

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
01・1201・4	社会医療法人 葦の会 オリブ山病院	〒903-0804 那覇市首里石嶺町4-356	359	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 25号 徴収開始年月日：令和 5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>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>236</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>359床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 4.2%</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 40号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	6,050	01:個室	9	3,300	01:個室	42		02:2人室	36		03:3人室	9		04:4人室	236		05:5人室以上	21		全許可病床数	359床	費用徴収病床数 15床 割合 4.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	6	6,050																																					
01:個室	9	3,300																																					
01:個室	42																																						
02:2人室	36																																						
03:3人室	9																																						
04:4人室	236																																						
05:5人室以上	21																																						
全許可病床数	359床	費用徴収病床数 15床 割合 4.2%																																					
診療の名称	徴収額																																						
02:リハビリテーション	1,850																																						
02:リハビリテーション	2,450																																						
02:リハビリテーション	1,800																																						
01・1263・4	医療法人 はごろも会 那覇ゆい病院	〒902-0061 那覇市古島1-22-1	94	<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：令和元年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750																											
診療の名称	徴収額																																						
02:リハビリテーション	2,000																																						
02:リハビリテーション	1,850																																						
02:リハビリテーション	1,750																																						
01・1343・4	新垣クリニック	〒900-0012 那覇市泊1-13-1		<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 82号 徴収開始年月日：平成16年 4月 4日</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>36:(診療養入院)特</td> <td></td> <td></td> <td>1,070</td> </tr> <tr> <td>92:老(診療養)老特</td> <td></td> <td></td> <td>1,040</td> </tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	36:(診療養入院)特			1,070	92:老(診療養)老特			1,040																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
36:(診療養入院)特			1,070																																				
92:老(診療養)老特			1,040																																				
01・1363・2	医療法人 新田クリニ ック	〒900-0016 那覇市前島1-14-3	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 405号 徴収開始年月日：平成26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>13,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</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>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	1	13,000	01:個室	1	11,000	01:個室	4	6,000	02:2人室	2	4,000	01:個室	5		03:3人室	3		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	1	13,000																																					
01:個室	1	11,000																																					
01:個室	4	6,000																																					
02:2人室	2	4,000																																					
01:個室	5																																						
03:3人室	3																																						
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1378・0	天久台病院	〒900-0005 那覇市天久1123	333	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 236号 治験薬名称 MK-8189 徴収開始年月日：令和 2年11月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4
01・1451・5 (01・3402・2)	医療法人寿仁会 沖縄 セントラル病院	〒902-0076 那覇市与儀1-26-6	137	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 485号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 徴収開始年月日：令和元年10月1日
01・1484・6	医療法人 八重洲クリ ニック	〒900-0032 那覇市松山2-23-13		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 223号 治験薬名称 バロキサビル マルボキシル 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 6号 治験機器名称 インフルエンザ診断支援機器 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 100
01・1518・1	伊波レディースクリ ニック	〒903-0806 那覇市首里汀良町1-8-2	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 317号 徴収開始年月日：平成27年 9月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 10,000 01:個室 9 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
01・1521・5	医療法人徳洲会 こく らクリニック	〒900-0024 那覇市古波蔵3-8-28		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31号 徴収開始年月日：平成14年 7月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 2 2,000 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
01・1524・9	川平病院	〒900-0024 那覇市古波蔵3-5-25	82	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 383号 徴収開始年月日：平成29年10月 2日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>82床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.2%</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 57号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,450</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	76		全許可病床数	82床	費用徴収病床数 1床 割合 1.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,200	02:リハビリテーション	800	02:リハビリテーション	1,450																												
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	5,000																																																								
02:2人室	2																																																									
03:3人室	3																																																									
04:4人室	76																																																									
全許可病床数	82床	費用徴収病床数 1床 割合 1.2%																																																								
診療の名称	徴収額																																																									
02:リハビリテーション	1,200																																																									
02:リハビリテーション	800																																																									
02:リハビリテーション	1,450																																																									
01・1557・9	那覇西クリニック	〒901-0154 那覇市赤嶺2-1-9	18	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 283号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</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>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</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>10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：平成13年 2月14日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>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>18床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	1	10,000	02:2人室	4		04:4人室	12		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 2床 割合 11.1%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																							
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																								
1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																								
1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																								
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	5,000																																																								
01:個室	1	10,000																																																								
02:2人室	4																																																									
04:4人室	12																																																									
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 2床 割合 11.1%																																																								
01・1582・7	仲里眼科	〒901-0156 那覇市田原1-9-1	8	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 142号 徴収開始年月日：平成18年 8月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,000	01:個室	4	0	全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																																										
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	4	5,000																																																								
01:個室	4	0																																																								
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 4床 割合 50.0%																																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1591・8	こくら台ハートクリニック	〒902-0075 那覇市国場1169-20		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 152号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 03:3人室 3 0 04:4人室 14 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
01・1603・1	アラカキ眼科	〒902-0068 那覇市真嘉比三丁目13番3号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 107号 徴収開始年月日：平成14年12月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 04:4人室 3 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 1床 割合 25.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 24号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q Pa 23100BZX0004200 330,000 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004300 385,000 clareon 非球面pano 30200BZX0029400 352,000 clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 407,000
01・1615・5	首里城下町クリニック 第一	〒902-0062 那覇市松川3-18-30	6	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号 徴収開始年月日：平成17年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BI 10773 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15
01・1636・1 (01・3524・3)	協同にじクリニック	〒900-0024 那覇市古波蔵4丁目10番10号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 618号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 126,000 126,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 420号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,260

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1643・7	前田胃腸科医院	〒902-0063 那覇市三原 2-15-12	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,200 02:2人室 2 05:5人室以上 5 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 2床 割合 22.2%
01・1661・9	おもろまちメディカルセンター	〒900-0011 那覇市上之屋 1丁目3番1号	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 346号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 10,000 01:個室 23 4,000 01:個室 7 04:4人室 120 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 27床 割合 17.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 192号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 0 0 2,160
01・1686・6	かつれん内科クリニック	〒900-0004 那覇市銘苅 3丁目9番18号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 10号 徴収開始年月日：平成29年 8月 2日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Freestyle リブレ (セン) 7,000 1:有 3
01・1689・0	医療法人 十全会 おおうらクリニック	〒901-0145 那覇市高良 3丁目5番22号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 47号 徴収開始年月日：平成25年 6月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ミルタザピン 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01・1710・4	糸数病院	〒900-0012 那覇市泊1丁目28番地1	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 374号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 <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;">21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">35床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 48.6%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	21,600	01:個室	16	7,560	01:個室	1		02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	12		全許可病床数	35床	費用徴収病床数 17床 割合 48.6%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	21,600																										
01:個室	16	7,560																										
01:個室	1																											
02:2人室	2																											
03:3人室	3																											
04:4人室	12																											
全許可病床数	35床	費用徴収病床数 17床 割合 48.6%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01・1715・3 (01・3563・1)	地方独立行政法人 那覇市立病院	〒902-0061 那覇市古島2丁目31番地1	470	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 295号 治験薬名称 NN9535 Ziltivekimab KAR ANP-230 AZD4831 BAY2433334</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 17 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 16 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 徴収開始年月日：平成24年11月19日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 signatureガイド 65,000 1:有 6</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 451号 徴収開始年月日：令和元年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>22</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>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>86</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>272</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>470床</td><td>費用徴収病床数 27床 割合 5.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 54号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700</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 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	22	3,300	01:個室	2	5,500	01:個室	3	8,800	01:個室	36		02:2人室	86		03:3人室	9		04:4人室	272		05:5人室以上	40		全許可病床数	470床	費用徴収病床数 27床 割合 5.7%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	22	3,300																																
01:個室	2	5,500																																
01:個室	3	8,800																																
01:個室	36																																	
02:2人室	86																																	
03:3人室	9																																	
04:4人室	272																																	
05:5人室以上	40																																	
全許可病床数	470床	費用徴収病床数 27床 割合 5.7%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 201号 入院料区分 01:(一般入院)急性期一 徴収開始年月日:令和元年10月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,722</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 35号 徴収開始年月日:令和6年3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>Claraen Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>337,700</td> </tr> <tr> <td>Ciareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Crareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>382,800</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>323,400</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>368,500</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョン HP (モデ</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>291,500</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	Claraen Vivity	30500BZX0004100	337,700	Ciareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000	Crareon PanOpti	30300BZX0015300	382,800	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	323,400	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	368,500	ファインビジョン HP (モデ	30400BZX0019700	291,500
