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	3,300																																		
04:4人室	4																																			
05:5人室以上	11																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																		
03,1148,5	林田眼科医院	〒882-0866 延岡市平原町1丁目1010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 1433号 徴収開始年月日：平成17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>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</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	4,400	01:個室	2	5,500	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																	
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	4,400																																		
01:個室	2	5,500																																		
04:4人室	16																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																		
03,1152,7	タカオ眼科	〒882-0834 延岡市北新小路3番地12	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 185号 徴収開始年月日：平成12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>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></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>5</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	8,000	01:個室	2	4,000	02:2人室	8		03:3人室	3		05:5人室以上	5		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	8,000																																		
01:個室	2	4,000																																		
02:2人室	8																																			
03:3人室	3																																			
05:5人室以上	5																																			
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																								
03,1165,9	岡村病院	〒882-0866 延岡市平原町1丁目1389番地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 1493号 徴収開始年月日：平成28年12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>5</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>550</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>57床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 43.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	5	1,650	01:個室	11	550	02:2人室	24	0	04:4人室	8	0	01:個室	8	1,100	全許可病床数	57床	費用徴収病床数 25床 割合 43.9%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	5	1,650																										
01:個室	11	550																										
02:2人室	24	0																										
04:4人室	8	0																										
01:個室	8	1,100																										
全許可病床数	57床	費用徴収病床数 25床 割合 43.9%																										
03,1178,2	医療法人ソフィア会 みやた内科医院	〒882-0843 延岡市永池町2丁目7番地	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1435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>1</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>500</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>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	1	1,000	02:2人室	4	500	05:5人室以上	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	1	1,000																										
02:2人室	4	500																										
05:5人室以上	12																											
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%																										
03,1184,0	おがわクリニック	〒882-0803 延岡市大貫町2丁目1206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 1424号 徴収開始年月日：平成12年 7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>3,300</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></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	3,300	01:個室	2	2,200	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	3,300																										
01:個室	2	2,200																										
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%																										
03,1198,0	医療法人中心会 野村 病院	〒882-0856 延岡市出北5丁目4番26号	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1525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>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>65床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 10.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	5	3,300	02:2人室	6		04:4人室	52		01:個室	1	6,600	全許可病床数	65床	費用徴収病床数 7床 割合 10.8%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	2,200																										
01:個室	5	3,300																										
02:2人室	6																											
04:4人室	52																											
01:個室	1	6,600																										
全許可病床数	65床	費用徴収病床数 7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																														
03,1207,9	大崎整形外科	〒882-0027 延岡市大門町 2 1 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 1163号 徴収開始年月日：平成20年 7月16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>6,000</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>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</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	1	3,500	01:個室	1	6,000	02: 2 人室	2	2,000	02: 2 人室	2	1,000	01:個室	1	7,000	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	1	3,500																																
01:個室	1	6,000																																
02: 2 人室	2	2,000																																
02: 2 人室	2	1,000																																
01:個室	1	7,000																																
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%																																
03,1209,5	黒木病院	〒882-0041 延岡市北小路 1 4 番地 1	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1518号 徴収開始年月日：平成19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>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</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>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</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>20</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 18床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 671号 徴収開始年月日：平成28年12月19日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10		01:個室	6	3,300	01:個室	10	5,500	01:個室	1	6,600	01:個室	1	8,800	02: 2 人室	6		03: 3 人室	6		04: 4 人室	20		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 18床 割合 30.0%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	10																																	
01:個室	6	3,300																																
01:個室	10	5,500																																
01:個室	1	6,600																																
01:個室	1	8,800																																
02: 2 人室	6																																	
03: 3 人室	6																																	
04: 4 人室	20																																	
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 18床 割合 30.0%																																
03,1216,0	中元寺産婦人科医院	〒882-0843 延岡市永池町 1 丁目 2 番地 1 0	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 531号 徴収開始年月日：平成16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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>6</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 3床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,000	01:個室	1	5,000	01:個室	7		02: 2 人室	6		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 3床 割合 18.8%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	2,000																																
01:個室	1	5,000																																
01:個室	7																																	
02: 2 人室	6																																	
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 3床 割合 18.8%																																



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
03,1217,8	延岡市医師会病院	〒882-0856 延岡市出北6丁目1621番地	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1530号 徴収開始年月日：平成19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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>1,000</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>55床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 34.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	1	7,000	01:個室	4	4,000	02:2人室	14	1,000	04:4人室	32		全許可病床数	55床	費用徴収病床数 19床 割合 34.5%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4																								
01:個室	1	7,000																							
01:個室	4	4,000																							
02:2人室	14	1,000																							
04:4人室	32																								
全許可病床数	55床	費用徴収病床数 19床 割合 34.5%																							
03,1221,0	医療法人九州千雅 西階クリニック	〒882-0802 延岡市野地町一丁目4070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 1455号 徴収開始年月日：平成17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>2,200</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>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	02:2人室	2	1,100	03:3人室	3		04:4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	2,200																							
02:2人室	2	1,100																							
03:3人室	3																								
04:4人室	12																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																							
03,1227,7	あたご整形外科	〒882-0872 延岡市愛宕町3丁目161	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1449号 徴収開始年月日：平成19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>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>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</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>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	7,700	01:個室	1	5,500	01:個室	1	3,300	02:2人室	4	1,650	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	1	7,700																							
01:個室	1	5,500																							
01:個室	1	3,300																							
02:2人室	4	1,650																							
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																														
