

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
01,1110,3 佐医110	神野病院	〒840-0806 佐賀市神園3丁目18番45号	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 241号 徴収開始年月日：平成16年 2月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>550</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>58</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>184床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 13.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	01:個室	8	1,100	01:個室	10	0	02:2人室	16	550	02:2人室	18	0	03:3人室	21	0	04:4人室	52	0	05:5人室以上	58	0	全許可病床数	184床	費用徴収病床数 25床 割合 13.6%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	3,300																																
01:個室	8	1,100																																
01:個室	10	0																																
02:2人室	16	550																																
02:2人室	18	0																																
03:3人室	21	0																																
04:4人室	52	0																																
05:5人室以上	58	0																																
全許可病床数	184床	費用徴収病床数 25床 割合 13.6%																																
01,1139,2 佐医139	諸隈病院	〒840-0054 佐賀市水ヶ江2丁目6番22号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 256号 徴収開始年月日：平成16年 2月17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>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 11号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:(一般入院) 15対1 0	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	15,000	01:個室	1	7,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	2		02:2人室	2	1,500	04:4人室	52		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 6床 割合 10.0%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	15,000																																
01:個室	1	7,000																																
01:個室	2	3,000																																
02:2人室	2																																	
02:2人室	2	1,500																																
04:4人室	52																																	
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 6床 割合 10.0%																																
01,1306,7 佐医306	医療法人 聖医会 藤川病院	〒840-0831 佐賀市松原一丁目2番6号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 99号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が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 42:(一般入院) 15対1 11 1,500	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	13	1,650	02:2人室	4	1,100	04:4人室	12		05:5人室以上	30		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 18床 割合 30.0%									
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	11,000																																
01:個室	13	1,650																																
02:2人室	4	1,100																																
04:4人室	12																																	
05:5人室以上	30																																	
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 18床 割合 30.0%																																

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
01,1356,2 佐医356	陣内胃腸科内科医院	〒840-0859 佐賀市新栄西2丁目1番2号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 78号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,600 01:個室 5 2,600 02:2人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3%
01,1429,7 佐医429	清友病院	〒849-0901 佐賀市久保泉町大字川久保5 4 5 7番地	100	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 9号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 抑肝散 1:内服薬 1 1
01,1443,8 佐医443	医療法人 信愛整形外科医院	〒840-0843 佐賀市川原町4番8号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 235号 徴収開始年月日：平成 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 02:2人室 6 2,200 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
01,1444,6 佐医444	ながえ内科クリニック	〒849-0934 佐賀市開成1丁目4番2号		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 71号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 01:個室 1 1,000 02:2人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6%
01,1450,3 佐医450	高柳内科	〒840-0863 佐賀市嘉瀬町大字十五2 2 9 1番 地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 130号 徴収開始年月日：平成10年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 1 3,300 02:2人室 8 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
01,1465,1 佐医465	医療法人 おそえがわ 脳神経内科	〒840-0806 佐賀市神園3丁目4番5号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 57号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 17.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,500	01:個室	1	2,100	01:個室	2		02:2人室	4		04:4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 3床 割合 17.6%														
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	2	2,500																																					
01:個室	1	2,100																																					
01:個室	2																																						
02:2人室	4																																						
04:4人室	8																																						
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 3床 割合 17.6%																																					
01,1479,2 佐医479	島田医院	〒840-0861 佐賀市嘉瀬町大字中原1973番地1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 264号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	02:2人室	8		04:4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 1床 割合 5.9%																				
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	2,000																																					
02:2人室	8																																						
04:4人室	8																																						
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 1床 割合 5.9%																																					
01,1492,5 佐医492	医療法人 春陽会 上 村病院	〒849-0913 佐賀市兵庫町大字渕1903番地1	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 75号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>152床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 15.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 19号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	3,300	01:個室	12	2,200	01:個室	1	1,100	01:個室	8		02:2人室	38		03:3人室	15		04:4人室	68		全許可病床数	152床	費用徴収病床数 23床 割合 15.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,376
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	10	3,300																																					
01:個室	12	2,200																																					
01:個室	1	1,100																																					
01:個室	8																																						
02:2人室	38																																						
03:3人室	15																																						
04:4人室	68																																						
全許可病床数	152床	費用徴収病床数 23床 割合 15.1%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
04:(一般入院)急性期一			2,376																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
01,1502,1 佐医502	福岡病院	〒849-0934 佐賀市開成 6 丁目 1 4 番 1 0 号	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 62号 徴収開始年月日：平成11年10月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.3%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 8号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,750	01:個室	1	3,300	03:3人室	3	0	04:4人室	52	0	全許可病床数	60床	費用徴収病床数 5床 割合 8.3%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	4	2,750																				
01:個室	1	3,300																				
03:3人室	3	0																				
04:4人室	52	0																				
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 5床 割合 8.3%																				
01,1504,7 佐医504	医療法人 むつみのかい もろくま心療クリニック	〒849-0921 佐賀市高木瀬西 2 丁目 1 7 番 2 号		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</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>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> <td>1,000</td> </tr> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	35:心内	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																	
02:精	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000																	
35:心内	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000																	
01,1506,2 佐医506	平林クリニック	〒840-0031 佐賀市下田町 2 番 2 3 号		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 103号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 33.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	3	7,000	02:2人室	2	1,000	04:4人室	12		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	5,000																				
01:個室	3	7,000																				
02:2人室	2	1,000																				
04:4人室	12																					
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 6床 割合 33.3%																				
01,1507,0 佐医507	医療法人 力武クリニック	〒849-0934 佐賀市開成 3 丁目 5 番 5 号		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 90号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 16.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	1	3,000	02:2人室	10		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%			
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	1	5,000																				
01:個室	1	3,000																				
02:2人室	10																					
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 2床 割合 16.7%																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
01,1510,4 佐医510	医療法人 尽心会 百武整形外科病院	〒840-0054 佐賀市水ヶ江 3丁目 2番 1 3号	45	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 86号 徴収開始年月日：平成15年10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>4</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>800</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 37.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 121号 徴収開始年月日：平成16年 2月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	1	2,000	01:個室	6	4,000	01:個室	1	10,000	01:個室	1	15,000	02: 2人室	8	800	04: 4人室	24		全許可病床数	45床	費用徴収病床数 17床 割合 37.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,160
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	4																																						
01:個室	1	2,000																																					
01:個室	6	4,000																																					
01:個室	1	10,000																																					
01:個室	1	15,000																																					
02: 2人室	8	800																																					
04: 4人室	24																																						
全許可病床数	45床	費用徴収病床数 17床 割合 37.8%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
04: (一般入院) 急性期一			2,160																																				
01,1517,9 佐医517	サンテ溝上病院	〒840-0811 佐賀市大財 1丁目 6番 6 0号	75	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 201号 徴収開始年月日：平成13年 1月 9日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</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>8</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>56</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>75床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 147号 徴収開始年月日：令和 3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>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	6	5,500	01:個室	8	4,950	02: 2人室	4		04: 4人室	56		全許可病床数	75床	費用徴収病床数 15床 割合 20.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,728						
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	11,000																																					
01:個室	6	5,500																																					
01:個室	8	4,950																																					
02: 2人室	4																																						
04: 4人室	56																																						
全許可病床数	75床	費用徴収病床数 15床 割合 20.0%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
01: (一般入院) 急性期一			2,728																																				
01,1530,2 佐医530	橋野医院	〒849-0922 佐賀市高木瀬東五丁目 1 7番 1 5号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 133号 徴収開始年月日：平成16年 1月29日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,000	02: 2人室	6	1,000	02: 2人室	2		04: 4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																	
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	3,000																																					
02: 2人室	6	1,000																																					
02: 2人室	2																																						
04: 4人室	8																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1531,0 佐医531	医療法人 双水会 熊谷整形外科	〒840-0023 佐賀市本庄町大字袋 2 7 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 152号 徴収開始年月日：平成16年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 04: 4人室 8 0 05: 5人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%
01,1534,4 佐医534	医療法人 智仁会 佐賀リハビリテーション病院	〒840-0016 佐賀市南佐賀 1 丁目 1 7 番 1 号	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 116号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 10 5,500 02: 2人室 16 2,200 04: 4人室 68 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 28床 割合 29.2%