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																							
Claraen Vivity	30500BZX0004100	337,700																							
Ciareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000																							
Crareon PanOpti	30300BZX0015300	382,800																							
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	323,400																							
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	368,500																							
ファインビジョン HP (モデ	30400BZX0019700	291,500																							
01・1731・0	沖縄協同病院	〒900-0024 那覇市古波蔵4丁目10番55号	280	<p>200床以上の病院の初診 (病院初診)第 74号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 200 徴収開始年月日:平成28年7月1日</p>																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
01・1740・1 (01・3573・0)	医療法人おもと会 大 浜第一病院	〒900-0005 那覇市天久1000番地	217	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</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>35</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>141</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>217床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 16.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 102号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 1号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 金属の種類 1歯当たりの価格 01:金合金 32,400 02:白金加金 21,600</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 708号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,600 210,600</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 462号 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,160</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	35	6,600	01:個室	141		04:4人室	40		全許可病床数	217床	費用徴収病床数 36床 割合 16.6%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	22,000																				
01:個室	35	6,600																				
01:個室	141																					
04:4人室	40																					
全許可病床数	217床	費用徴収病床数 36床 割合 16.6%																				
01・1756・7	ながた内科クリニック	〒900-0005 那覇市天久2-19-15		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 216号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 TA-7284 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5</p>																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
01・1776・5	みえばしクリニック	〒900-0015 那覇市久茂地三丁目8番15号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 277号 治験薬名称 SEP-363856 ペンラファキシン 徴収開始年月日: 令和 4年 2月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3																																							
01・1782・3	安里眼科おもろまち駅前	〒900-0006 那覇市おもろまち4丁目3番13号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 292号 徴収開始年月日: 平成26年 7月28日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>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>6</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> 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 5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>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>420,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオンVivity Ext</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン非球面 Pan0pt</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン非球面Pan0pti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>420,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	6	4,000	02:2人室	2	2,500	05:5人室以上	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%	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	350,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	420,000	テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	210,000	クラレオンVivity Ext	30500BZX0004100	350,000	クラレオン非球面 Pan0pt	30200BZX0029400	350,000	クラレオン非球面Pan0pti	30300BZX0015300	420,000
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	8,000																																									
01:個室	6	4,000																																									
02:2人室	2	2,500																																									
05:5人室以上	10																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																									
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	350,000																																									
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	420,000																																									
テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	210,000																																									
クラレオンVivity Ext	30500BZX0004100	350,000																																									
クラレオン非球面 Pan0pt	30200BZX0029400	350,000																																									
クラレオン非球面Pan0pti	30300BZX0015300	420,000																																									
01・1846・6	Azクリニック	〒900-0026 那覇市奥武山町46番地りゅうとうビル2階	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 460号 徴収開始年月日: 令和 2年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>7,700</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 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	7,700	03:3人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	5	7,700																																									
03:3人室	6																																										
04:4人室	8																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																									
01・1849・0	ロクト整形Az	〒900-0026 那覇市奥武山町46番地 5階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 徴収開始年月日: 令和 5年 8月 1日 <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>12:整形外科</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	12:整形外科	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																						
12:整形外科	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
01・1856・5	たから産婦人科	〒902-0073 那覇市字上間171番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,000	01:個室	1	4,000	02:2人室	2	2,000	01:個室	7		02:2人室	2		03:3人室	3		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																								
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	4	3,000																																																		
01:個室	1	4,000																																																		
02:2人室	2	2,000																																																		
01:個室	7																																																			
02:2人室	2																																																			
03:3人室	3																																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																																		
01・1857・3	あかりクリニック	〒900-0004 那覇市字銘苅303番メディカル ヒルズ めかるビル2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 275号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 6日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MD-120</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ACT-541468</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ACT-541468</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SEP-363856</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SEP-4199</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 <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>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	MD-120	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		ACT-541468	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		ACT-541468	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		SEP-363856	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		SEP-4199	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	5,500	5,500	5,500			35:心内	5,500	5,500	5,500		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																
MD-120	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																	
ACT-541468	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																	
ACT-541468	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																	
SEP-363856	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																	
SEP-4199	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																	
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																															
02:精	5,500	5,500	5,500																																																	
35:心内	5,500	5,500	5,500																																																	
01・1858・1	仲地レディースクリニック	〒900-0003 那覇市安謝1丁目20番16号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年 4月27日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>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>19,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	19,000	01:個室	1	12,000	01:個室	7	10,000	01:個室	6		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																											
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	19,000																																																		
01:個室	1	12,000																																																		
01:個室	7	10,000																																																		
01:個室	6																																																			
04:4人室	4																																																			
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																																		
01・1867・2	医療法人友英会 友寄 クリニック	〒900-0021 那覇市泉崎二丁目2番地6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 442号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>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>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</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>13床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,650	01:個室	2	2,750	03:3人室	6		04:4人室	4		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 3床 割合 23.1%																														
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	1,650																																																		
01:個室	2	2,750																																																		
03:3人室	6																																																			
04:4人室	4																																																			
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 3床 割合 23.1%																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
01・1879・7	あなはクリニック	〒900-0013 那覇市牧志 2-23-9 シンカ 牧志ビル3F		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年 2月12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>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>5,000</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	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	35:心内	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	35:心内	5,000	5,000				59:他	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	59:他	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	59:他	3,000	3,000	3,000	3,000	5,000
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																									
35:心内	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000																																									
35:心内	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000																																									
35:心内	5,000	5,000																																												
59:他	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000																																									
59:他	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000																																									
59:他	3,000	3,000	3,000	3,000	5,000																																									
01・1884・7	外間眼科医院	〒900-0012 那覇市泊 1-25-1 2階		<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 6年 4月15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>Ciareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>Ciareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>420,000</td> </tr> <tr> <td>Ciareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>400,000</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	Ciareon PanOpti	30200BZX0029400	360,000	Ciareon PanOpti	30300BZX0015300	420,000	Ciareon Vivity	30500BZX0004100	360,000	アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004200	330,000	アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	400,000																								
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																												
Ciareon PanOpti	30200BZX0029400	360,000																																												
Ciareon PanOpti	30300BZX0015300	420,000																																												
Ciareon Vivity	30500BZX0004100	360,000																																												
アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004200	330,000																																												
アクリソフIQ PanOpti	23100BZX0004300	400,000																																												
01・1912・6	新健幸クリニック	〒900-0015 那覇市久茂地 2-11-18 当山 久茂地川医邸 2・3階		<p>医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 286号 徴収開始年月日：令和 4年 7月20日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PF-06700841</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RGB-19</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ACT-334441 (Cene</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	PF-06700841	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		RGB-19	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		ACT-334441 (Cene	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																							
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																										
PF-06700841	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																											
RGB-19	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																											
ACT-334441 (Cene	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																											
01・1918・3	とまり皮フ科	〒900-0006 那覇市おもろまち 2丁目 3番 23号 2階		<p>医薬品の治験に係る診察 (治験診療) 第 287号 徴収開始年月日：令和 5年 7月27日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KAR</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	KAR	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																										
KAR	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																											