03,1237,6	医療法人久康会 平田東九州病院	〒889-0503 延岡市伊形町 4 7 9 1 番地	125	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1547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>500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>46</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>32</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>125床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 599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 2,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	16	500	01:個室	2	800	01:個室	5	1,000	01:個室	2	1,500	01:個室	4		02:2人室	46		03:3人室	18		04:4人室	32		全許可病床数	125床	費用徴収病床数 25床 割合 20.0%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	16	500																																
01:個室	2	800																																
01:個室	5	1,000																																
01:個室	2	1,500																																
01:個室	4																																	
02:2人室	46																																	
03:3人室	18																																	
04:4人室	32																																	
全許可病床数	125床	費用徴収病床数 25床 割合 20.0%																																
03,1243,4	出北眼科	〒882-0856 延岡市出北6丁目1658番地1		<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 5年 8月28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>クラレオンPanOptix T</td><td>30200BZX0029400</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>クラレオンPanOptix T</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>クラレオンPanOptix T</td><td>30200BZX0029300</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>クラレオンPanOptix T</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>クラレオンVivity Au</td><td>30500BZX0004100</td><td>240,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	クラレオンPanOptix T	30200BZX0029400	240,000	クラレオンPanOptix T	30300BZX0015300	250,000	クラレオンPanOptix T	30200BZX0029300	240,000	クラレオンPanOptix T	30400BZX0025000	250,000	クラレオンVivity Au	30500BZX0004100	240,000												
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																
クラレオンPanOptix T	30200BZX0029400	240,000																																
クラレオンPanOptix T	30300BZX0015300	250,000																																
クラレオンPanOptix T	30200BZX0029300	240,000																																
クラレオンPanOptix T	30400BZX0025000	250,000																																
クラレオンVivity Au	30500BZX0004100	240,000																																
03,1262,4	医療法人早田病院	〒882-0042 延岡市高千穂通3748番地1	51	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1544号 徴収開始年月日：平成28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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</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>1</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>44</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 6床 割合 10.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 670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 2,070</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	1	5,500	01:個室	4	3,300	01:個室	1		02:2人室	4		04:4人室	44		全許可病床数	55床	費用徴収病床数 6床 割合 10.9%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	11,000																																
01:個室	1	5,500																																
01:個室	4	3,300																																
01:個室	1																																	
02:2人室	4																																	
04:4人室	44																																	
全許可病床数	55床	費用徴収病床数 6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
03,1266,5	尾崎眼科延岡	〒882-0056 延岡市岡富町125番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンClareon非球面P 30200BZX0029400 230,000 アルコンClareon非球面P 30300BZX0015300 264,000 AMO テクニスシナジー VB 30200BZX0005500 270,000 AMO テクニスシナジー TV 30200BZX0013900 280,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 230,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 264,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 260,000
03,1270,7	医療法人伸和会延岡共立病院	〒882-0037 延岡市山月町5丁目5679番1	195	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1413号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 13,200 01:個室 9 6,600 01:個室 16 4,400 02:2人室 44 04:4人室 112 05:5人室以上 12 全許可病床数 195床 費用徴収病床数 26床 割合 13.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 653号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 8日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 1,980
04,1087,3	北村胃腸科眼科	〒887-0012 日南市園田二丁目4番28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 1434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 1 5,500 02:2人室 6 1,100 03:3人室 3 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 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																																
04,1095,6	河野医院	〒887-0013 日南市木山1丁目5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 1479号 徴収開始年月日：平成14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>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>550</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 4床 割合 21.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	02:2人室	2	550	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%											
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	1,100																																		
02:2人室	2	550																																		
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%																																		
04,1097,2	愛泉会 日南病院	〒887-0034 日南市大字風田3649番地2	184	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26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>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</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>35</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 4床 割合 2.2%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 695号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <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>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13		01:個室	1	8,000	01:個室	3	6,000	02:2人室	24		04:4人室	108		05:5人室以上	35		全許可病床数	184床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%	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			1,650
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	13																																			
01:個室	1	8,000																																		
01:個室	3	6,000																																		
02:2人室	24																																			
04:4人室	108																																			
05:5人室以上	35																																			
全許可病床数	184床	費用徴収病床数 4床 割合 2.2%																																		
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			1,650																																	
04,1110,3	社会医療法人慶明会 おび中央病院	〒889-2535 日南市飢肥6丁目2番28号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1458号 徴収開始年月日：平成20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>5</td> <td></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>2,750</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>56</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 4床 割合 5.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5		01:個室	2	3,300	01:個室	2	2,750	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	56		全許可病床数	72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	5																																			
01:個室	2	3,300																																		
01:個室	2	2,750																																		
02:2人室	4																																			
03:3人室	3																																			
04:4人室	56																																			
全許可病床数	72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																																				
04,1111,1	医療法人文誠会なんごう病院	〒889-3204 日南市南郷町中村乙2101番地	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 1447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>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</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>80床</td> <td>費用徴収病床数 18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 405号 徴収開始年月日：平成19年 6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>42:(一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	1	3,850	01:個室	6	3,300	02:2人室	10	1,320	03:3人室	6		04:4人室	56		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 18床 割合 22.5%	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			1,500	12:(一般入院) 特定入院			1,460
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	7,700																																						
01:個室	1	3,850																																						
01:個室	6	3,300																																						
02:2人室	10	1,320																																						
03:3人室	6																																							
04:4人室	56																																							
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 18床 割合 22.5%																																						
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			1,500																																					
12:(一般入院) 特定入院			1,460																																					
04,1117,8	日南市立中部病院	〒889-3141 日南市大堂津5丁目10番1号	88	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1469号 徴収開始年月日：平成21年 3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>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</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>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 572号 徴収開始年月日：平成24年12月 7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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	8	2,200	02:2人室	14	1,100	02:2人室	4		04:4人室	60		全許可病床数	88床	費用徴収病床数 24床 割合 27.3%	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							
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	5,500																																						
01:個室	8	2,200																																						
02:2人室	14	1,100																																						
02:2人室	4																																							