01,1538,5 佐医538	医療法人 仁和小池病院	〒840-0861 佐賀市嘉瀬町大字中原 1 9 2 2 番地 2	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 113号 徴収開始年月日：平成16年 1月 28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 2 5,500 01:個室 1 8,800 02: 2人室 6 04: 4人室 28 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 5床 割合 12.8%
01,1548,4 佐医548	医療法人 田中産婦人科	〒849-0918 佐賀市兵庫南一丁目 1 9 番 4 2 号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 248号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 8,000 01:個室 14 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6%
01,1567,4 佐医567	内野産婦人科	〒840-0054 佐賀市水ヶ江 2 丁目 4 番 2 号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 167号 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 1 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 10 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,1573,2 佐医573	医療法人 安寿会 田 中病院	〒840-0862 佐賀市嘉瀬町大字扇町 2 3 4 4 番 地 1 6	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 202号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 494"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td>1,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>47床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 14.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,000	01:個室	2	2,800	02: 2 人室	4	1,300	02: 2 人室	2		05: 5 人室以上	38		全許可病床数	47床	費用徴収病床数 7床 割合 14.9%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	4,000																										
01:個室	2	2,800																										
02: 2 人室	4	1,300																										
02: 2 人室	2																											
05: 5 人室以上	38																											
全許可病床数	47床	費用徴収病床数 7床 割合 14.9%																										
01,1579,9 (01,3280,8) 佐医579	島田病院	〒840-0861 佐賀市嘉瀬町大字中原 1 6 7 9 番 地 1	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 168号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 574 1747 766"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>84床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 41号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	1	4,400	02: 2 人室	2	2,200	04: 4 人室	80		全許可病床数	84床	費用徴収病床数 4床 割合 4.8%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	6,600																										
01:個室	1	4,400																										
02: 2 人室	2	2,200																										
04: 4 人室	80																											
全許可病床数	84床	費用徴収病床数 4床 割合 4.8%																										
01,1587,2 (01,3277,4) 佐医587	医療法人社団 敬愛会 佐賀記念病院	〒849-0917 佐賀市高木瀬町大字長瀬 1 2 4 0 番地 1	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 957 1747 1197"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>142</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>177床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 4.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 78号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	142	0	01:個室	6	8,800	01:個室	2	2,200	02: 2 人室	10	0	03: 3 人室	9	0	04: 4 人室	8	0	全許可病床数	177床	費用徴収病床数 8床 割合 4.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	142	0																										
01:個室	6	8,800																										
01:個室	2	2,200																										
02: 2 人室	10	0																										
03: 3 人室	9	0																										
04: 4 人室	8	0																										
全許可病床数	177床	費用徴収病床数 8床 割合 4.5%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1602,9 佐医602	佐賀クリニック	〒840-0825 佐賀市中央本町2番21号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 269号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 04:4人室 16 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 1床 割合 5.9%
01,1604,5 佐医604	医療法人 金武外科肛門科	〒840-0041 佐賀市城内二丁目2番56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 185号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,000 01:個室 4 4,000 02:2人室 4 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
01,1609,4 佐医609	医療法人 三和会 兵庫整形外科	〒840-0001 佐賀市巨勢町大字修理田1226番地3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 278号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,000 01:個室 1 4,000 01:個室 2 1,000 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1610,2 佐医610	医療法人 南里泌尿器科医院	〒840-0831 佐賀市松原三丁目2番33号	18	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 15号 徴収開始年月日：平成18年 5月19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 FE992026 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 279号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 6,600 01:個室 2 2,200 01:個室 1 1,650 02:2人室 4 02:2人室 4 1,650 04:4人室 4 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9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																																																						
01,1628,4 佐医628	医療法人 森永整形外科医院	〒849-0934 佐賀市開成六丁目14番48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 309号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	3	2,000	01:個室	3		02:2人室	4	1,000	04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	5,000																																																								
01:個室	3	2,000																																																								
01:個室	3																																																									
02:2人室	4	1,000																																																								
04:4人室	8																																																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																																								
01,1660,7 佐医660	美川眼科医院	〒840-0831 佐賀市松原4丁目3番21号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 314号 徴収開始年月日：平成21年 3月 2日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</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 1床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM PanOp</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>143,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>110,000</td> </tr> <tr> <td>エイエフー 1 アイシー</td> <td>22300BZX0042700</td> <td>132,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンゾー VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンゾー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM 非球面 P</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM 非球面 P</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>264,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	7	0	全許可病床数	8床	費用徴収病床数 1床 割合 12.5%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	ClareonTM PanOp	30200BZX0029300	231,000	ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	264,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	165,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	143,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	110,000	エイエフー 1 アイシー	22300BZX0042700	132,000	テクニス シンゾー VB S	30200BZX0005500	231,000	テクニス シンゾー TVB	30200BZX0013900	264,000	ClareonTM 非球面 P	30200BZX0029400	231,000	ClareonTM 非球面 P	30300BZX0015300	264,000	Clareon VivityT	30500BZX0004100	231,000	テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	231,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	264,000
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	5,000																																																								
01:個室	7	0																																																								
全許可病床数	8床	費用徴収病床数 1床 割合 12.5%																																																								
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																								
ClareonTM PanOp	30200BZX0029300	231,000																																																								
ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	264,000																																																								
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	165,000																																																								
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	143,000																																																								
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	110,000																																																								
エイエフー 1 アイシー	22300BZX0042700	132,000																																																								
テクニス シンゾー VB S	30200BZX0005500	231,000																																																								
テクニス シンゾー TVB	30200BZX0013900	264,000																																																								
ClareonTM 非球面 P	30200BZX0029400	231,000																																																								
ClareonTM 非球面 P	30300BZX0015300	264,000																																																								
Clareon VivityT	30500BZX0004100	231,000																																																								
テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	231,000																																																								
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	264,000																																																								

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																														
01,1671,4 佐医671	岸川整形外科	〒840-0027 佐賀市本庄町本庄 8 6 2 番地 1	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 21号 治験薬名称 AMG 1 6 2 AMG 7 8 5</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 340号</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成25年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	30		2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	2	5,500	02:2人室	8		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																															
2:注射薬	3:第Ⅲ相	30																																
2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	11,000																																
01:個室	2	5,500																																
02:2人室	8																																	
04:4人室	8																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																
01,1674,8 佐医674	庄野真由美レディースクリニック	〒849-0919 佐賀市兵庫北二丁目 3 0 番 2 6 号	18	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 356号</p> <p>徴収開始年月日：平成29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>5</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 44.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,500	01:個室	3	5,000	01:個室	10		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 8床 割合 44.4%															
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	5	2,500																																
01:個室	3	5,000																																
01:個室	10																																	
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 8床 割合 44.4%																																
01,1676,3 佐医676	じんの内医院	〒840-0017 佐賀市新郷本町 2 4 番 3 号	13	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 336号</p> <p>徴収開始年月日：平成25年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 38.5%</td> </tr> </table> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>診察室</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	2	3,300	01:個室	2	2,200	02:2人室	8		全許可病床数	13床	費用徴収病床数 5床 割合 38.5%	診察室	徴収金額	1	11,000								
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	11,000																																
01:個室	2	3,300																																
01:個室	2	2,200																																
02:2人室	8																																	
全許可病床数	13床	費用徴収病床数 5床 割合 38.5%																																
診察室	徴収金額																																	
1	11,000																																	

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																								
01,1678,9 佐医678	医療法人 中尾医院	〒840-0825 佐賀市中央本町1-22	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 27号 治験薬名称 NZT-235 徴収開始年月日：平成25年11月25日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 6</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 341号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	02:2人室	2	1,000	03:3人室	3	0	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	5,000																										
02:2人室	2	1,000																										
03:3人室	3	0																										
04:4人室	12	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																										
01,1685,4 佐医685	しげた総合診療クリニック	〒840-0214 佐賀市大和町大字川上323-1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：平成29年 7月10日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td></td> <td>1,000</td> <td></td> <td>1,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td></td> <td>1,000</td> <td></td> <td>1,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td></td> <td>1,000</td> <td></td> <td>1,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	01:内		1,000		1,000		35:心内		1,000		1,000		59:他		1,000		1,000	