01・1929・0	ハートライン沖縄クリ ニック	〒900-0002 那覇市曙 2-4-13 OKK B ldg 2階 2-A・2-B		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 2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>2,000</td> <td>3,000</td> <td>2,000</td> <td>3,000</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,000</td> <td>3,000</td> <td>2,000</td> <td>3,000</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	2,000	3,000	2,000	3,000	2,000	02:精	2,000	3,000	2,000	3,000	2,000																								
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																									
02:精	2,000	3,000	2,000	3,000	2,000																																									
02:精	2,000	3,000	2,000	3,000	2,000																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1931・6	おろく眼科	〒901-0146 那覇市具志1丁目1-11 1階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004200 320,000 アルコンアクリソフ IQ Pa 23100BZX0004300 375,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 320,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 375,000 テクニスシンフォニー 22900BZX0000600 210,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 265,000 Clareon非球面Pan0 30200BZX0029400 320,000 Clareon 非球面Pan 30300BZX0015300 375,000
01・1934・0	ホロス養生クリニック	〒903-0804 那覇市首里石嶺町2-258-2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 8日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 10:小 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 35:心内 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
01・1935・7	嶺井医院	〒902-0067 那覇市字安里398番地	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,500 02:2人室 4 1,500 02:2人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
03・1041・0	大嶺医院	〒904-2213 うるま市田場1417		時間外診察 (時間外診察) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額
03・1085・7	医療法人徳洲会 与勝 あやはしクリニック	〒904-2304 うるま市与那城屋慶名467番地 111		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 172号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,675 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1107・9	すながわ内科クリニック	〒904-2244 うるま市字江洲600番地5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 165号 治験薬名称 SK-1401 ESA製剤 SK-1401 ESA製剤 徴収開始年月日：平成30年 6月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyle リブレ (R 7,089 1:有 4 FreeStyleリブレ (セン 7,089 1:有 4
03・1113・7	名城病院	〒904-2245 うるま市字赤道 175番地3	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,500 01:個室 33 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 4床 割合 10.8%
04・1088・9	医療法人高德会 松永眼科医院	〒904-2153 沖縄市美里2-10-2	14	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 11号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 160,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 190,000 テクニスマルチフォーカル 22000BZX0120000 160,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 300,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 320,000
04・1091・3	医療法人卯の会 新垣病院	〒904-0012 沖縄市安慶田4-10-3	273	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 289号 徴収開始年月日：令和 5年 6月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BI 425809 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 OPC-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 OPC-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1134・1	医療法人タピック沖縄リハビリテーションセンター病院	〒904-2173 沖縄市比屋根二丁目15番1号	410	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 33号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 6,000 01:個室 1 11,000 01:個室 33 02:2人室 22 03:3人室 6 04:4人室 328 全許可病床数 410床 費用徴収病床数 21床 割合 5.1%
04・1151・5	東部クリニック	〒904-2174 沖縄市与儀3丁目9番1号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 62号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 02:2人室 4 1,500 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
04・1183・8	美里ヒフ科	〒904-2154 沖縄市東二丁目5番14号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 280号 徴収開始年月日：令和 5年 7月21日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KAR 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12
04・1195・2	うえはら眼科	〒904-2171 沖縄市高原2-4-17		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 70号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 04:4人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
04・1217・4	中部眼科	〒904-2155 沖縄市美原三丁目22番11号	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 177号 徴収開始年月日：平成14年10月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,250 04:4人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1219・0	社会医療法人 敬愛会 ちばなクリニック	〒904-2143 沖縄市知花6-25-15		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 288号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ジルコニウムシクロケイ酸ナトリ 1:内服薬 4 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 65号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 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 1,925 02:リハビリテーション 2,200 01:検査 1,111 01:検査 1,089 01:検査 1,240 01:検査 1,240
04・1221・6	医療法人 心和会 潮 平病院	〒904-0021 沖縄市胡屋1-17-1	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 459号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 4 2,200 02:2人室 2 03:3人室 15 04:4人室 56 05:5人室以上 22 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 5床 割合 5.0%
04・1237・2	中部産婦人科医院	〒904-0012 沖縄市安慶田1-3-20	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 313号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,000 01:個室 3 2,500 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
04・1238・0	ちゅうざん病院	〒904-2151 沖縄市松本6丁目2番1号	216	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 340号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,000 01:個室 2 500 01:個室 96 320 03:3人室 15 04:4人室 100 全許可病床数 216床 費用徴収病床数 101床 割合 46.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1271・1	いくみ皮膚科クリニック	〒904-2173 沖縄市比屋根六丁目27番17号 2F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 290号 治験薬名称 KAR 徴収開始年月日：令和 5年 7月21日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
04・1273・7	社会医療法人 敬愛会 中頭病院	〒904-2142 沖縄市字登川 6 1 0 番地	355	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 276号 治験薬名称 グセルクマブ グセルクマブ imlunestrant 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 徴収開始年月日: 令和 5年 7月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 41号 徴収開始年月日: 令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>72</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>327床</td> <td>費用徴収病床数 75床 割合 22.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 93号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日: 令和 2年 4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 19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>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 1号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750 徴収開始年月日: 令和 2年 4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 26号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,850 徴収開始年月日: 令和 4年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 50号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	72	5,500	01:個室	3	11,000	01:個室	28		02:2人室	18		03:3人室	6		04:4人室	200		全許可病床数	327床	費用徴収病床数 75床 割合 22.9%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	72	5,500																																
01:個室	3	11,000																																
01:個室	28																																	
02:2人室	18																																	
03:3人室	6																																	
04:4人室	200																																	
全許可病床数	327床	費用徴収病床数 75床 割合 22.9%																																
診療の名称	徴収額																																	
02:リハビリテーション	2,255																																	
02:リハビリテーション	2,695																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 1,980 01:検査 1,177 01:検査 1,155 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 199号 徴収開始年月日:令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,625
04・1282・8	三愛眼科	〒904-0034 沖縄市山内1-3-28		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6年3月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル W 22300BZX0027700 205,000 テクニス マルチフォーカル A 22100BZX0019500 205,000 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 216,000 アルコン アクリソフ IQ パ 23100BZX0004200 315,000 アルコン アクリソフ IQ パン 23100BZX0004300 338,000 テクニス シナジーVB 30200BZX0005500 325,000 テクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 350,000 クラレオン パンオペティクス 30200BZX0029400 335,000 クラレオン パンオペティクス 30300BZX0015300 358,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 335,000
04・1284・4 (04・3199・8)	中部協同病院	〒904-2153 沖縄市美里1丁目31番15号	142	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 723号 徴収開始年月日:令和元年12月1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 132,000 132,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 487号 徴収開始年月日:令和元年12月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,320
04・1294・3	敬和医院	〒904-2142 沖縄市字登川566番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 7号 徴収開始年月日:令和4年2月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 2 2,200 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
04・1298・4	社会医療法人 敬愛会 翔南病院	〒904-0034 沖縄市山内3丁目14番28号	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 39号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</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></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>63</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>90床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	1	5,500	01:個室	4		02:2人室	14		03:3人室	63		04:4人室	4		全許可病床数	90床	費用徴収病床数 5床 割合 5.6%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	3,300																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	4																											
02:2人室	14																											
03:3人室	63																											
04:4人室	4																											
全許可病床数	90床	費用徴収病床数 5床 割合 5.6%																										
04・1302・4	なかがみ西病院	〒904-2143 沖縄市知花6丁目25番5号	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>94床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 10.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	5,500	04:4人室	84		全許可病床数	94床	費用徴収病床数 10床 割合 10.6%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	10	5,500																										
04:4人室	84																											
全許可病床数	94床	費用徴収病床数 10床 割合 10.6%																										
05・1018・3	医療法人緑水会 宜野 湾記念病院	〒901-2211 宜野湾市宜野湾3-3-13	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 <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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>156床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 6.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,000	01:個室	3	3,000	01:個室	4	2,000	01:個室	42		04:4人室	104		全許可病床数	156床	費用徴収病床数 10床 割合 6.4%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	5,000																										
01:個室	3	3,000																										
01:個室	4	2,000																										
01:個室	42																											
04:4人室	104																											
全許可病床数	156床	費用徴収病床数 10床 割合 6.4%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
05・1050・6	医療法人球陽会 海邦病院	〒901-2224 宜野湾市真志喜 2-23-5	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 444号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 606"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,380</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>140床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 20床 割合 14.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 185号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:(一般入院)急性期一 2,198	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,380	01:個室	1	5,280	01:個室	14	3,850	01:個室	3	2,200	01:個室	1		02:2人室	2		03:3人室	9		04:4人室	96		05:5人室以上	12		全許可病床数	140床	
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	6,380																																			
01:個室	1	5,280																																			
01:個室	14	3,850																																			
01:個室	3	2,200																																			
01:個室	1																																				
02:2人室	2																																				
03:3人室	9																																				
04:4人室	96																																				
05:5人室以上	12																																				
全許可病床数	140床																																				
05・1061・3	医療法人やましろ皮フ科	〒901-2204 宜野湾市上原 1-2-9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 28号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 IDP-108% 3:外用薬 3:第Ⅲ相 20 徴収開始年月日：平成21年11月 1日																																	
05・1089・4	池原外科胃腸科医院	〒901-2201 宜野湾市新城 2-40-27		入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 79号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 35:(診療養入院) 840 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日																																	
06・1061・1	真壁眼科	〒906-0012 宮古島市平良字西里 787-1	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 287号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 1165 1747 1308"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>8床</td><td></td></tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%	区分	病床数	徴収金額	02:2人室	2	3,000	02:2人室	2	2,000	02:2人室	4		全許可病床数	8床																			
区分	病床数	徴収金額																																			
02:2人室	2	3,000																																			
02:2人室	2	2,000																																			
02:2人室	4																																				
全許可病床数	8床																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
06・1091・8	医療法人徳洲会 宮古島徳洲会病院	〒906-0014 宮古島市平良松原 5 5 2 - 1	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 458号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 56号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>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>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,460</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 141号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,048</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	21	3,300	01:個室	6		03:3人室	3		04:4人室	68		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 22床 割合 22.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	850	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,460	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			2,048