04:4人室	60																																							
全許可病床数	88床	費用徴収病床数 24床 割合 27.3%																																						
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																																					
04,1125,1	医療法人社団優里会 産科・婦人科 うちむらクリニック	〒889-2536 日南市吾田西3丁目7番48号	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 1104号 徴収開始年月日：平成26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>4,000</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></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>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	1	4,000	01:個室	3	2,000	01:個室	2		02:2人室	2		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	1	4,000																																						
01:個室	3	2,000																																						
01:個室	2																																							
02:2人室	2																																							
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4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																											
04,1129,3	春光会記念病院	〒889-2533 日南市大字星倉4600番1	107	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1392号 徴収開始年月日：令和元年 5月15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>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>107床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 9.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	9	3,300	01:個室	1	0	02:2人室	8	0	04:4人室	88	0	全許可病床数	107床	費用徴収病床数 10床 割合 9.3%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	5,500																													
01:個室	9	3,300																													
01:個室	1	0																													
02:2人室	8	0																													
04:4人室	88	0																													
全許可病床数	107床	費用徴収病床数 10床 割合 9.3%																													
04,1130,1	日南こみぞ眼科	〒889-2533 日南市星倉1572-1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号 徴収開始年月日：令和 5年11月15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PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーオプティブル</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジートーリックIIオ</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	270,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	290,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	270,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	290,000	ClareonVivivityEx	30500BZX0004100	270,000	テクニスシナジーオプティブル	30200BZX0005500	270,000	テクニスシナジートーリックIIオ	30200BZX0013900	290,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																													
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	270,000																													
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	290,000																													
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	270,000																													
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	290,000																													
ClareonVivivityEx	30500BZX0004100	270,000																													
テクニスシナジーオプティブル	30200BZX0005500	270,000																													
テクニスシナジートーリックIIオ	30200BZX0013900	290,000																													
05,1002,9	医療法人相愛会 桑原 記念病院	〒886-0004 小林市大字細野167番地	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1438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>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>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>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>53床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 3.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 632号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 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>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>2,198</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	02:2人室	8		03:3人室	9		04:4人室	32		01:個室	2		全許可病床数	53床	費用徴収病床数 2床 割合 3.8%	対象者数	徴収日数	徴収料金			2,198
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	2,200																													
02:2人室	8																														
03:3人室	9																														
04:4人室	32																														
01:個室	2																														
全許可病床数	53床	費用徴収病床数 2床 割合 3.8%																													
対象者数	徴収日数	徴収料金																													
		2,198																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
05,1028,4	医療法人 養気会 池井病院	〒886-0007 小林市大字真方 8 7 番地	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1344号 徴収開始年月日：平成15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>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>76床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.6%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 675号 入院料区分 <table border="0"> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td>対象者数 0</td> <td>徴収日数 0</td> <td>徴収料金 2,429</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	0	01:個室	1	5,000	02:2人室	36	0	04:4人室	36	0	01:個室	1	3,000	全許可病床数	76床	費用徴収病床数 2床 割合 2.6%	02: (一般入院) 急性期一	対象者数 0	徴収日数 0	徴収料金 2,429				
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	0																															
01:個室	1	5,000																															
02:2人室	36	0																															
04:4人室	36	0																															
01:個室	1	3,000																															
全許可病床数	76床	費用徴収病床数 2床 割合 2.6%																															
02: (一般入院) 急性期一	対象者数 0	徴収日数 0	徴収料金 2,429																														
05,1033,4	医療法人三和会 池田病院	〒886-0007 小林市大字真方 2 7 番地 1	112	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 661号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 入院料区分 <table border="0"> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金 2,480</td> </tr> </table>	01: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,480																									
01: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,480																														
05,1037,5	医療法人東陽会整形外科前原病院	〒886-0004 小林市大字細野 2 0 3 3 番地	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1363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>2</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>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>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 2.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 640号 入院料区分 <table border="0"> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金 2,728</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,001</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	2		02:2人室	14		03:3人室	6		04:4人室	64		全許可病床数	88床	費用徴収病床数 2床 割合 2.3%	01: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,728	11: (一般入院) 特別入院			1,001
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	6,600																															
01:個室	2																																
02:2人室	14																																
03:3人室	6																																
04:4人室	64																																
全許可病床数	88床	費用徴収病床数 2床 割合 2.3%																															
01: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,728																														
11: (一般入院) 特別入院			1,001																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
05,1053,2	ほりファミリークリニック	〒886-0004 小林市大字細野4 3 6 - 1 0	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1345号 徴収開始年月日：平成12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;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,500	02: 2人室	2	0	02: 2人室	6	1,000	03: 3人室	6	0	全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	2,500																							
02: 2人室	2	0																							
02: 2人室	6	1,000																							
03: 3人室	6	0																							
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																							
05,1055,7	小林中央眼科	〒886-0004 小林市大字細野5 5 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 1362号 徴収開始年月日：平成12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;">1</td> <td style="text-align: right;">1,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,620</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 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,050	01:個室	2	2,620	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	1,050																							
01:個室	2	2,620																							
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%																							
05,1063,1	整形外科押領司病院	〒886-0004 小林市大字細野1 6 2 番地 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 1510号 徴収開始年月日：平成20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;">15</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</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;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">57床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 33.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 685号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,610	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	3,300	01:個室	2	5,500	01:個室	2	8,800	02: 2人室	18		04: 4人室	20		全許可病床数	57床	費用徴収病床数 19床 割合 33.3%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	15	3,300																							
01:個室	2	5,500																							
01:個室	2	8,800																							
02: 2人室	18																								
04: 4人室	20																								
全許可病床数	57床	費用徴収病床数 19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																														