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																							
01:内		1,000		1,000																								
35:心内		1,000		1,000																								
59:他		1,000		1,000																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																										
01,1718,3 佐医718	なゆたの森病院	〒840-0027 佐賀市本庄町大字本庄269番地1	165	<p>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27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>9</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>132</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>165床</td><td>費用徴収病床数 23床 割合 13.9%</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 12号 徴収開始年月日：平成27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>1,750</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>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 147号 徴収開始年月日：平成27年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>42:(一般入院) 15対1</td><td></td><td></td><td>1,440</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	3,000	01:個室	10	5,000	01:個室	2	6,000	01:個室	2	8,000	01:個室	10	0	04:4人室	132	0	全許可病床数	165床	費用徴収病床数 23床 割合 13.9%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,750	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,460	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院) 15対1			1,440
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	9	3,000																																												
01:個室	10	5,000																																												
01:個室	2	6,000																																												
01:個室	2	8,000																																												
01:個室	10	0																																												
04:4人室	132	0																																												
全許可病床数	165床	費用徴収病床数 23床 割合 13.9%																																												
診療の名称	徴収額																																													
02:リハビリテーション	1,750																																													
02:リハビリテーション	1,850																																													
02:リハビリテーション	2,000																																													
02:リハビリテーション	1,460																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
42:(一般入院) 15対1			1,440																																											
01,1757,1 佐医757	福田脳神経外科病院	〒840-0027 佐賀市本庄町本庄1236番地2	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 80号 徴収開始年月日：平成31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>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>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>24</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 9床 割合 22.5%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	2,200	01:個室	1	3,300	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	24		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 9床 割合 22.5%																					
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	8	2,200																																												
01:個室	1	3,300																																												
02:2人室	4																																													
03:3人室	3																																													
04:4人室	24																																													
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 9床 割合 22.5%																																												
01,1758,9 佐医758	医療法人 秀裕会 池田内科皮膚科医院	〒840-0862 佐賀市嘉瀬町大字扇町2383番地	15	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 81号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></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>15床</td><td>費用徴収病床数 3床 割合 20.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	2,200	02:2人室	4		04:4人室	8		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 3床 割合 20.0%																								
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	5,500																																												
01:個室	2	2,200																																												
02:2人室	4																																													
04:4人室	8																																													
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 3床 割合 20.0%																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
01,1762,1 佐医762	ぶどうの木クリニック	〒840-0054 佐賀市水ヶ江1丁目2-21	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：令和 2年 1月20日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,000	01:個室	1	5,000	01:個室	4	2,000	01:個室	1	0	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	10,000																										
01:個室	1	5,000																										
01:個室	4	2,000																										
01:個室	1	0																										
04:4人室	12	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																										
01,1781,1 佐医781	鮫島病院	〒840-0521 佐賀市富士町大字小副川272番地	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 90号 徴収開始年月日：令和 6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>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>172床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 3.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	19		02:2人室	22		02:2人室	6	2,200	03:3人室	9		04:4人室	48		05:5人室以上	68		全許可病床数	172床	費用徴収病床数 6床 割合 3.5%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	19																											
02:2人室	22																											
02:2人室	6	2,200																										
03:3人室	9																											
04:4人室	48																											
05:5人室以上	68																											
全許可病床数	172床	費用徴収病床数 6床 割合 3.5%																										
01,1792,8 佐医792	医療法人 正島脳神経外科	〒849-0937 佐賀市鍋島一丁目3番10号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 172号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	02:2人室	6		04:4人室	4		05:5人室以上	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	3,300																										
02:2人室	6																											
04:4人室	4																											
05:5人室以上	6																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																										
01,1793,6 佐医793	境野病院	〒840-0831 佐賀市松原4丁目2番28号	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>37床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 45.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	6	3,300	02:2人室	8		02:2人室	10	1,100	04:4人室	12		全許可病床数	37床	費用徴収病床数 17床 割合 45.9%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	5,500																										
01:個室	6	3,300																										
02:2人室	8																											
02:2人室	10	1,100																										
04:4人室	12																											
全許可病床数	37床	費用徴収病床数 17床 割合 45.9%																										
01,1795,1 佐医795	古賀眼科	〒849-0936 佐賀市鍋島町森田416番地1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 3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>0.02%STN1013900</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	0.02%STN1013900	3:外用薬	3:第Ⅲ相	6															
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																								
0.02%STN1013900	3:外用薬	3:第Ⅲ相	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																											
01,1805,8 佐医805	のだ整形外科クリニック	〒849-0201 佐賀市久保田町徳万282		予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 2,200 徴収開始年月日: 令和 5年 6月 19日																											
01,1806,6 佐医806	医療法人公和会 横須賀病院	〒840-0007 佐賀市巨勢町大字高尾324番地15	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 207号 徴収開始年月日: 令和 5年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 446 1747 654"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>1</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>4</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>11</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>16床</td> <td>割合 17.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 47号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	1	9,900	01: 個室	4	6,050	01: 個室	11	3,850	02: 2人室	2		04: 4人室	72		全許可病床数	90床		費用徴収病床数	16床	割合 17.8%			
区分	病床数	徴収金額																													
01: 個室	1	9,900																													
01: 個室	4	6,050																													
01: 個室	11	3,850																													
02: 2人室	2																														
04: 4人室	72																														
全許可病床数	90床																														
費用徴収病床数	16床	割合 17.8%																													
02,1183,8 唐医183	松籟病院	〒847-0022 唐津市鏡4304番地1	270	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 98号 徴収開始年月日: 平成15年12月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 893 1747 1117"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>138</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>270床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>3床</td> <td>割合 1.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01: 個室	3	2,200	01: 個室	19		02: 2人室	30		03: 3人室	36		04: 4人室	44		05: 5人室以上	138		全許可病床数	270床		費用徴収病床数	3床	割合 1.1%
区分	病床数	徴収金額																													
01: 個室	3	2,200																													
01: 個室	19																														
02: 2人室	30																														
03: 3人室	36																														
04: 4人室	44																														
05: 5人室以上	138																														
全許可病床数	270床																														
費用徴収病床数	3床	割合 1.1%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
02,1197,8 唐医197	河畔病院	〒847-0021 唐津市松南町 1 1 9 番地 2	183	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：平成16年 3月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>120</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>169床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>31床</td><td>割合 18.3%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12		01:個室	9	1,980	01:個室	8	2,200	01:個室	5	3,300	01:個室	5	4,400	01:個室	1	6,600	01:個室	2	8,800	01:個室	1	11,000	02: 2 人室	6		04: 4 人室	120		全許可病床数	169床		費用徴収病床数	31床	割合 18.3%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	12																																										
01:個室	9	1,980																																									
01:個室	8	2,200																																									
01:個室	5	3,300																																									
01:個室	5	4,400																																									
01:個室	1	6,600																																									
01:個室	2	8,800																																									
01:個室	1	11,000																																									
02: 2 人室	6																																										
04: 4 人室	120																																										
全許可病床数	169床																																										
費用徴収病床数	31床	割合 18.3%																																									
02,1207,5 唐医207	唐津第一病院	〒847-0841 唐津市朝日町 1 0 7 1 番地 4	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 45号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>56</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>104床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>21床</td><td>割合 20.2%</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 82号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	8,800	01:個室	2	5,500	01:個室	3		02: 2 人室	12	3,300	03: 3 人室	24		04: 4 人室	56		全許可病床数	104床		費用徴収病床数	21床	割合 20.2%												
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	7	8,800																																									
01:個室	2	5,500																																									
01:個室	3																																										
02: 2 人室	12	3,300																																									
03: 3 人室	24																																										
04: 4 人室	56																																										
全許可病床数	104床																																										
費用徴収病床数	21床	割合 20.2%																																									
02,1229,9 唐医229	医療法人 清心会 服巻医院	〒847-0062 唐津市船宮町 2 5 8 8 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 178号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,500</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>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>2床</td><td>割合 10.5%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,500	02: 2 人室	2		03: 3 人室	3		04: 4 人室	12		全許可病床数	19床		費用徴収病床数	2床	割合 10.5%																		
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	2	2,500																																									
02: 2 人室	2																																										