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	5,500																																									
01:個室	21	3,300																																									
01:個室	6																																										
03:3人室	3																																										
04:4人室	68																																										
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 22床 割合 22.2%																																									
診療の名称	徴収額																																										
02:リハビリテーション	850																																										
02:リハビリテーション	1,750																																										
02:リハビリテーション	2,000																																										
02:リハビリテーション	1,460																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
40:(一般入院) 10対1			2,048																																								
06・1092・6	医療法人徳洲会 伊良部島診療所	〒906-0501 宮古島市伊良部字前里添 6 3 9 番地 2		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,675</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,625</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,675	01:個室	2	2,625	01:個室	0		04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																					
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	3,675																																									
01:個室	2	2,625																																									
01:個室	0																																										
04:4人室	16																																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																									
06・1096・7	こうむら眼科	〒906-0015 宮古島市平良久具 1 0 6 4 番 1 0 - 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 31号 徴収開始年月日：令和 5年12月25日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</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 Pan	30200BZX0029400	300,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	350,000																														
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 Pan	30200BZX0029400	300,000																																									
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	350,000																																									
07・1039・5	かりゆし病院	〒907-0024 石垣市新川 2 1 2 4	110	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 105号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>48:(一般入院) I群2</td> <td></td> <td></td> <td>1,660</td> </tr> <tr> <td>72:老(一般) I老特2</td> <td></td> <td></td> <td>1,660</td> </tr> <tr> <td>60:(特定入院) I群2</td> <td></td> <td></td> <td>1,390</td> </tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	48:(一般入院) I群2			1,660	72:老(一般) I老特2			1,660	60:(特定入院) I群2			1,390																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
48:(一般入院) I群2			1,660																																								
72:老(一般) I老特2			1,660																																								
60:(特定入院) I群2			1,390																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07・1049・4	やいま中央クリニック	〒907-0003 石垣市平得120-3		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 28号 徴収開始年月日：平成14年 9月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 02:2人室 4 1,500 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
07・1057・7	下地第2脳神経外科	〒907-0024 石垣市新川1695-123	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 255号 徴収開始年月日：平成25年11月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
07・1065・0	医療法人徳洲会 石垣 島徳洲会病院	〒907-0001 石垣市大浜字南大浜446-1	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 426号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 01:個室 2 03:3人室 3 04:4人室 36 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 8床 割合 16.3%
07・1075・9	ひとし眼科	〒907-0002 石垣市字真栄里108番地4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 33号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 304,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 352,000 テクニスマルチフォーカル ワン 22300BZX0027700 210,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 322,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 382,000 フラインビジョン 30400BZX0019700 310,000

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																																													
08・1015・3	医療法人博愛会 牧港中央病院	〒901-2131 浦添市牧港1199	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 443号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>7</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 9床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 62号 徴収開始年月日：令和3年9月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 205号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	5,500	01:個室	1	16,500	01:個室	2		02:2人室	10		03:3人室	3		04:4人室	68		05:5人室以上	7		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 9床 割合 9.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,200	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,480
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	8	5,500																																															
01:個室	1	16,500																																															
01:個室	2																																																
02:2人室	10																																																
03:3人室	3																																																
04:4人室	68																																																
05:5人室以上	7																																																
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 9床 割合 9.1%																																															
診療の名称	徴収額																																																
02:リハビリテーション	2,200																																																
02:リハビリテーション	2,200																																																
02:リハビリテーション	2,200																																																
02:リハビリテーション	2,200																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
01:(一般入院)急性期一			2,480																																														
08・1020・3	末吉内科外科胃腸科医院	〒901-2121 浦添市内間4-1-18	17	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：令和2年7月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	2,000	02:2人室	4	500	04:4人室	12		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%																														
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	2,000																																															
02:2人室	4	500																																															
04:4人室	12																																																
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 5床 割合 29.4%																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
08・1021・1	嶺井第一病院	〒901-2113 浦添市大平466	103	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 450号 徴収開始年月日：令和元年10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>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>103床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 3.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 215号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院) 急性期一 2,354</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	02:2人室	2		03:3人室	12		04:4人室	80		05:5人室以上	5		全許可病床数	103床	費用徴収病床数 4床 割合 3.9%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	3,300																							
02:2人室	2																								
03:3人室	12																								
04:4人室	80																								
05:5人室以上	5																								
全許可病床数	103床	費用徴収病床数 4床 割合 3.9%																							
08・1060・9 (08・3064・5)	医療法人八重瀬会 同 仁病院	〒901-2133 浦添市城間1丁目37番12号	154	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号 徴収開始年月日：令和 2年 7月30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>7</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>129</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 4.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	10,000	01:個室	1		02:2人室	2		03:3人室	15		04:4人室	129		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 7床 割合 4.5%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	7	10,000																							
01:個室	1																								
02:2人室	2																								
03:3人室	15																								
04:4人室	129																								
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 7床 割合 4.5%																							
08・1074・0	かりまた内科医院	〒901-2121 浦添市内間4-23-21	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 242号 徴収開始年月日：令和 3年 7月19日</p> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SAR231893/REGN6</td> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	SAR231893/REGN6	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1														
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																						
SAR231893/REGN6	2:注射薬 3:第Ⅲ相	1																							
08・1078・1	平安病院	〒901-2111 浦添市経塚346	393	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 260号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	OPC-34712	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4														
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																						
OPC-34712	1:内服薬 3:第Ⅲ相	4																							
08・1084・9	嶺井第二病院まちなど	〒901-2131 浦添市牧港三丁目1番10号	168	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 29号 徴収開始年月日：平成26年11月1日</p> <table> <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>0</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	0	02:リハビリテーション	0															
診療の名称	徴収額																								
02:リハビリテーション	0																								
02:リハビリテーション	0																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1096・3	医療法人清心会 徳山クリニック	〒901-2131 浦添市牧港2-46-12-102		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 164号 治験薬名称 SK-1401 ESA製剤 Vadaustat (MT-65) 徴収開始年月日: 平成26年 1月15日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0
08・1115・1	浦西医院	〒901-2104 浦添市当山2丁目9番3号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 214号 治験薬名称 バロキサピル マルボキシル 徴収開始年月日: 令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 5号 治験機器名称 インフルエンザ診断支援機器 徴収開始年月日: 令和 2年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 100
08・1131・8	医療法人豊誠会 牧港クリニック	〒901-2131 浦添市牧港4-24-7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 231号 徴収開始年月日: 平成18年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,300 01:個室 1 5,250 01:個室 6 3,150 03:3人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
08・1134・2	みやざと内科クリニック	〒901-2126 浦添市宮城二丁目17番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 210号 治験薬名称 MR13A9 徴収開始年月日: 令和元年 6月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2
08・1135・9	ちねん眼科	〒901-2102 浦添市前田一丁目12番7号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日: 令和 6年 1月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 テクニシヅ-VB Sim 30200BZX0005500 290,000 テクニシヅ-TVBSi 30200BZX0013900 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1153・2	パークレーディースクリニック	〒901-2104 浦添市当山2-2-11パークレーズメディカルモール5F	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 316号 徴収開始年月日：平成27年 9月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,520 01:個室 3 03:3人室 3 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
08・1157・3	パークレーいむろ心のクリニック	〒901-2104 浦添市当山2丁目2番11号パークレーズメディカルモール3階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 278号 徴収開始年月日：令和 4年 9月13日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SEP-363856 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 SEP-363856 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
08・1165・6	大田クリニック	〒901-2111 浦添市字経塚745番地7経塚駅前医療モール 2階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 257号 徴収開始年月日：令和 4年 7月11日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Daridorexant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3
08・1183・9	比嘉眼科	〒901-2133 浦添市城間4-34-20	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 424号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 6 5,000 04:4人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和 5年 9月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 242,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 269,500 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 242,000 アルコン アクリソフIQ 23100BZX0004200 316,000 アルコン アクリソフIQ P 23100BZX0004300 348,700 テクニス シナジーVB Sim 30200BZX0005500 322,000 テクニス シナジーTVB Si 30200BZX0013900 348,700 Clareon Vivity 30500BZX0004100 316,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 316,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 348,700 フラインビジョンHP 30400BZX0019700 292,600

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1202・7	具志堅循環器・内科	〒901-2102 浦添市字前田1152番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 264号 治験薬名称 バロキサビルマルボキシル 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
08・1204・3	城間クリニック	〒901-2102 浦添市前田564-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 255号 治験薬名称 ブレクスピプラゾール ブレクスピプラゾール ブレクスピプラゾール デスベンラファキシン 徴収開始年月日：令和 3年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
08・1226・6	名嘉村クリニック	〒901-2132 浦添市伊祖3丁目8番15号	8	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 298号 治験薬名称 BF2.649 BF2.649 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
09・1050・8	公益社団法人 北部地区医師会 北部地区医師会病院	〒905-0006 名護市宇茂佐1712-3	236	<p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 2号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月22日 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 441号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>48</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>11</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>236床</td><td>費用徴収病床数 30床 割合 12.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (大病院初診) 第 86号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300</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 15号 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 22号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 18号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,150 01:検査 1,150</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	18	2,750	01:個室	6	3,300	01:個室	4	5,500	01:個室	13		02:2人室	2		03:3人室	48		04:4人室	132		05:5人室以上	11		全許可病床数	236床	費用徴収病床数 30床 割合 12.7%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	2,200																																			