05,1083,9	小林市立病院	〒886-0004 小林市細野 2 2 3 5 番地 3	147	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1387号 徴収開始年月日：平成30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>24</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>147床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 17.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 690号 徴収開始年月日：平成23年 3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>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,001</td> </tr> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	3,300	01:個室	2	5,500	01:個室	29	0	04:4人室	92	0	全許可病床数	147床	費用徴収病床数 26床 割合 17.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			1,001	01: (一般入院) 急性期一			2,728
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	24	3,300																																
01:個室	2	5,500																																
01:個室	29	0																																
04:4人室	92	0																																
全許可病床数	147床	費用徴収病床数 26床 割合 17.7%																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																															
11: (一般入院) 特別入院			1,001																															
01: (一般入院) 急性期一			2,728																															
05,1089,6	小林泌尿器科クリニック	〒886-0009 小林市駅南 3 0 1 番地	16	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1427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>4</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>8</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 4床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	02:2人室	4		04:4人室	8		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 4床 割合 25.0%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	3,300																																
02:2人室	4																																	
04:4人室	8																																	
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 4床 割合 25.0%																																
05,1094,6	医療法人友愛会野尻中央病院	〒886-0212 小林市野尻町東麓 1 1 7 6 番地	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 1418号 徴収開始年月日：令和 2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>500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</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>80床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	500	01:個室	2	1,000	01:個室	14	2,000	01:個室	4		04:4人室	56		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 20床 割合 25.0%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	500																																
01:個室	2	1,000																																
01:個室	14	2,000																																
01:個室	4																																	
04:4人室	56																																	
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 20床 割合 25.0%																																
05,1098,7 (05,3047,8)	医療法人けんゆう会 園田病院	〒886-0003 小林市堤 3 0 0 5 番地 1	55	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1505号 徴収開始年月日：平成29年11月29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>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	0	01:個室	1	6,600	01:個室	8	4,400	01:個室	2	3,850	02:2人室	20	0	全許可病床数	55床	費用徴収病床数 11床 割合 20.0%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	24	0																																
01:個室	1	6,600																																
01:個室	8	4,400																																
01:個室	2	3,850																																
02:2人室	20	0																																
全許可病床数	55床	費用徴収病床数 11床 割合 20.0%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
05,1099,5	榎内視鏡内科医院	〒886-0007 小林市真方 2 4 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 1320号 徴収開始年月日：平成30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>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</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 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	0	01:個室	2	2,000	01:個室	2	3,000	02: 2人室	6	0	04: 4人室	8	0	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	0																																		
01:個室	2	2,000																																		
01:個室	2	3,000																																		
02: 2人室	6	0																																		
04: 4人室	8	0																																		
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																		
06,1011,8	医療法人 杏林会 三股病院	〒889-1111 日向市美々津町 3 8 7 0 番地	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 989号 徴収開始年月日：平成12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>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>6</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>12</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 9床 割合 14.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 677号 徴収開始年月日：平成18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>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	1	5,000	01:個室	2	3,000	01:個室	6	2,000	01:個室	1		02: 2人室	12		04: 4人室	40		全許可病床数	62床	費用徴収病床数 9床 割合 14.5%	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	1	5,000																																		
01:個室	2	3,000																																		
01:個室	6	2,000																																		
01:個室	1																																			
02: 2人室	12																																			
04: 4人室	40																																			
全許可病床数	62床	費用徴収病床数 9床 割合 14.5%																																		
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																																	
06,1028,2	浦上内科外科医院	〒883-0011 日向市曾根町 1 丁目 1 5 5 番地	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 383号 徴収開始年月日：平成14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>1</td> <td>2,000</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>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 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	1	8,000	01:個室	1		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 2床 割合 10.5%											
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	2,000																																		
01:個室	1	8,000																																		
01:個室	1																																			
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 2床 割合 10.5%																																		
06,1060,5	医療法人洋承会今給黎医院	〒883-0021 日向市大字財光寺 2 8 6 4 番地の 3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1480号 徴収開始年月日：平成12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>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>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	4,000	01:個室	2	2,000	02: 2人室	4		04: 4人室	12		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%														
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	1	4,000																																		
01:個室	2	2,000																																		
02: 2人室	4																																			
04: 4人室	12																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
06,1070,4	大平整形外科内科医院	〒883-0043 日向市都町15番30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 234号 徴収開始年月日：平成12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>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>8</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	02:2人室	2		04:4人室	8		05:5人室以上	7		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	5,000																																												
02:2人室	2																																													
04:4人室	8																																													
05:5人室以上	7																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																												
06,1071,2	日向診療所 尾崎眼科	〒883-0066 日向市亀崎1丁目15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 1419号 徴収開始年月日：平成16年 4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>2</td> <td>3,300</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>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 2床 割合 10.5%</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 43号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <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>アルコン Clareon 非球</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon 非球</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー VB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー TV</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>260,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,300	02:2人室	6		04:4人室	8		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%	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	アルコン Clareon 非球	30200BZX0029400	230,000	アルコン Clareon 非球	30300BZX0015300	264,000	AMO テクニスシナジー VB	30200BZX0005500	270,000	AMO テクニスシナジー TV	30200BZX0013900	280,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	230,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	264,000	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	260,000
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	3,300																																												
02:2人室	6																																													
04:4人室	8																																													
03:3人室	3																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																												
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																																												
アルコン Clareon 非球	30200BZX0029400	230,000																																												
アルコン Clareon 非球	30300BZX0015300	264,000																																												
AMO テクニスシナジー VB	30200BZX0005500	270,000																																												
AMO テクニスシナジー TV	30200BZX0013900	280,000																																												
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	230,000																																												
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	264,000																																												
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	260,000																																												