03: 3 人室	3																																										
04: 4 人室	12																																										
全許可病床数	19床																																										
費用徴収病床数	2床	割合 10.5%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
02,1234,9 唐医234	医療法人 平川病院	〒847-0002 唐津市山本6 4 4 番地 5	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 27号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 2.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 9号 徴収開始年月日：平成21年 4月 8日 徴収額 650 1,350</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,500	02:2人室	2		03:3人室	21		04:4人室	16		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 1床 割合 2.5%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	3,500																							
02:2人室	2																								
03:3人室	21																								
04:4人室	16																								
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 1床 割合 2.5%																							
02,1238,0 唐医238	医療法人 修賢会 藤崎病院	〒847-0011 唐津市栄町2 5 7 6 番地 9	62	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 20号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT-6 5 4 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7</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 33号 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>62床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 17.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 66号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:(一般入院) 急性期一 2,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,000	01:個室	8	3,000	01:個室	1		02:2人室	2		04:4人室	48		全許可病床数	62床	費用徴収病床数 11床 割合 17.7%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3	4,000																							
01:個室	8	3,000																							
01:個室	1																								
02:2人室	2																								
04:4人室	48																								
全許可病床数	62床	費用徴収病床数 11床 割合 17.7%																							
02,1242,2 (02,3143,6) 唐医242	医療法人 本城医院	〒847-0055 唐津市刀町1 5 3 7 番地 4	5	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 195号 徴収開始年月日：平成 5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>1,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,050	01:個室	3		全許可病床数	5床	費用徴収病床数 2床 割合 40.0%									
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	1,050																							
01:個室	3																								
全許可病床数	5床	費用徴収病床数 2床 割合 40.0%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
02,1248,9 唐医248	仁愛クリニック	〒847-0012 唐津市大名小路5番3号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号 診療の名称 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 900 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,540 01:検査 2,100 01:検査 2,080 01:検査 2,340 01:検査 2,340																					
02,1250,5 唐医250	唐津東松浦医師会医療センター	〒847-0041 唐津市千代田町2566番地11	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 144号 徴収開始年月日:平成8年4月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>1,650</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>29</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 24.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 84号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院)急性期一 1,001	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1		02:2人室	4		02:2人室	12	1,650	04:4人室	4		05:5人室以上	29		全許可病床数	50床	費用徴収病床数 12床 割合 24.0%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1																								
02:2人室	4																								
02:2人室	12	1,650																							
04:4人室	4																								
05:5人室以上	29																								
全許可病床数	50床	費用徴収病床数 12床 割合 24.0%																							
02,1252,1 唐医252	医療法人虹心会 たなべクリニック産科婦人科	〒847-0056 唐津市坊主町550番地1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 327号 徴収開始年月日:平成24年4月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	7,500	01:個室	8		全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%									
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	8	7,500																							
01:個室	8																								
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																							
02,1254,7 唐医254	医療法人 きりの内科小児科クリニック	〒847-0002 唐津市山本1561番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 51号 徴収開始年月日:平成15年11月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>700</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>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 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,000	02:2人室	6	700	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	4		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	2,000																							
02:2人室	6	700																							
02:2人室	4																								
03:3人室	3																								
04:4人室	4																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1261,2 唐医261	医療法人 心和会 藤原外科医院	〒847-0841 唐津市朝日町9 8 8 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 249号 徴収開始年月日：平成15年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 2 3,000 01:個室 14 02: 2人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
02,1266,1 唐医266	医療法人 北島内科	〒847-0075 唐津市和多田用尺1 2 番 3 1号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 254号 徴収開始年月日：平成16年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 800 01:個室 4 500 01:個室 2 02: 2人室 6 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
02,1268,7 唐医268	医療法人 希清会 岩本内科	〒847-0873 唐津市海岸通7 1 8 2 番地 3 0 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 74号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,650 02: 2人室 18 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
02,1269,5 唐医269	医療法人 整和会 副 島整形外科病院	〒847-0082 唐津市和多田天満町一丁目2番1号	54	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 29号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,060</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>1,550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>54床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 18.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 5号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,060</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,580</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 57号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,060</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,060	01:個室	9	1,550	01:個室	2		02:2人室	8		03:3人室	6		04:4人室	28		全許可病床数	54床	費用徴収病床数 10床 割合 18.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	2,060	02:リハビリテーション	1,580	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	0	0	2,060
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	2,060																																										
01:個室	9	1,550																																										
01:個室	2																																											
02:2人室	8																																											
03:3人室	6																																											
04:4人室	28																																											
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 10床 割合 18.5%																																										
診療の名称	徴収額																																											
02:リハビリテーション	1,850																																											
02:リハビリテーション	2,060																																											
02:リハビリテーション	1,580																																											
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	0	0	2,060																																									
02,1280,2 (02,3114,7) 唐医280	からつ医療福祉センタ ー	〒847-0001 唐津市双水2806番地	46	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 30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></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																									
02,1281,0 唐医281	医療法人 賛健会 城 内病院	〒847-0013 唐津市南城内2番17号	145	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 21号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>145床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 9.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 72号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,967</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,500	01:個室	6	3,000	02:2人室	4	1,000	04:4人室	132		全許可病床数	145床	費用徴収病床数 13床 割合 9.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1			1,967														
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	3	3,500																																										
01:個室	6	3,000																																										
02:2人室	4	1,000																																										
04:4人室	132																																											
全許可病床数	145床	費用徴収病床数 13床 割合 9.0%																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																									
40:(一般入院) 10対1			1,967																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1287,7 唐医287	医療法人 整和会 副 島整形外科クリニック	〒847-0082 唐津市和多田天満町一丁目2番1号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 6号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 2,060 02:リハビリテーション 1,580
02,1296,8 唐医296	医療法人 水光会 呼 子中央クリニック	〒847-0303 唐津市呼子町呼子4 1 8 2 番地 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 283号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 02:2人室 4 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%
02,1298,4 唐医298	こころクリニック	〒847-0053 唐津市紺屋町1 6 6 8 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 徴収開始年月日：平成25年 5月 14日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 エスタロプラム (MLD-55 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成28年11月11日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
02,1314,9 唐医314	虹と海のホスピタル	〒847-0031 唐津市原 8 4 2 番地 1	265	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 325号 徴収開始年月日：平成24年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,762</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,508</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>330</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>144</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>237床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 16.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 143号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,330</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	14,300	01:個室	6	5,500	01:個室	12	3,762	01:個室	4	2,508	01:個室	4	550	01:個室	4	330	01:個室	29		02:2人室	2	2,200	02:2人室	12		03:3人室	3	2,200	03:3人室	12		04:4人室	4	2,200	04:4人室	144		全許可病床数	237床	費用徴収病床数 40床 割合 16.9%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	02:小窩裂溝填塞	1,330
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	14,300																																																					
01:個室	6	5,500																																																					
01:個室	12	3,762																																																					
01:個室	4	2,508																																																					
01:個室	4	550																																																					
01:個室	4	330																																																					
01:個室	29																																																						
02:2人室	2	2,200																																																					
02:2人室	12																																																						
03:3人室	3	2,200																																																					
03:3人室	12																																																						
04:4人室	4	2,200																																																					
04:4人室	144																																																						
全許可病床数	237床	費用徴収病床数 40床 割合 16.9%																																																					
継続管理種類	価格																																																						
01:フッ化物局所	1,000																																																						
02:小窩裂溝填塞	1,330																																																						
02,1320,6 唐医320	医療法人 平川俊彦脳 神経外科	〒847-0022 唐津市鏡 4 6 4 3 番地 1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 334号 徴収開始年月日：平成25年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	2	4,400	04:4人室	16		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																				
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	5,500																																																					
01:個室	2	4,400																																																					
04:4人室	16																																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 3床 割合 15.8%																																																					