01:個室	18	2,750																																			
01:個室	6	3,300																																			
01:個室	4	5,500																																			
01:個室	13																																				
02:2人室	2																																				
03:3人室	48																																				
04:4人室	132																																				
05:5人室以上	11																																				
全許可病床数	236床	費用徴収病床数 30床 割合 12.7%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 202号 入院料区分 01:(一般入院)急性期一 対象者数 徴収開始年月日:令和元年10月1日 徴収日数 徴収料金 2,723
09・1053・2	勝山病院	〒905-0007 名護市屋部468-1	154	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 42号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日:平成30年4月1日 徴収額 2,450 1,850 1,800 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 111号 入院料区分 21:(療養入院)1 81:老(療養入院)老1 対象者数 徴収開始年月日:平成15年4月1日 徴収日数 徴収料金 0 0
09・1060・7	沖縄県北部保健所	〒905-0017 名護市大中2-13-1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 222号 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 520 徴収開始年月日:平成17年7月1日
10・1012・6 (10・3043・5)	医療法人 晴明会 糸満 晴明病院	〒901-0334 糸満市大度520	297	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 201号 治験薬名称 プロナセリン(DSP-54) プロナセリン(DSP-54) 徴収開始年月日:平成30年2月1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
10・1025・8	ウェルネス西崎病院	〒901-0361 糸満市糸満2041-5	60	入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 144号 入院料区分 22:(療養入院)2 71:老(一般)I老特1 82:老(療養入院)老2 対象者数 徴収開始年月日:平成23年11月22日 徴収日数 徴収料金 0 0 0 0 0 0 0 0 0

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
10・1034・0	医療法人 水晶会 安里眼科	〒901-0302 糸満市潮平7 2 2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 281号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 5年 5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>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>420,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル W</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン Vivity Ex</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン非球面PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>クラリオン非球面PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>420,000</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	02:2人室	6		02:2人室			04:4人室			全許可病床数	9床	費用徴収病床数 3床 割合 33.3%	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	350,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	420,000	テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	210,000	クラレオン Vivity Ex	30500BZX0004100	350,000	クラレオン非球面PanOpti	30200BZX0029400	350,000	クラリオン非球面PanOpti	30300BZX0015300	420,000
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	5,000																																												
01:個室	2	3,000																																												
02:2人室	6																																													
02:2人室																																														
04:4人室																																														
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 3床 割合 33.3%																																												
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	350,000																																												
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	420,000																																												
テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	210,000																																												
クラレオン Vivity Ex	30500BZX0004100	350,000																																												
クラレオン非球面PanOpti	30200BZX0029400	350,000																																												
クラリオン非球面PanOpti	30300BZX0015300	420,000																																												
10・1044・9 (10・3061・7)	医療法人 陽和会 南山病院	〒901-0313 糸満市賀数4 0 6 - 1	215	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 402号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>47</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>215床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 9.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	20	200	01:個室	8		02:2人室	8		04:4人室	132		05:5人室以上	47		全許可病床数	215床	費用徴収病床数 20床 割合 9.3%																					
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	20	200																																												
01:個室	8																																													
02:2人室	8																																													
04:4人室	132																																													
05:5人室以上	47																																													
全許可病床数	215床	費用徴収病床数 20床 割合 9.3%																																												
10・1049・8	かみや母と子のクリニック	〒901-0301 糸満市阿波根1 5 5 2 - 2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 406号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	8,000	01:個室	5	4,000	01:個室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																											
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	4	8,000																																												
01:個室	5	4,000																																												
01:個室	10																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																										
10・1053・0	西崎病院	〒901-0314 糸満市座波371-1	150	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (Re) 7,000 1:有 1 FreeStyleリブレ (セン) 7,000 1:有 1</p> <p>徴収開始年月日:平成29年3月10日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数</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 306号 徴収開始年月日:平成26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>2</td> <td>4,000</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>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,000	01:個室	2		02:2人室	14		03:3人室	0		04:4人室	132		全許可病床数	150床	費用徴収病床数 2床 割合 1.3%					
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	2	4,000																												
01:個室	2																													
02:2人室	14																													
03:3人室	0																													
04:4人室	132																													
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 2床 割合 1.3%																												
11・1005・8	垣花整形外科医院	〒901-0241 豊見城市豊見城1007-30		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 625号 金属 03:コバルト</p> <p>徴収開始年月日:平成21年2月1日 その他金属 上顎 下顎 130,000 130,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 264号 徴収開始年月日:平成15年7月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	500																						
継続管理種類	価格																													
01:フッ化物局所	500																													
11・1010・8	医療法人 おもと会 大浜第二病院	〒901-0215 豊見城市渡嘉敷150	177	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 453号 徴収開始年月日:令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>170</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>177床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 37号 徴収開始年月日:平成28年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	3		02:2人室	3		04:4人室	170		全許可病床数	177床	費用徴収病床数 1床 割合 0.6%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,850
区分	病床数	徴収金額																												
01:個室	1	3,300																												
01:個室	3																													
02:2人室	3																													
04:4人室	170																													
全許可病床数	177床	費用徴収病床数 1床 割合 0.6%																												
診療の名称	徴収額																													
02:リハビリテーション	2,450																													
02:リハビリテーション	1,800																													
02:リハビリテーション	1,850																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11・1035・5	田仲医院	〒901-0244 豊見城市宜保二丁目1番地9		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 215号 治験薬名称 TA-7284 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5
11・1061・1	とよみ眼科	〒901-0201 豊見城市字真玉橋285-1-2階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号 徴収開始年月日：令和 4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 クラレオン パンオプティクス 30200BZX0029400 240,000 クラレオン パンオプティクス 30300BAX0015300 265,000 アクリソフ レストア 22000BZX0097000 175,000 アクリソフ レストア トーリック 22600BZX0000700 190,000 アクリソフ レストア+2、5D 22600BZX0017900 170,000 アクリソフ レストア+2、5D 22700BZX0000600 190,000 テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 170,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 190,000 テクニス マルチフォーカル 22300BZX0027700 170,000 テクニスシナジー 30200BZX0005500 240,000 テクニス シナジー トーリック 30200BZX0013900 260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																							
11・1066・0 (11・3048・2)	友愛医療センター	〒901-0224 豊見城市字与根50番地5	388	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 293号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Filgotinib</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ソリスロマイシン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CFZ533</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Guselkumab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LNP023</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TCD-58205</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>cenerimod</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MK-482</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AIN457</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 24号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>57</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</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>252</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>388床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 17.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>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 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 211号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	Filgotinib	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		ソリスロマイシン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		CFZ533	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		Guselkumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		LNP023	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		TCD-58205	3:外用薬	2:第Ⅱ相	4		cenerimod	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		MK-482	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		AIN457	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	8	11,000	01:個室	57	7,700	01:個室	34		02:2人室	12		04:4人室	252		05:5人室以上	24		全許可病床数	388床	費用徴収病床数 66床 割合 17.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			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
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																							
Filgotinib	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																								
ソリスロマイシン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																								
CFZ533	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																								
Guselkumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																								
LNP023	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																								
TCD-58205	3:外用薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																								
cenerimod	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																								
MK-482	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																								
AIN457	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																								
区分	病床数	徴収金額																																																																																																									
01:個室	1	22,000																																																																																																									
01:個室	8	11,000																																																																																																									
01:個室	57	7,700																																																																																																									
01:個室	34																																																																																																										
02:2人室	12																																																																																																										
04:4人室	252																																																																																																										
05:5人室以上	24																																																																																																										
全許可病床数	388床	費用徴収病床数 66床 割合 17.0%																																																																																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																									
7,700																																																																																																											
5,500																																																																																																											
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																									
3,300																																																																																																											
2,090																																																																																																											
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																																				
11・1067・8 (11・3049・0)	豊見城中央病院	〒901-0243 豊見城市字上田25番地	268	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 291号 治験薬名称 KAR 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 59号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 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 212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</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 736号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 110,000 110,000</p>																																				