06,1074,6	医療法人天生堂天生堂医院	〒883-0068 日向市亀崎西1丁目25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 1454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>11,000</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>4</td> <td>2,200</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>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	11,000	01:個室	1	5,500	01:個室	2	3,300	02:2人室	4	2,200	05:5人室以上	11		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	11,000																																												
01:個室	1	5,500																																												
01:個室	2	3,300																																												
02:2人室	4	2,200																																												
05:5人室以上	11																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																												

# 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																																				
06,1096,9	社会医療法人泉和会 千代田病院	〒883-0064 日向市日知屋古田町 8 8 番地	196	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1549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>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,850</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>2,750</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>196床</td><td>費用徴収病床数 44床 割合 22.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 533号 徴収開始年月日：平成24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>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,065</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	3	11,000	01:個室	24	5,500	01:個室	6	3,850	01:個室	4		02:2人室	10	2,750	04:4人室	148		全許可病床数	196床	費用徴収病床数 44床 割合 22.4%	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			2,065	
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	22,000																																						
01:個室	3	11,000																																						
01:個室	24	5,500																																						
01:個室	6	3,850																																						
01:個室	4																																							
02:2人室	10	2,750																																						
04:4人室	148																																							
全許可病床数	196床	費用徴収病床数 44床 割合 22.4%																																						
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			2,065																																					
06,1098,5	稲原眼科医院	〒883-0046 日向市中町 5 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 1513号 徴収開始年月日：平成26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>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</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> <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 36号 徴収開始年月日：令和 5年12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VB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>231,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>121,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニー トーリッ</td><td>22900BZX0036000</td><td>154,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30200BZX0029400</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td>341,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	1	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%	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VB Simp	30200BZX0005500	231,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	264,000	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	121,000	テクニスシンフォニー トーリッ	22900BZX0036000	154,000	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	286,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	341,000
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	2,200																																						
01:個室	1	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%																																						
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VB Simp	30200BZX0005500	231,000																																						
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	264,000																																						
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	121,000																																						
テクニスシンフォニー トーリッ	22900BZX0036000	154,000																																						
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	286,000																																						
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	341,000																																						

# 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																													
06,1104,1	医療法人仁徳会 渡辺産婦人科	〒883-0022 日向市大字平岩718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 1470号 徴収開始年月日：令和元年 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>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,050</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> <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 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>徴収額 16,500 7,700</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6		01:個室	7	3,630	01:個室	2	6,050	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	6																																
01:個室	7	3,630																															
01:個室	2	6,050																															
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%																															
07,1029,8	串間市民病院	〒888-0001 串間市大字西方7917番地	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 1484号 徴収開始年月日：平成17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>2,970</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</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>8</td> <td>1,100</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>90床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 28.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 663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>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	4	2,970	01:個室	12	3,300	01:個室	2	5,500	02:2人室	8	1,100	04:4人室	64		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 26床 割合 28.9%	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	4	2,970																															
01:個室	12	3,300																															
01:個室	2	5,500																															
02:2人室	8	1,100																															
04:4人室	64																																
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 26床 割合 28.9%																															
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																																			
08,1036,1	医療法人隆徳会鶴田病院	〒881-0016 西都市御舟町1丁目78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 1386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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</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>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>153床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 3.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 672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>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,143</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	2	2,200	02:2人室	16		03:3人室	24		04:4人室	104		01:個室	2	5,500	01:個室	1	11,000	全許可病床数	153床	費用徴収病床数 5床 割合 3.3%	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			2,143
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	4																																						
01:個室	2	2,200																																					
02:2人室	16																																						
03:3人室	24																																						
04:4人室	104																																						
01:個室	2	5,500																																					
01:個室	1	11,000																																					
全許可病床数	153床	費用徴収病床数 5床 割合 3.3%																																					
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			2,143																																				
08,1051,0	医療法人昇山会 上山医院	〒881-0034 西都市妻町2丁目33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 1312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>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	0	01:個室	3	1,000	02:2人室	2	500	03:3人室	3	0	04:4人室	8	0	02:2人室	2	0	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	0																																					
01:個室	3	1,000																																					
02:2人室	2	500																																					
03:3人室	3	0																																					
04:4人室	8	0																																					
02:2人室	2	0																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																					
08,1066,8	大塚病院	〒881-0016 西都市御舟町2丁目45番地	35	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1375号 徴収開始年月日：平成20年7月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3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>35床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 5.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	1	4,400	01:個室	1	0	02:2人室	18	0	03:3人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	35床	費用徴収病床数 2床 割合 5.7%											
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	5,500																																					
01:個室	1	4,400																																					
01:個室	1	0																																					
02:2人室	18	0																																					
03:3人室	6																																						
04:4人室	8																																						
全許可病床数	35床	費用徴収病床数 2床 割合 5.7%																																					