02,1329,7 唐医329	おだくらクリニック	〒847-0012 唐津市大名小路 3 0 8 番地 8		<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 13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>01:検査</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,200</td></tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	01:検査	1,500	01:検査	1,000	01:検査	1,000	01:検査	1,200																																									
診療の名称	徴収額																																																						
01:検査	1,500																																																						
01:検査	1,000																																																						
01:検査	1,000																																																						
01:検査	1,200																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1334,7 唐医334	久保田レディースクリニク 産婦人科・麻酔科	〒847-0066 唐津市大石町 2 4 4 4 番 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 326号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 5 8,000 01:個室 3 6,000 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
02,1341,2 唐医341	ひがしまち整形外科	〒847-0063 唐津市東町 1 9 番地 6	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 280号 徴収開始年月日：令和 5年 9月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 02: 2 人室 8 04: 4 人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%
03,1106,7 鳥医106	松岡病院	〒841-0074 鳥栖市西新町 1 4 2 2 番地	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 145号 徴収開始年月日：平成 8年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 1号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 診療の名称 徴収額 03:精神科専門療法 5,500 03:精神科専門療法 2,200 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 50号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
03,1130,7 鳥医130	医療法人 千鳥会 石橋整形外科	〒841-0014 鳥栖市桜町 1 4 6 5 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 298号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 01:個室 7 1,100 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
03,1133,1 (03,3101,2) 鳥医133	今村病院	〒841-0061 鳥栖市轟木町1523番地6	255	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 28号 徴収開始年月日：令和 5年 6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>13,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</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>12</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>168</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>247床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 37号 徴収開始年月日：平成14年11月 2日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38:(一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,330</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	13,000	01:個室	24	5,000	01:個室	11	4,000	01:個室	2		02:2人室	12		03:3人室	6		04:4人室	168		05:5人室以上	20		全許可病床数	247床	費用徴収病床数 39床 割合 15.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	38:(一般入院) 7対1入			2,330
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	4	13,000																																								
01:個室	24	5,000																																								
01:個室	11	4,000																																								
01:個室	2																																									
02:2人室	12																																									
03:3人室	6																																									
04:4人室	168																																									
05:5人室以上	20																																									
全許可病床数	247床	費用徴収病床数 39床 割合 15.8%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
38:(一般入院) 7対1入			2,330																																							
03,1136,4 鳥医136	医療法人 白水レディ ースクリニック	〒841-0033 鳥栖市本通町2丁目882番地7	15	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 349号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	1,000	01:個室	2	2,000	01:個室	1	5,000	01:個室	1	6,000	01:個室	8		全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																	
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	3	1,000																																								
01:個室	2	2,000																																								
01:個室	1	5,000																																								
01:個室	1	6,000																																								
01:個室	8																																									
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																																								
03,1184,4 鳥医184	医療法人 はらだ会 はらだ内科胃腸科	〒841-0031 鳥栖市鎗田町281番地3	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 118号 徴収開始年月日：平成16年 1月28日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</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	3	2,000	02:2人室	2	1,000	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	3	2,000																																								
02:2人室	2	1,000																																								
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%																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
03,1188,5 鳥医188	医療法人社団 三善会 山津医院	〒841-0081 鳥栖市萱方町 2 7 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 299号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td rowspan="4" style="text-align: center;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	2	02:2人室	2	04:4人室	4	全許可病床数	9床	費用徴収病床数 2床 割合 22.2%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	3,000																										
01:個室	2																											
02:2人室	2																											
04:4人室	4																											
全許可病床数	9床	費用徴収病床数 2床 割合 22.2%																										
03,1191,9 鳥医191	医療法人 梁井眼科医 院	〒841-0017 鳥栖市田代大官町 7 9 8 番地 3		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 9号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 29日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>130,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンTMアクリソフTMIQ</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンTMアクリソフTMIQ</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンビ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>140,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンゾー VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンゾー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>250,000</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	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	130,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	150,000	アルコンTMアクリソフTMIQ	23100BZX0004200	220,000	アルコンTMアクリソフTMIQ	23100BZX0004300	250,000	テクニスマルチフォーカルワンビ	22300BZX0027700	140,000	テクニス シンゾー VB S	30200BZX0005500	230,000	テクニス シンゾー TVB	30200BZX0013900	250,000
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																										
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	130,000																										
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	150,000																										
アルコンTMアクリソフTMIQ	23100BZX0004200	220,000																										
アルコンTMアクリソフTMIQ	23100BZX0004300	250,000																										
テクニスマルチフォーカルワンビ	22300BZX0027700	140,000																										
テクニス シンゾー VB S	30200BZX0005500	230,000																										
テクニス シンゾー TVB	30200BZX0013900	250,000																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																														
03,1193,5 鳥医193	やよいがおか鹿毛病院	〒841-0005 鳥栖市弥生が丘二丁目143番地	259	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 270号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>224</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>259床</td><td>費用徴収病床数 27床 割合 10.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2,300</td></tr> <tr><td>2,300</td></tr> <tr><td>2,500</td></tr> <tr><td>4,800</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 5号 徴収開始年月日：令和 3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>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 20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>2,730</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	3,300	01:個室	9	5,500	01:個室	2	6,600	01:個室	6	13,200	01:個室	1	22,000	02:2人室	8		04:4人室	224		全許可病床数	259床	費用徴収病床数 27床 割合 10.4%	徴収額	2,300	2,300	2,500	4,800	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,730
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	9	3,300																																																
01:個室	9	5,500																																																
01:個室	2	6,600																																																
01:個室	6	13,200																																																
01:個室	1	22,000																																																
02:2人室	8																																																	
04:4人室	224																																																	
全許可病床数	259床	費用徴収病床数 27床 割合 10.4%																																																
徴収額																																																		
2,300																																																		
2,300																																																		
2,500																																																		
4,800																																																		
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																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																															
01:(一般入院)急性期一			2,730																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
03,1194,3 鳥医194	医療法人 啓心会 啓 心会病院	〒841-0024 鳥栖市原町 6 7 0 番地 1	180	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 14号 徴収開始年月日：平成16年 7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>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</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>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 6.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 徴収額 702</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 4号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	5	5,500	02:2人室	10		03:3人室	3		04:4人室	156		全許可病床数	180床	費用徴収病床数 11床 割合 6.1%	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	2,035
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	6	2,200																															
01:個室	5	5,500																															
02:2人室	10																																
03:3人室	3																																
04:4人室	156																																
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 11床 割合 6.1%																															
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	2,035																																
03,1213,1 鳥医213	医療法人 まごころ医 療館	〒841-0056 鳥栖市蔵上 2 丁目 2 1 0 番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 277号 徴収開始年月日：平成16年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,000	02:2人室	4	1,000	02:2人室	2		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%											
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	5	2,000																															
02:2人室	4	1,000																															
02:2人室	2																																
04:4人室	8																																
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																															
03,1218,0 鳥医218	医療法人 せとじまク リニック	〒841-0046 鳥栖市真木町 1 9 7 4 番地 4		<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 13号 徴収開始年月日：平成28年 8月22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>2,710</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,710</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,480</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,460</td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	01:検査	2,710	01:検査	2,710	01:検査	2,480	01:検査	2,460																			
診療の名称	徴収額																																
01:検査	2,710																																
01:検査	2,710																																
01:検査	2,480																																
01:検査	2,460																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1221,4 鳥医221	医療法人 梅野耳鼻咽喉科	〒841-0037 鳥栖市本町1丁目924番地1	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 304号 徴収開始年月日：平成19年 2月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02:2人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
03,1222,2 鳥医222	やまさき眼科	〒841-0052 鳥栖市宿町985番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカス R 22300BZX0027700 110,000 テクニス シンフォニー-VB 22900BZX0000500 130,000 テクニス シンフォニー-VB S 30200BZX0005500 220,000 テクニス シンフォニー-TVB 30200BZX0013900 250,000 Clareon 非球面体 Pa 30200BZX0029400 220,000 Clareon 非球面体 Pa 30300BZX0015300 240,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 220,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 240,000 Clareon Vivty E 30500BZX0004100 220,000