12・1015・5	南城眼科	〒901-0615 南城市玉城堀川695-1		<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 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アクリソフ IQ レストア シ</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ レストア ト</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ レストア +</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ レストア +</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ Pan0pt</td> <td>22700BZX0004200</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ Pan0pt</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>140,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>140,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>140,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>エイエフー1 アイシー</td> <td>22300BZX0042700</td> <td>130,000</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	アクリソフ IQ レストア シ	22000BZX0097000	190,000	アクリソフ IQ レストア ト	22600BZX0000700	230,000	アクリソフ IQ レストア +	22600BZX0017900	190,000	アクリソフ IQ レストア +	22700BZX0000600	230,000	アクリソフ IQ Pan0pt	22700BZX0004200	290,000	アクリソフ IQ Pan0pt	23100BZX0004300	320,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	140,000	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	140,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	140,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	160,000	エイエフー1 アイシー	22300BZX0042700	130,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																						
アクリソフ IQ レストア シ	22000BZX0097000	190,000																																						
アクリソフ IQ レストア ト	22600BZX0000700	230,000																																						
アクリソフ IQ レストア +	22600BZX0017900	190,000																																						
アクリソフ IQ レストア +	22700BZX0000600	230,000																																						
アクリソフ IQ Pan0pt	22700BZX0004200	290,000																																						
アクリソフ IQ Pan0pt	23100BZX0004300	320,000																																						
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	140,000																																						
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	140,000																																						
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	140,000																																						
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	160,000																																						
エイエフー1 アイシー	22300BZX0042700	130,000																																						
12・1019・7	医療法人真徳会沖縄メディカル病院	〒901-1414 南城市佐敷字津波古西原2310番地	199	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 214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 2,280</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p>																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
21・1025・5	もとぶ記念病院	〒905-0206 国頭郡本部町石川972番地	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 445号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <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;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">170床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 2.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	10		02:2人室	16		04:4人室	140		全許可病床数	170床	費用徴収病床数 4床 割合 2.4%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	4	3,300																				
01:個室	10																					
02:2人室	16																					
04:4人室	140																					
全許可病床数	170床	費用徴収病床数 4床 割合 2.4%																				
21・1048・7	北山病院	〒905-0428 国頭郡今帰仁村今泊307番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 380号 徴収開始年月日：平成23年7月5日 <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;">1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 1床 割合 1.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,500	02:2人室	8		03:3人室	3		04:4人室	48		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 1床 割合 1.7%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	1,500																				
02:2人室	8																					
03:3人室	3																					
04:4人室	48																					
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 1床 割合 1.7%																				
21・1055・2	もとぶ野毛病院	〒905-0212 国頭郡本部町大浜880-1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 213号 徴収開始年月日：平成15年4月1日 <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;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">148床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 2床 割合 1.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	136		全許可病床数	148床	費用徴収病床数 2床 割合 1.4%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	2	3,000																				
02:2人室	4																					
03:3人室	6																					
04:4人室	136																					
全許可病床数	148床	費用徴収病床数 2床 割合 1.4%																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
22・1028・7 (22・3158・6)	社会医療法人 かりゆし会 ハートライフ病院	〒901-2417 中頭郡中城村伊集 2 0 8	308	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 292号 治験薬名称 PF-06928316 セマグルチド KAR 徴収開始年月日：令和 5年 3月 23日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 50 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 3:外用薬 3:第Ⅲ相 10</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 27号 徴収開始年月日：令和 5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>35</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>208</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>43</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>308床</td><td>費用徴収病床数 38床 割合 12.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 95号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日：令和 2年 4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 16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>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 2号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750 徴収開始年月日：令和 2年 4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 23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>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	35	5,500	01:個室	1	11,000	01:個室	1	22,000	01:個室	1	33,000	01:個室	208		02:2人室	12		03:3人室	3		04:4人室	4		05:5人室以上	43		全許可病床数	308床	費用徴収病床数 38床 割合 12.3%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	35	5,500																																			
01:個室	1	11,000																																			
01:個室	1	22,000																																			
01:個室	1	33,000																																			
01:個室	208																																				
02:2人室	12																																				
03:3人室	3																																				
04:4人室	4																																				
05:5人室以上	43																																				
全許可病床数	308床	費用徴収病床数 38床 割合 12.3%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 198号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,480 徴収開始年月日: 令和元年10月1日
22・1034・5 (22・3028・1)	アドベンチスト メディカルセンター	〒903-0116 中頭郡西原町幸地868	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日: 令和 4年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 34 02:2人室 6 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 8床 割合 16.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日: 平成30年 7月 9日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 745号 徴収開始年月日: 令和 5年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 242,000 242,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 501号 徴収開始年月日: 令和 5年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
22・1051・9	北中城若松病院	〒901-2314 中頭郡北中城村大城311番地	249	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 466号 徴収開始年月日：令和元年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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</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>1,650</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>3</td><td></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>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>223床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 6.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,100	01:個室	1	1,650	01:個室	3	2,200	01:個室	1	8,800	02:2人室	6	1,650	01:個室	4		02:2人室	6		03:3人室	3		04:4人室	176		05:5人室以上	20		全許可病床数	223床	費用徴収病床数 14床 割合 6.3%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	1,100																																						
01:個室	1	1,650																																						
01:個室	3	2,200																																						
01:個室	1	8,800																																						
02:2人室	6	1,650																																						
01:個室	4																																							
02:2人室	6																																							
03:3人室	3																																							
04:4人室	176																																							
05:5人室以上	20																																							
全許可病床数	223床	費用徴収病床数 14床 割合 6.3%																																						
22・1054・3	やびく産婦人科小児科	〒904-0111 中頭郡北谷町砂辺306	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 469号 徴収開始年月日：令和2年7月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>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>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,000	01:個室	2	5,500	01:個室	2	6,500	01:個室	1	8,000	01:個室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%															
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	4	5,000																																						
01:個室	2	5,500																																						
01:個室	2	6,500																																						
01:個室	1	8,000																																						
01:個室	10																																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																						
22・1138・4	ロクト整形J2	〒904-0202 中頭郡嘉手納町屋良1063番1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 徴収開始年月日：令和5年8月1日 <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>12:整外</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	12:整外	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																								
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																			
12:整外	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																																			
22・1155・8	うえむら病院	〒901-2424 中頭郡中城村字南上原803-3	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td></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>62床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 48.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	26	3,300	01:個室	4	5,500	01:個室	20		02:2人室	12		全許可病床数	62床	費用徴収病床数 30床 割合 48.4%																		
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	26	3,300																																						
01:個室	4	5,500																																						
01:個室	20																																							
02:2人室	12																																							
全許可病床数	62床	費用徴収病床数 30床 割合 48.4%																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
22・1162・4 (22・3155・2)	医療法人徳洲会 中部 徳洲会病院	〒901-2393 中頭郡北中城村字比嘉801番地	408	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 40号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>92</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>58</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>160</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>86</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>408床</td><td>費用徴収病床数 97床 割合 23.8%</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 5年 4月 1日 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 27号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 47号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,750</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,050</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,800</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 194号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,480</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	4	11,000	01:個室	92	5,500	01:個室	58		02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	160		05:5人室以上	86		全許可病床数	408床	費用徴収病床数 97床 割合 23.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	2,050	02:リハビリテーション	1,800	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,480
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	16,500																																																				
01:個室	4	11,000																																																				
01:個室	92	5,500																																																				
01:個室	58																																																					
02:2人室	4																																																					
03:3人室	3																																																					
04:4人室	160																																																					
05:5人室以上	86																																																					
全許可病床数	408床	費用徴収病床数 97床 割合 23.8%																																																				
診療の名称	徴収額																																																					
02:リハビリテーション	2,450																																																					
02:リハビリテーション	1,850																																																					
02:リハビリテーション	1,750																																																					
02:リハビリテーション	2,050																																																					
02:リハビリテーション	1,800																																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
01:(一般入院)急性期一			2,480																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																					
22・1168・1	とうま内科	〒903-0116 中頭郡西原町字幸地973番地3	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 394号 徴収開始年月日：平成29年12月25日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>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>3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>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 2床 割合 11.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,000	01:個室	1	3,000	03:3人室	3		04:4人室	12		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 2床 割合 11.8%																			