# 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																											
08,1076,7	地方独立行政法人西都児湯医療センター	〒881-0033 西都市大字妻 1 5 5 0 番地	91	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1388号 徴収開始年月日：平成28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>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>91床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 6.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	0	01:個室	4	3,850	03:3人室	18	0	04:4人室	8	0	05:5人室以上	56	0	01:個室	1	1,650	01:個室	1	1,100	全許可病床数	91床	費用徴収病床数 6床 割合 6.6%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3	0																													
01:個室	4	3,850																													
03:3人室	18	0																													
04:4人室	8	0																													
05:5人室以上	56	0																													
01:個室	1	1,650																													
01:個室	1	1,100																													
全許可病床数	91床	費用徴収病床数 6床 割合 6.6%																													
09,1021,1	えびの市立病院	〒889-4301 えびの市大字原田 3 2 2 3 番地	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1485号 徴収開始年月日：平成12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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</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>50床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	2	2,750	02:2人室	18		05:5人室以上	24		04:4人室	4		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 2床 割合 4.0%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2																														
01:個室	2	2,750																													
02:2人室	18																														
05:5人室以上	24																														
04:4人室	4																														
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 2床 割合 4.0%																													
09,1056,7	えびのセントロクリニック	〒889-4304 えびの市大字上江 1 0 0 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 1552号 徴収開始年月日：平成13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>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,500	01:個室	3	4,000	02:2人室	2	1,000	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	2	4,500																													
01:個室	3	4,000																													
02:2人室	2	1,000																													
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%																													
09,1066,6	京町共立クリニック	〒889-4151 えびの市大字向江 5 0 8 番	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1524号 徴収開始年月日：令和 5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>5,000</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>2,000</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 5床 割合 26.3%</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 61号 診療の名称 <table border="1"> <tbody> <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>935</td> </tr> </tbody> </table> 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	2	3,000	01:個室	1	2,000	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%	02:リハビリテーション	1,100	02:リハビリテーション	935					
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	5,000																													
01:個室	2	3,000																													
01:個室	1	2,000																													
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%																													
02:リハビリテーション	1,100																														
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																													
17,1039,6	医療法人社団白水会 とまり内科外科胃腸科 医院	〒889-1903 北諸県郡三股町稗田47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 1044号 徴収開始年月日：平成23年 8月16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>3</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>13床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 30.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	3	1,000	01:個室	1		02:2人室	8		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 4床 割合 30.8%											
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	1	2,000																															
01:個室	3	1,000																															
01:個室	1																																
02:2人室	8																																
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 4床 割合 30.8%																															
17,1077,6	都城こみぞ眼科	〒889-1914 北諸県郡三股町大字蓼池1405番1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 5年11月15日 <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PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーオプティブルー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジートーリックIIオ</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	270,000	Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	290,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	270,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	290,000	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	270,000	テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0005500	270,000	テクニスシナジートーリックIIオ	30200BZX0013900	290,000					
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																															
Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	270,000																															
Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	290,000																															
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	270,000																															
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	290,000																															
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	270,000																															
テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0005500	270,000																															
テクニスシナジートーリックIIオ	30200BZX0013900	290,000																															
18,1022,0	川井田医院	〒889-4412 西諸県郡高原町大字西麓173番地3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1085号 徴収開始年月日：平成17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></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>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>2</td> <td></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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	1	2,500	01:個室	1	2,000	01:個室	1	1,500	02:2人室	2		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	2																																
01:個室	1	2,500																															
01:個室	1	2,000																															
01:個室	1	1,500																															
02:2人室	2																																
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																															
18,1027,9	国民健康保険 高原病院	〒889-4412 西諸県郡高原町大字西麓871番地	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1349号 徴収開始年月日：平成19年 3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>0</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>4</td> <td>1,650</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>56床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 681号 徴収開始年月日：平成19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>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	0	01:個室	1	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	4	1,650	04:4人室	48		全許可病床数	56床	費用徴収病床数 7床 割合 12.5%	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	0																															
01:個室	1	3,300																															
01:個室	2	2,200																															
01:個室	4	1,650																															
04:4人室	48																																
全許可病床数	56床	費用徴収病床数 7床 割合 12.5%																															
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
19,1034,3	田中外科内科医院	〒880-1101 東諸県郡国富町大字本庄1946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 695号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,500 02: 2人室 8 1,000 03: 3人室 6 04: 4人室 4 01:個室 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
19,1068,1	医療法人社団順養会 海老原病院	〒880-1101 東諸県郡国富町大字本庄4365番地	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1504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 4,400 01:個室 24 2,200 02: 2人室 22 04: 4人室 36 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 26床 割合 31.0%
19,1071,5	社会医療法人慶明会 けいめい記念病院	〒880-1111 東諸県郡国富町岩知野字六江762	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1534号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,100 02: 2人室 26 04: 4人室 16 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 3床 割合 6.7%
20,1038,2	都農町国民健康保険病院	〒889-1201 児湯郡都農町大字川北5202番地	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1405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 9 1,650 01:個室 2 2,200 01:個室 6 0 04: 4人室 48 0 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 11床 割合 16.9%
20,1068,9	河野産科婦人科医院	〒884-0002 児湯郡高鍋町大字北高鍋2605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 966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 3 3,000 01:個室 3 3,500 02: 2人室 4 04: 4人室 4 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
20,1080,4	川南病院	〒889-1301 児湯郡川南町大字川南18150番地47	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1348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 4 4,400 01:個室 4 04:4人室 164 全許可病床数 172床 費用徴収病床数 4床 割合 2.3%
20,1081,2	医療法人山仁会山口整形外科	〒884-0002 児湯郡高鍋町大字北高鍋3235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 905号 徴収開始年月日：平成13年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 2 1,500 02:2人室 2 1,000 03:3人室 3 500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
20,1084,6	崧雲会 林クリニック	〒889-1302 児湯郡川南町大字平田字堤牟田1402番地74	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 742号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 02:2人室 2 2,500 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 5床 割合 26.3%
20,1102,6	海老原総合病院	〒884-0006 児湯郡高鍋町大字上江207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 1535号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 8 1,000 02:2人室 36 04:4人室 128 01:個室 1 全許可病床数 173床 費用徴収病床数 8床 割合 4.6%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 687号 徴収開始年月日：平成19年 1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 2,380