03,1224,8 鳥医224	医療法人芳生会 和田内科・循環器科	〒841-0071 鳥栖市原古賀町1334番地8	8	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 18号 徴収開始年月日：平成20年 6月18日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 A F 3 7 7 0 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 A F 3 7 7 0 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2
03,1237,0 鳥医237	医療法人 仁徳会 今村病院	〒841-0033 鳥栖市本通町一丁目855番地10	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 324号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 1 10,000 02:2人室 6 2,000 03:3人室 15 04:4人室 20 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 15床 割合 30.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 142号 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:(一般入院) 15対1 1,400

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																												
03,1243,8 鳥医243	医療法人 ひかり医院	〒841-0052 鳥栖市宿町1 2 4 7 番地 4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 328号 徴収開始年月日：平成25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>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,000	01:個室	5		02:2人室	10		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																																																													
区分	病床数	徴収金額																																																																																														
01:個室	4	2,000																																																																																														
01:個室	5																																																																																															
02:2人室	10																																																																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																																																																														
03,1260,2 鳥医260	いぬお病院	〒841-0081 鳥栖市萱方町1 1 0 番地 1	156	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 33号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BI 425809</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BI 425809</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SM-13496</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SEP-363856</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</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> <tr> <td>OPC-34712</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>M-22</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BI 1358894</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</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 358号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>17</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 45床 割合 28.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 146号 徴収開始年月日：令和 3年 9月22日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,277</td> </tr> </tbody> </table>	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		BI 425809	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		SM-13496	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		SEP-363856	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		M-22	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		BI 1358894	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	2	5,500	01:個室	6	4,400	01:個室	4	3,850	01:個室	9	3,300	03:3人室	15	550	04:4人室	8	550	01:個室	8		03:3人室	54		04:4人室	32		05:5人室以上	17		全許可病床数	156床	費用徴収病床数 45床 割合 28.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,277
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																												
BI 425809	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																													
BI 425809	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																													
SM-13496	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																													
SEP-363856	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																													
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																													
OPC-34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																													
M-22	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																													
BI 1358894	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																													
区分	病床数	徴収金額																																																																																														
01:個室	1	7,700																																																																																														
01:個室	2	5,500																																																																																														
01:個室	6	4,400																																																																																														
01:個室	4	3,850																																																																																														
01:個室	9	3,300																																																																																														
03:3人室	15	550																																																																																														
04:4人室	8	550																																																																																														
01:個室	8																																																																																															
03:3人室	54																																																																																															
04:4人室	32																																																																																															
05:5人室以上	17																																																																																															
全許可病床数	156床	費用徴収病床数 45床 割合 28.8%																																																																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																													
06:(一般入院)急性期一			2,277																																																																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,1053,9 多医53	中多久病院	〒846-0003 多久市北多久町大字多久原 2 5 1 2 番地 2 4	155	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 84号 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 550 01:個室 1 1,100 01:個室 6 02: 2 人室 16 03: 3 人室 75 04: 4 人室 56 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 2床 割合 1.3%
04,1062,0 多医62	医療法人 剛友会 諸 隈病院	〒846-0003 多久市北多久町大字多久原 2 4 1 4 番地 7 0	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 89号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,520 02: 2 人室 14 2,420 04: 4 人室 24 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 20床 割合 45.5% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 46号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,650
05,1125,2 伊医125	堀田病院	〒848-0027 伊万里市立花町 2 9 7 4 番地 5	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 157号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 6,600 01:個室 5 5,500 01:個室 6 04: 4 人室 164 02: 2 人室 2 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 8床 割合 4.4%
05,1134,4 伊医134	小島病院	〒848-0121 伊万里市黒川町塩屋 2 0 5 番地 1	70	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 67号 徴収開始年月日：平成15年 4月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1144,3 伊医144	医療法人 小副川医院	〒848-0031 伊万里市二里町八谷搦870番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 311号 徴収開始年月日：平成20年 4月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 1,100 01:個室 5 02:2人室 2 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
05,1148,4 伊医148	医療法人 内山産婦人科医院	〒849-4271 伊万里市東山代町長浜1250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 173号 徴収開始年月日：平成14年 9月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 01:個室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
05,1154,2 伊医154	泌尿器科いまりクリニック	〒848-0024 伊万里市大川内町甲4455番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 35号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 02:2人室 6 1,100 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
05,1163,3 伊医163	医療法人 いび整形外科	〒848-0027 伊万里市立花町1604番地163	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 158号 徴収開始年月日：平成12年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,750 03:3人室 3 05:5人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
05,1164,1 伊医164	医療法人 水上医院	〒849-4261 伊万里市山代町立岩2671番地1	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 234号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,310 02:2人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
05,1165,8 伊医165	山のサナーレ・クリニック	〒848-0027 伊万里市立花町323番地2	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 20号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>600</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>500</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>112</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>144床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>21床</td> <td>割合</td> <td>14.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	01:個室	1	2,700	01:個室	2	1,900	01:個室	1	1,800	01:個室	2	1,700	01:個室	1	1,400	01:個室	1	1,300	01:個室	2	1,200	01:個室	2	1,100	01:個室	11		02: 2人室	6	600	02: 2人室	2	500	04: 4人室	112		全許可病床数	144床	費用徴収病床数	21床	割合	14.6%
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	3,000																																																		
01:個室	1	2,700																																																		
01:個室	2	1,900																																																		
01:個室	1	1,800																																																		
01:個室	2	1,700																																																		
01:個室	1	1,400																																																		
01:個室	1	1,300																																																		
01:個室	2	1,200																																																		
01:個室	2	1,100																																																		
01:個室	11																																																			
02: 2人室	6	600																																																		
02: 2人室	2	500																																																		
04: 4人室	112																																																			
全許可病床数	144床	費用徴収病床数	21床	割合	14.6%																																															
05,1173,2 伊医173	西田病院	〒849-4251 伊万里市山代町楠久890番地2	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 206号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>32床</td> <td>割合</td> <td>32.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	14	2,500	01:個室	16	1,000	02: 2人室	2		04: 4人室	64		全許可病床数	98床	費用徴収病床数	32床	割合	32.7%																								
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	2	5,000																																																		
01:個室	14	2,500																																																		
01:個室	16	1,000																																																		
02: 2人室	2																																																			
04: 4人室	64																																																			
全許可病床数	98床	費用徴収病床数	32床	割合	32.7%																																															
05,1177,3 伊医177	山元記念病院	〒848-0031 伊万里市二里町八谷搦88番地4	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 280号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>90</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>52</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</td> <td>6床</td> <td>割合</td> <td>4.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 127号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>1,950</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	01:個室	90		02: 2人室	2		04: 4人室	52		全許可病床数	150床	費用徴収病床数	6床	割合	4.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			1,950																			
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	6	3,300																																																		
01:個室	90																																																			
02: 2人室	2																																																			
04: 4人室	52																																																			
全許可病床数	150床	費用徴収病床数	6床	割合	4.0%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
05: (一般入院) 急性期一			1,950																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