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	1	6,000																																							
01:個室	1	3,000																																							
03:3人室	3																																								
04:4人室	12																																								
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 2床 割合 11.8%																																							
22・1188・9	読谷ゆんたくクリニック	〒904-0304 中頭郡読谷村字楚辺2410-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 8日 <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>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:神内</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	04:神内	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																			
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																				
01:内	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																				
04:神内	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																				
23・1054・1 (23・3210・3)	嬉野が丘 サマリヤ人病院	〒901-1105 島尻郡南風原町新川460番地	372	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 241号 徴収開始年月日：平成30年12月13日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 439号 徴収開始年月日：令和元年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>8</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>308</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>372床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 2.2%</td> </tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 496号 徴収開始年月日：令和 2年10月23日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	1,100	01:個室	20		03:3人室	36		04:4人室	308		全許可病床数	372床	費用徴収病床数 8床 割合 2.2%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																					
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																						
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																						
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	8	1,100																																							
01:個室	20																																								
03:3人室	36																																								
04:4人室	308																																								
全許可病床数	372床	費用徴収病床数 8床 割合 2.2%																																							
継続管理種類	価格																																								
01:フッ化物局所	1,100																																								
23・1067・3	医療法人信和会 沖縄第一病院	〒901-1111 島尻郡南風原町兼城642-1	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年12月13日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 9.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	3,300	01:個室	4		02:2人室	8		03:3人室	3		04:4人室	124		全許可病床数	154床	費用徴収病床数 15床 割合 9.7%																
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	15	3,300																																							
01:個室	4																																								
02:2人室	8																																								
03:3人室	3																																								
04:4人室	124																																								
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 15床 割合 9.7%																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・1118・4	東風平第一医院	〒901-0411 島尻郡八重瀬町友寄42		入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 26号 入院料区分 35: (診療養入院) 徴収開始年月日: 平成14年10月22日 対象者数 徴収日数 徴収料金 400
23・1125・9	久田病院	〒901-1101 島尻郡南風原町大名275	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 420号 徴収開始年月日: 令和元年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 14 04:4人室 136 05:5人室以上 60 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 4床 割合 1.9%
23・1153・1 (23・3176・6)	与那原中央病院	〒901-1303 島尻郡与那原町与那原2905	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日: 令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,000 01:個室 3 03:3人室 9 04:4人室 152 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 6床 割合 3.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																													
23・1184・6 (23・3186・5)	医療法人徳洲会 南部 徳洲会病院	〒901-0417 島尻郡八重瀬町外間171番地1	357	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 284号 治験薬名称 JNJ-78901563 VAC18193 NN9838 徴収開始年月日：令和 3年 6月25日</p> <table border="1"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 26号 徴収開始年月日：令和 5年 6月26日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>281</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>357床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 9.2%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 103号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 10号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 52号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,050</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 207号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,480</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	16		2:注射薬	3:第Ⅲ相	30		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		区分	病床数	徴収金額	01:個室	28	5,500	01:個室	3	16,500	02:2人室	2	5,500	01:個室	22		03:3人室	3		04:4人室	281		05:5人室以上	18		全許可病床数	357床	費用徴収病床数 33床 割合 9.2%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,050	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,750	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,480
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																														
2:注射薬	3:第Ⅲ相	16																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	30																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																															
区分	病床数	徴収金額																																																															
01:個室	28	5,500																																																															
01:個室	3	16,500																																																															
02:2人室	2	5,500																																																															
01:個室	22																																																																
03:3人室	3																																																																
04:4人室	281																																																																
05:5人室以上	18																																																																
全許可病床数	357床	費用徴収病床数 33床 割合 9.2%																																																															
診療の名称	徴収額																																																																
02:リハビリテーション	2,050																																																																
02:リハビリテーション	2,450																																																																
02:リハビリテーション	1,850																																																																
02:リハビリテーション	1,750																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																														
01:(一般入院)急性期一			2,480																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・1208・3	発達・神経クリニック ブロッブ	〒901-1105 島尻郡南風原町字新川215番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 188号 治験薬名称 メラトニン 徴収開始年月日：平成29年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10
23・1216・6	空の森クリニック	〒901-0406 島尻郡八重瀬町字屋宜原229-1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 357号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 10,000 01:個室 9 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
25・1015・7	竹富町立竹富診療所	〒907-1101 八重山郡竹富町竹富323番地		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 5月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,656 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,656 2:無
80・1003・8 (80・3003・2)	独立行政法人国立病院 機構 琉球病院	〒904-1201 国頭郡金武町金武7958-1	416	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 60号 徴収開始年月日：平成25年11月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SM-13496 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 SM-13496 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 OPS-34712 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																				
80・1004・6	独立行政法人国立病院機構 沖縄病院	〒901-2214 宜野湾市我如古3-20-14	300	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 281号 治験薬名称 T4288 PPF1011 S-217622 (ゾコーバ) MK4482 Efgartigimod PH Efgartigimod PH Pazel imab 及びce</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 463号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>212</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>300床</td><td>費用徴収病床数 56床 割合 18.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 104号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	29	2,000	01:個室	9	3,000	01:個室	12	4,000	01:個室	1	5,000	01:個室	4	7,000	01:個室	1	11,000	01:個室	21		02:2人室	2		03:3人室	9		04:4人室	212		全許可病床数	300床	費用徴収病床数 56床 割合 18.7%
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	29	2,000																																						
01:個室	9	3,000																																						
01:個室	12	4,000																																						
01:個室	1	5,000																																						
01:個室	4	7,000																																						
01:個室	1	11,000																																						
01:個室	21																																							
02:2人室	2																																							
03:3人室	9																																							
04:4人室	212																																							
全許可病床数	300床	費用徴収病床数 56床 割合 18.7%																																						
80・1005・3 (80・3004・0)	国立療養所沖縄愛楽園	〒905-1635 名護市済井出1192	404	<p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 105号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 440</p>																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																																																														
80・1009・5 (80・3006・5)	琉球大学病院	〒903-0125 中頭郡西原町上原 2 0 7	600	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 285号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>1</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>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 9号</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>PRDS-001</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	1:第Ⅰ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		1:内服薬	2:第Ⅱ相	10		区分	対象患者数	徴収額	PRDS-001	2	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																
2:注射薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																																																
1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																
1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																																																																																
区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																
PRDS-001	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																																																																																					
				<p>再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 4号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験製品名称</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CGT-HPAC-LCAT</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ADR-001</td> <td>1:第 I 相</td> <td>6</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 429号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>372</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>600床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <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 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>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>3,300</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 195号 徴収開始年月日：令和元年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>59:(特定入院) I 群 1</td> <td></td> <td></td> <td>2,838</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 720号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>410,900</td> <td>410,900</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td>金合金</td> <td>386,900</td> <td>386,900</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>特殊合金</td> <td>188,600</td> <td>188,600</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>287,800</td> <td>287,800</td> </tr> </tbody> </table>	治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額	CGT-HPAC-LCAT		1		ADR-001	1:第 I 相	6		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	9	6,600	01:個室	43		02:2人室	136		03:3人室	9		04:4人室	372		05:5人室以上	30		全許可病床数	600床	費用徴収病床数 10床 割合 1.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	59:(特定入院) I 群 1			2,838	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		410,900	410,900	02:金	金合金	386,900	386,900	40:その他	特殊合金	188,600	188,600	04:チタン		287,800	287,800
治験製品名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																						
CGT-HPAC-LCAT		1																																																																																							
ADR-001	1:第 I 相	6																																																																																							
区分	病床数	徴収金額																																																																																							
01:個室	1	2,200																																																																																							
01:個室	9	6,600																																																																																							
01:個室	43																																																																																								
02:2人室	136																																																																																								
03:3人室	9																																																																																								
04:4人室	372																																																																																								
05:5人室以上	30																																																																																								
全許可病床数	600床	費用徴収病床数 10床 割合 1.7%																																																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																							
7,700																																																																																									