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,1110,9	国民健康保険西米良診療所	〒881-1411 児湯郡西米良村村所 6 6 番地 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 1487号 徴収開始年月日：平成18年 3月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,200 04: 4 人室 8 01:個室 3 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 2床 割合 15.4%
20,1126,5	坂田病院	〒884-0006 児湯郡高鍋町大字上江 8 1 0 8 番地	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1401号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 0 01:個室 1 5,500 01:個室 5 1,100 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 16 0 03: 3 人室 3 0 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 7床 割合 22.6% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 683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 1,482
21,1012,5	椎葉村国民健康保険病院	〒883-1601 東臼杵郡椎葉村大字下福良 1 7 4 7 番地 5	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1254号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,000 02: 2 人室 4 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 4床 割合 13.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 684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 1,970

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,1028,1	医療法人 浩洋会 田中病院	〒889-0623 東臼杵郡門川町宮ヶ原4丁目80番地	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1507号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 01:個室 6 1,000 02:2人室 88 04:4人室 108 全許可病床数 215床 費用徴収病床数 6床 割合 2.8%
21,1063,8	美郷町国民健康保険西郷病院	〒883-1101 東臼杵郡美郷町西郷田代29番地	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1384号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,090 01:個室 5 1,250 03:3人室 3 04:4人室 12 02:2人室 8 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 6床 割合 20.7%
21,1068,7	国民健康保険 諸塚診療所	〒883-1301 東臼杵郡諸塚村家代3063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 1165号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 1,200 02:2人室 4 02:2人室 4 300 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%
22,1037,0	五ヶ瀬町国民健康保険病院	〒882-1203 西臼杵郡五ヶ瀬町大字三ヶ所2109番地1	32	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1557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 1 3,300 01:個室 1 2,200 01:個室 8 1,100 02:2人室 2 0 04:4人室 20 0 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 10床 割合 31.3%  入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 692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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
80,1001,4	独立行政法人 国立病院機構 宮崎東病院	〒880-0911 宮崎市大字田吉 4 3 7 4 番地 1	288	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1527号 徴収開始年月日：平成28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>49</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,710</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>5,940</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>172</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>288床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 12.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 41号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 686号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,160 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	49	0	01:個室	3	11,000	01:個室	4	6,710	01:個室	16	5,940	01:個室	13	4,950	01:個室	1	3,850	02: 2 人室	10	0	04: 4 人室	172	0	05: 5 人室以上	20	0	全許可病床数	288床	費用徴収病床数 37床 割合 12.8%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	49	0																																			
01:個室	3	11,000																																			
01:個室	4	6,710																																			
01:個室	16	5,940																																			
01:個室	13	4,950																																			
01:個室	1	3,850																																			
02: 2 人室	10	0																																			
04: 4 人室	172	0																																			
05: 5 人室以上	20	0																																			
全許可病床数	288床	費用徴収病床数 37床 割合 12.8%																																			

# 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																																																														
80,1002,2	独立行政法人国立病院機構 都城医療センター	〒885-0014 都城市祝吉町5033番地1	305	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1531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>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>196</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>305床</td><td>費用徴収病床数 68床 割合 22.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 徴収開始年月日：平成24年 5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>01:内</td> <td>715</td> <td>715</td> <td>715</td> <td>715</td> <td>715</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 2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> </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 2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> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 638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>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	21	0	01:個室	2	7,700	01:個室	15	6,600	01:個室	48	4,950	02:2人室	2	0	04:4人室	196	0	05:5人室以上	18	0	01:個室	3	2,750	全許可病床数	305床	費用徴収病床数 68床 割合 22.3%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	715	715	715	715	715	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	21	0																																																																
01:個室	2	7,700																																																																
01:個室	15	6,600																																																																
01:個室	48	4,950																																																																
02:2人室	2	0																																																																
04:4人室	196	0																																																																
05:5人室以上	18	0																																																																
01:個室	3	2,750																																																																
全許可病床数	305床	費用徴収病床数 68床 割合 22.3%																																																																
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																													
01:内	715	715	715	715	715																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																
7,700																																																																		
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																
3,300																																																																		
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																																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
80,1004,8	独立行政法人 国立病院機構 宮崎病院	〒889-1301 児湯郡川南町大字川南19403番地4	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 1368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>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>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>37</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 696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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	2	5,500	02:2人室	12	0	04:4人室	128	0	05:5人室以上	37	0	01:個室	14	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 8床 割合 4.0%	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			2,412
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	4	3,300																																					
01:個室	2	2,200																																					
01:個室	2	5,500																																					
02:2人室	12	0																																					
04:4人室	128	0																																					
05:5人室以上	37	0																																					
01:個室	14	0																																					
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 8床 割合 4.0%																																					
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			2,412																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
80,1006,3	宮崎大学医学部附属病院	〒889-1601 宮崎市清武町木原5200番地	604	<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 11号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 3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 20</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 1546号 徴収開始年月日：平成20年 1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>76</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>17,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>56</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>380</td><td>0</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>604床</td> <td>費用徴収病床数 68床 割合 11.3%</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 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,700</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 21号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 645号 徴収開始年月日：平成19年 5月 1日                      入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金                      13:(特定入院) 7対1入 2,840</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	76	0	01:個室	3	17,320	01:個室	56	6,600	01:個室	9	4,400	02:2人室	10	0	03:3人室	33	0	04:4人室	380	0	05:5人室以上	37		全許可病床数	604床	費用徴収病床数 68床 割合 11.3%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	76	0																																
01:個室	3	17,320																																
01:個室	56	6,600																																
01:個室	9	4,400																																
02:2人室	10	0																																
03:3人室	33	0																																
04:4人室	380	0																																
05:5人室以上	37																																	