05,1179,9 伊医179	前田病院	〒848-0027 伊万里市立花町 2 7 4 2 番地 1	129	<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19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>89</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>129床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 12.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 136号 徴収開始年月日：平成19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>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	89		01:個室	1	5,300	01:個室	6	3,700	04:4人室	24		01:個室	9	3,200	全許可病床数	129床	費用徴収病床数 16床 割合 12.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06:(一般入院)急性期一			2,200	
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	89																																	
01:個室	1	5,300																																
01:個室	6	3,700																																
04:4人室	24																																	
01:個室	9	3,200																																
全許可病床数	129床	費用徴収病床数 16床 割合 12.4%																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																															
06:(一般入院)急性期一			2,200																															
05,1182,3 伊医182	伊万里眼科	〒848-0041 伊万里市新天町 4 6 0 番地 1 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 3号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル ワン</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル アク</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>385,000</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	テクニスマルチフォーカル ワン	22300BZX0027700	242,000	テクニスマルチフォーカル VB Sim	30200BZX0005500	330,000	テクニスマルチフォーカル TVB Si	30200BZX0013900	385,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	330,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	385,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000	テクニスマルチフォーカル アク	22100BZX0019500	242,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	385,000
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																																
テクニスマルチフォーカル ワン	22300BZX0027700	242,000																																
テクニスマルチフォーカル VB Sim	30200BZX0005500	330,000																																
テクニスマルチフォーカル TVB Si	30200BZX0013900	385,000																																
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	330,000																																
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	385,000																																
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																
テクニスマルチフォーカル アク	22100BZX0019500	242,000																																
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000																																
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	385,000																																
05,1201,1 伊医201	伊万里整形外科病院	〒848-0044 伊万里市木須町 4 4 5 0 番地	69	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>69床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 7.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6		01:個室	1	5,500	01:個室	1	6,600	01:個室	3	7,700	02:2人室	30		04:4人室	28		全許可病床数	69床	費用徴収病床数 5床 割合 7.2%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	6																																	
01:個室	1	5,500																																
01:個室	1	6,600																																
01:個室	3	7,700																																
02:2人室	30																																	
04:4人室	28																																	
全許可病床数	69床	費用徴収病床数 5床 割合 7.2%																																

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																																				
05,1204,5 伊医204	隅田医院	〒848-0027 伊万里市立花町4000番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 337号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	02: 2人室	2	0	03: 3人室	3	0	04: 4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																		
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2	1,100																																						
02: 2人室	2	0																																						
03: 3人室	3	0																																						
04: 4人室	12	0																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																						
06,1094,8 武医94	医療法人 北士会 北 川眼科	〒843-0023 武雄市武雄町大字昭和159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 134号 徴収開始年月日：平成16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>3</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>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> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 7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>トリフォーカル</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>トーリック トリフォーカル</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>274,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル W</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>148,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,500	01:個室	2	3,000	01:個室	1	3,500	01:個室	1	4,000	02: 2人室	6		03: 3人室	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%	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	トリフォーカル	30200BZX0029400	250,000	トーリック トリフォーカル	30300BZX0015300	274,000	テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	148,000
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	2,500																																						
01:個室	2	3,000																																						
01:個室	1	3,500																																						
01:個室	1	4,000																																						
02: 2人室	6																																							
03: 3人室	6																																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																						
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																																						
トリフォーカル	30200BZX0029400	250,000																																						
トーリック トリフォーカル	30300BZX0015300	274,000																																						
テクニス マルチフォーカル W	22300BZX0027700	148,000																																						
06,1105,2 武医105	清水医院	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡7454番地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 261号 徴収開始年月日：平成11年11月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	02: 2人室	4	2,000	02: 2人室	14		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 4床 割合 22.2%																								
区分	病床数	徴収金額																																						
02: 2人室	4	2,000																																						
02: 2人室	14																																							
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 4床 割合 22.2%																																						
06,1106,0 武医106	医療法人 たけお内科 医院	〒843-0023 武雄市武雄町大字昭和11番地2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 175号 徴収開始年月日：平成15年 9月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,000	01:個室	3	1,500	02: 2人室	2	1,000	02: 2人室	2	500	03: 3人室	3		04: 4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%												
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	2,000																																						
01:個室	3	1,500																																						
02: 2人室	2	1,000																																						
02: 2人室	2	500																																						
03: 3人室	3																																							
04: 4人室	8																																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1107,8 武医107	医療法人 古賀内科医 院	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡11534 番地2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 22号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 2,160 02:2人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
06,1112,8 武医112	副島整形外科病院	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡7641番 地1	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 02:2人室 62 01:個室 3 5,500 01:個室 8 3,300 01:個室 3 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 12床 割合 15.6%
06,1115,1 武医115	医療法人 武雄レディ ースクリニック	〒843-0022 武雄市武雄町大字武雄4982番 地5	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,600 01:個室 5 03:3人室 3 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

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																																													
06,1122,7 武医122	谷口眼科婦人科	〒843-0022 武雄市武雄町大字武雄385番地2	7	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 305号 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 28.6%</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 2号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル ワン</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル アク</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>385,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	1	8,800	01:個室	5		全許可病床数	7床	費用徴収病床数 2床 割合 28.6%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスマルチフォーカル ワン	22300BZX0027700	242,000	テクニスマルチフォーカル VB Sim	30200BZX0005500	330,000	テクニスマルチフォーカル TVB Si	30200BZX0013900	385,000	Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	330,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	385,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000	テクニスマルチフォーカル アク	22100BZX0019500	242,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	385,000
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	11,000																																															
01:個室	1	8,800																																															
01:個室	5																																																
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 2床 割合 28.6%																																															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
テクニスマルチフォーカル ワン	22300BZX0027700	242,000																																															
テクニスマルチフォーカル VB Sim	30200BZX0005500	330,000																																															
テクニスマルチフォーカル TVB Si	30200BZX0013900	385,000																																															
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	330,000																																															
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	385,000																																															
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																															
テクニスマルチフォーカル アク	22100BZX0019500	242,000																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	385,000																																															
06,1128,4 武医128	新武雄病院	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡12628番地	195	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 321号 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>50</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>39</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>195床</td> <td>費用徴収病床数 83床 割合 42.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 139号 徴収開始年月日：平成23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>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,470</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9		01:個室	2	8,800	01:個室	13	4,400	01:個室	8	3,300	01:個室	8	2,200	02:2人室	2	2,200	02:2人室	50	1,100	03:3人室	39		04:4人室	48		05:5人室以上	16		全許可病床数	195床	費用徴収病床数 83床 割合 42.6%	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			2,470	
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	9																																																
01:個室	2	8,800																																															
01:個室	13	4,400																																															
01:個室	8	3,300																																															
01:個室	8	2,200																																															
02:2人室	2	2,200																																															
02:2人室	50	1,100																																															
03:3人室	39																																																
04:4人室	48																																																
05:5人室以上	16																																																
全許可病床数	195床	費用徴収病床数 83床 割合 42.6%																																															
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			2,470																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1129,2 武医129	医療法人 松永メンタルクリニック	〒843-0023 武雄市武雄町大字昭和210番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 35:心内 3,000 徴収開始年月日: 令和 5年 7月 1日
06,1142,5 武医142	なごみといやしのクリニック	〒843-0024 武雄市武雄町大字富岡12624番地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 16号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日: 令和 2年 5月 11日 徴収額 2,000
07,1005,2 鹿医5	祐愛会 織田病院	〒849-1311 鹿島市大字高津原4306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 26号 徴収開始年月日: 平成14年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 01:個室 4 6,050 01:個室 5 02:2人室 8 04:4人室 92 04:4人室 4 550 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 12床 割合 10.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 68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 0 0 徴収開始年月日: 平成15年 8月 1日