7,700																																																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																							
3,300																																																																																									
3,300																																																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																						
59:(特定入院) I 群 1			2,838																																																																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																						
01:白金		410,900	410,900																																																																																						
02:金	金合金	386,900	386,900																																																																																						
40:その他	特殊合金	188,600	188,600																																																																																						
04:チタン		287,800	287,800																																																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 445号 徴収開始年月日：平成26年 4月14日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																		
81・1002・8 (03・3001・8)	沖縄県立中部病院	〒904-2243 うるま市宮里 2 8 1 番地	559	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 465号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>47</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>256</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>244</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>559床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 1.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 64号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,240</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</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>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,000</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 21号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,900</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 51号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,155</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,177</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,530</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	6	5,500	01:個室	47		02:2人室	4		04:4人室	256		05:5人室以上	244		全許可病床数	559床	費用徴収病床数 8床 割合 1.4%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	3,240			徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900			診療の名称	徴収額	01:検査	1,155	01:検査	1,177	01:検査	2,530	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	2	11,000																																																																				
01:個室	6	5,500																																																																				
01:個室	47																																																																					
02:2人室	4																																																																					
04:4人室	256																																																																					
05:5人室以上	244																																																																					
全許可病床数	559床	費用徴収病床数 8床 割合 1.4%																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																				
3,240																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																				
7,000																																																																						
5,000																																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																				
3,000																																																																						
1,900																																																																						
診療の名称	徴収額																																																																					
01:検査	1,155																																																																					
01:検査	1,177																																																																					
01:検査	2,530																																																																					
02:リハビリテーション	2,255																																																																					
02:リハビリテーション	2,695																																																																					
02:リハビリテーション	1,980																																																																					
02:リハビリテーション	2,035																																																																					
02:リハビリテーション	1,925																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 200号 入院料区分 01:(一般入院)急性期一 徴収開始年月日:令和元年10月1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,722
81・1013・5 (23・3058・6)	沖縄県立精和病院	〒901-1105 島尻郡南風原町新川260	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 135号 治験薬名称 OPC-14597 プロソセリン 塩酸ソフアラットン水和物 塩酸ソフアラットン水和物 徴収開始年月日:平成28年12月9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
81・1015・0 (09・3082・5)	沖縄県立北部病院	〒905-0017 名護市大中2-12-3	327	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 452号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>284</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>327床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (大病院初診) 第 87号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300</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 10号 徴収開始年月日：令和4年10月1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000</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 17号 徴収開始年月日：令和4年10月1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 204号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,722</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	7,700	01:個室	16		02:2人室	6		04:4人室	284		05:5人室以上	19		全許可病床数	327床	費用徴収病床数 2床 割合 0.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	7,700																							
01:個室	16																								
02:2人室	6																								
04:4人室	284																								
05:5人室以上	19																								
全許可病床数	327床	費用徴収病床数 2床 割合 0.6%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																															
81・1016・8	公立久米島病院	〒901-3121 島尻郡久米島町嘉手苺572-3	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 2.5%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 88号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>47:(一般入院) I群1</td> <td></td> <td></td> <td>1,810</td> </tr> <tr> <td>71:老(一般) I老特1</td> <td></td> <td></td> <td>1,810</td> </tr> <tr> <td>71:老(一般) I老特1</td> <td></td> <td></td> <td>1,390</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	7		04:4人室	32		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 1床 割合 2.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	47:(一般入院) I群1			1,810	71:老(一般) I老特1			1,810	71:老(一般) I老特1			1,390
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	1	4,400																																	
01:個室	7																																		
04:4人室	32																																		
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 1床 割合 2.5%																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																
47:(一般入院) I群1			1,810																																
71:老(一般) I老特1			1,810																																
71:老(一般) I老特1			1,390																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
81・1017・6 (23・3179・0)	沖縄県立南部医療センター・こども医療センター	〒901-1105 島尻郡南風原町新川118番地の1	435	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 294号 治験薬名称 pozelimab Cemdi TAK-536 BIIB122 KAR 徴収開始年月日：令和 5年 7月31日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 3:外用薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 治験機器名称 Pulmonary Drug 徴収開始年月日：平成26年 8月21日 区分 対象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 3</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 454号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,400 01:個室 8 7,700 01:個室 8 5,500 01:個室 49 02:2人室 28 03:3人室 3 04:4人室 284 05:5人室以上 52 全許可病床数 434床 費用徴収病床数 18床 割合 4.1%</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 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000</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 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 54号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
				02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 162号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 43:(一般入院)7対1特 2,577 徴収開始年月日:平成26年4月1日																																							
81・1018・4 (01・3580・5)	沖縄赤十字病院	〒902-0076 那覇市与儀1丁目3番1号	302	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 438号 徴収開始年月日:令和元年10月1日 <table border="1" data-bbox="1164 526 1747 861"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>184</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>302床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>46床</td><td>割合 15.2%</td></tr> </tbody> </table> 200床以上の病院の初診 (大病院初診)第 84号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日:令和元年10月1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診)第 11号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診)第 18号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 142号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院)7対1入 29 0 0 徴収開始年月日:平成23年9月29日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	6,600	01:個室	25	4,400	01:個室	1	3,300	01:個室	4	2,200	02:2人室	8	1,100	01:個室	23		02:2人室	10		03:3人室	9		04:4人室	184		05:5人室以上	30		全許可病床数	302床		費用徴収病床数	46床	割合 15.2%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	8	6,600																																									
01:個室	25	4,400																																									
01:個室	1	3,300																																									
01:個室	4	2,200																																									
02:2人室	8	1,100																																									
01:個室	23																																										
02:2人室	10																																										
03:3人室	9																																										
04:4人室	184																																										
05:5人室以上	30																																										
全許可病床数	302床																																										
費用徴収病床数	46床	割合 15.2%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
81・1019・2 (06・3054・0)	沖縄県立宮古病院	〒906-0013 宮古島市平良字下里4 2 7 番 1	277	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>277床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 8.7%</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 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,000</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 4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>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,900</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 206号 徴収開始年月日：令和元年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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	2	7,700	01:個室	20	2,750	01:個室	32		03:3人室	3		04:4人室	212		05:5人室以上	6		全許可病床数	277床	費用徴収病床数 24床 割合 8.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900			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			2,380
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	2	11,000																																																							
01:個室	2	7,700																																																							
01:個室	20	2,750																																																							
01:個室	32																																																								
03:3人室	3																																																								
04:4人室	212																																																								
05:5人室以上	6																																																								
全許可病床数	277床	費用徴収病床数 24床 割合 8.7%																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																							
7,000																																																									
5,000																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																							
3,000																																																									
1,900																																																									
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			2,380																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
81・1020・0 (07・3078・7)	沖縄県立八重山病院	〒907-0002 石垣市真栄里584番地1	302	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 38号 徴収開始年月日：令和 6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>15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>188</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>302床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 13.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病室の初診 (病院初診) 第 89号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,200</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 210号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	15,400	01:個室	1	11,000	01:個室	5	7,700	01:個室	13	5,500	01:個室	19	2,750	01:個室	40		02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	188		05:5人室以上	20		全許可病床数	302床	費用徴収病床数 40床 割合 13.2%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	2,200			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			2,380
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	2	15,400																																																				
01:個室	1	11,000																																																				
01:個室	5	7,700																																																				
01:個室	13	5,500																																																				
01:個室	19	2,750																																																				
01:個室	40																																																					
02:2人室	8																																																					
03:3人室	6																																																					
04:4人室	188																																																					
05:5人室以上	20																																																					
全許可病床数	302床	費用徴収病床数 40床 割合 13.2%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
2,200																																																						
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			2,380																																																			