全許可病床数	604床	費用徴収病床数 68床 割合 11.3%																																



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
81,1002,0	県立宮崎病院	〒880-0017 宮崎市北高松町5番30号	502	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1503号 徴収開始年月日：平成18年12月29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>129</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>17,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>5,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td>5,600</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>264</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>4,100</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>491床</td> <td>費用徴収病床数 91床 割合 18.5%</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 27号 徴収開始年月日：令和 3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 26号 徴収開始年月日：令和 3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180日を超える入院 (超過入院) 第 656号 徴収開始年月日：平成18年11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 2,722</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	129		01:個室	2	17,800	01:個室	31	5,900	01:個室	33	5,600	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	264		01:個室	25	4,100	全許可病床数	491床	費用徴収病床数 91床 割合 18.5%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	129																																	
01:個室	2	17,800																																
01:個室	31	5,900																																
01:個室	33	5,600																																
02:2人室	4																																	
03:3人室	3																																	
04:4人室	264																																	
01:個室	25	4,100																																
全許可病床数	491床	費用徴収病床数 91床 割合 18.5%																																

# 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																														
81,1003,8	独立行政法人地域医療機能推進機構 宮崎江南病院	〒880-0932 宮崎市大坪西1丁目2番1号	269	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1422号 徴収開始年月日：平成16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>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</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>63</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>269床</td> <td>費用徴収病床数 85床 割合 31.6%</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 19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 18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 639号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,475</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17		01:個室	6	7,700	01:個室	1	6,600	01:個室	63	5,500	01:個室	15	3,300	02:2人室	22		03:3人室	140		04:4人室	5		全許可病床数	269床	費用徴収病床数 85床 割合 31.6%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	17																																	
01:個室	6	7,700																																
01:個室	1	6,600																																
01:個室	63	5,500																																
01:個室	15	3,300																																
02:2人室	22																																	
03:3人室	140																																	
04:4人室	5																																	
全許可病床数	269床	費用徴収病床数 85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																																			
81,1008,7	県立延岡病院	〒882-0835 延岡市新小路 2 丁目 1 番地 1 0	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 1395号 徴収開始年月日：平成12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>25</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>54</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>248</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>38</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>410床</td> <td>費用徴収病床数 87床 割合 21.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (大病院初診) 第 53号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</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 6号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,093 徴収開始年月日：平成30年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (大病院再診) 第 9号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10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 7号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,546 徴収開始年月日：平成30年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 654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>2,722</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	25	0	01:個室	4	12,100	01:個室	29	5,500	02:2人室	12	0	02:2人室	54	1,430	04:4人室	248	0	05:5人室以上	38	0	全許可病床数	410床	費用徴収病床数 87床 割合 21.2%	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			2,722
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	25	0																																					
01:個室	4	12,100																																					
01:個室	29	5,500																																					
02:2人室	12	0																																					
02:2人室	54	1,430																																					
04:4人室	248	0																																					
05:5人室以上	38	0																																					
全許可病床数	410床	費用徴収病床数 87床 割合 21.2%																																					
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			2,722																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																	
81,1010,3 (81,3005,7)	県立日南病院	〒887-0013 日南市木山1丁目9番5号	281	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1396号 徴収開始年月日：平成12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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,124</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>220</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>281床</td><td>費用徴収病床数 38床 割合 13.5%</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 5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>7,000</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：令和 2年 5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>3,000</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 655号 徴収開始年月日：平成18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>2,722</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3		01:個室	1	13,200	01:個室	9	6,160	01:個室	25	5,500	01:個室	3	3,124	02: 2人室	10		03: 3人室	3		04: 4人室	220		05: 5人室以上	7		全許可病床数	281床	費用徴収病床数 38床 割合 13.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			7,000			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			3,000			2,090			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			2,722
区分	病床数	徴収金額																																																																			
01:個室	3																																																																				
01:個室	1	13,200																																																																			
01:個室	9	6,160																																																																			
01:個室	25	5,500																																																																			
01:個室	3	3,124																																																																			
02: 2人室	10																																																																				
03: 3人室	3																																																																				
04: 4人室	220																																																																				
05: 5人室以上	7																																																																				
全許可病床数	281床	費用徴収病床数 38床 割合 13.5%																																																																			
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																			
7,700																																																																					
7,000																																																																					
5,500																																																																					
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																			
3,300																																																																					
3,000																																																																					
2,090																																																																					
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			2,722																																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
81,1019,4	宮崎県済生会日向病院	〒889-0616 東臼杵郡門川町南町4丁目128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 1543号 徴収開始年月日：平成29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>6</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>149床</td> <td>費用徴収病床数 67床 割合 45.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 596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)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> <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	6		01:個室	15	1,500	01:個室	25	3,000	01:個室	5	4,000	01:個室	3	5,000	01:個室	1	6,000	02:2人室	16		02:2人室	18	1,000	04:4人室	60		全許可病床数	149床	費用徴収病床数 67床 割合 45.0%	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		2,160	40:(一般入院)	10対1		2,000
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	6																																																
01:個室	15	1,500																																															
01:個室	25	3,000																																															
01:個室	5	4,000																																															
01:個室	3	5,000																																															
01:個室	1	6,000																																															
02:2人室	16																																																
02:2人室	18	1,000																																															
04:4人室	60																																																
全許可病床数	149床	費用徴収病床数 67床 割合 45.0%																																															
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		2,160																																														
40:(一般入院)	10対1		2,000																																														