07,1063,1 鹿医63	医療法人社団 別府整形外科	〒849-1311 鹿島市大字高津原3523番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 213号 徴収開始年月日: 平成11年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 04:4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 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																								
07,1069,8 鹿医69	医療法人 犬塚病院	〒849-1311 鹿島市大字高津原 6 0 2 番地 3	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 94号 徴収開始年月日：平成13年 7月17日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 10号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成 9年 7月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,000	01:個室	5	2,000	01:個室	1	7,000	01:個室	2		02: 2人室	26		04: 4人室	24		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 8床 割合 13.3%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	1,000																										
01:個室	5	2,000																										
01:個室	1	7,000																										
01:個室	2																											
02: 2人室	26																											
04: 4人室	24																											
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 8床 割合 13.3%																										
07,1077,1 鹿医77	西岡内科クリニック	〒849-1311 鹿島市大字高津原 3 7 7 7 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 135号 徴収開始年月日：平成 9年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	500	01:個室	2		03: 3人室	15		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	500																										
01:個室	2																											
03: 3人室	15																											
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																										
07,1080,5 鹿医80	医療法人 天心堂 志田病院	〒849-1304 鹿島市大字中村 2 1 3 4 番地 4	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 347号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>68</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,300	01:個室	4	2,200	01:個室	2	0	02: 2人室	2	0	04: 4人室	68	0	全許可病床数	80床	費用徴収病床数 8床 割合 10.0%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	4	3,300																										
01:個室	4	2,200																										
01:個室	2	0																										
02: 2人室	2	0																										
04: 4人室	68	0																										
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 8床 割合 10.0%																										
07,1082,1 鹿医82	稗田産婦人科クリニック	〒849-1311 鹿島市大字高津原 4 0 4 5 番地 2		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 161号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</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>11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	5,000	01:個室	3		03: 3人室	3		全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%									
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	5	5,000																										
01:個室	3																											
03: 3人室	3																											
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																										

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
07,1086,2 鹿医86	医療法人 好生堂下河 辺眼科医院	〒849-1304 鹿島市大字中村 1 4 9 番地 1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 353号 徴収開始年月日：平成29年 8月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
07,1092,0 鹿医092	医療法人誠晴會 ふき あげ納富病院	〒849-1311 鹿島市大字高津原 1 8 6 7 番地 1	30	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 2年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 4 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 3床 割合 10.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 80号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1 326 1,628
09,1004,1 嬉医4	にった眼科医院	〒843-0301 嬉野市嬉野町下宿字鷹ノ巣乙 1 2 0 1 番 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 CLareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 230,000 テクニクスフォー VB 22900BZX0000500 180,000 テクニクスフォー トーリ 22900BZX0036000 200,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 230,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 260,000 CLareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 260,000 CLareonVivityEx 30500BZX0004100 230,000
10,1102,1 賀医102	医療法人 島内整形外 科医院	〒840-0201 佐賀市大和町大字尼寺 2 6 2 8 番 地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 80号 徴収開始年月日：平成15年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 8 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																														
10,1109,6 賀医109	もろどみ中央病院	〒840-2195 佐賀市諸富町大字諸富津230番地2	212	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</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>21</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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>212床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 16.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 11号 徴収開始年月日：平成26年 6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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 126号 徴収開始年月日：平成17年 3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>37:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,110</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	550	01:個室	10	1,100	02:2人室	10	550	01:個室	4		02:2人室	4		03:3人室	21		04:4人室	132		05:5人室以上	16		全許可病床数	212床	費用徴収病床数 35床 割合 16.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,800	02:リハビリテーション	1,850	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			2,110
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	15	550																																																
01:個室	10	1,100																																																
02:2人室	10	550																																																
01:個室	4																																																	
02:2人室	4																																																	
03:3人室	21																																																	
04:4人室	132																																																	
05:5人室以上	16																																																	
全許可病床数	212床	費用徴収病床数 35床 割合 16.5%																																																
診療の名称	徴収額																																																	
02:リハビリテーション	2,450																																																	
02:リハビリテーション	1,800																																																	
02:リハビリテーション	1,850																																																	
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			2,110																																															
10,1121,1 賀医121	医療法人 源勇会 枝國医院	〒840-2203 佐賀市川副町大字早津江265番地2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 188号 徴収開始年月日：平成16年 2月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>0</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>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	2,500	01:個室	0		02:2人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																												
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	5	2,500																																																
01:個室	0																																																	
02:2人室	6																																																	
04:4人室	8																																																	
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																																																
10,1123,7 賀医123	早津江病院	〒840-2201 佐賀市川副町大字福富827番地	282	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 36号 徴収開始年月日：平成15年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>256</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>282床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	23		01:個室	1	3,300	02:2人室	2		04:4人室	256		全許可病床数	282床	費用徴収病床数 1床 割合 0.4%																												
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	23																																																	
01:個室	1	3,300																																																
02:2人室	2																																																	
04:4人室	256																																																	
全許可病床数	282床	費用徴収病床数 1床 割合 0.4%																																																

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
10,1134,4 賀医134	ふじおか病院	〒840-0201 佐賀市大和町大字尼寺2685番地	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 263号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 4 1,100 01:個室 6 02:2人室 2 2,200 02:2人室 14 03:3人室 9 04:4人室 52 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 7床 割合 8.0%
10,1135,1 (10,3109,0) 賀医135	東与賀大塚医院	〒840-2221 佐賀市東与賀町大字下古賀1349番地	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 214号 徴収開始年月日：平成10年 1月 9日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 4 1,000 04:4人室 12 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 109号 徴収開始年月日：令和 5年 7月29日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000
10,1137,7 賀医137	医療法人 實生会 池田産婦人科	〒840-2105 佐賀市諸富町大字諸富津431番地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 247号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,700 01:個室 5 5,500 01:個室 1 02:2人室 2 03:3人室 6 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
10,1152,6 賀医152	Y. H. C. 矢山クリニック	〒840-0201 佐賀市大和町大字尼寺3049番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 286号 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 01:個室 1 6,600 01:個室 3 8,800 01:個室 2 11,000 01:個室 2 13,200 01:個室 1 22,000 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																																				
10,1154,2 賀医154	江頭クリニック	〒840-2213 佐賀市川副町大字鹿江990番地1	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 320号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	0	01:個室	1	1,500	02:2人室	2	0	02:2人室	2	1,500	全許可病床数	6床	費用徴収病床数 3床 割合 50.0%																		
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	1	0																																						
01:個室	1	1,500																																						
02:2人室	2	0																																						
02:2人室	2	1,500																																						
全許可病床数	6床	費用徴収病床数 3床 割合 50.0%																																						
11,1100,3 神医100	医療法人 輝秀会 く らとみ眼科医院	〒842-0002 神埼市神埼町田道ケ里2435番地1	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 8号 徴収開始年月日：令和 3年 3月15日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>229,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>263,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>164,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>208,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>146,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>145,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>208,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>164,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	229,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	263,000	アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0017900	164,000	アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	208,000	テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	146,000	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	145,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	165,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	220,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	250,000	アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0000700	208,000	アルコンアクリソフIQレストア	22000BZX0097000	164,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																						
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	229,000																																						
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	263,000																																						
アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0017900	164,000																																						
アルコンアクリソフIQレストア	22700BZX0000600	208,000																																						
テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	146,000																																						
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	145,000																																						
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	165,000																																						
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	220,000																																						
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	250,000																																						
アルコンアクリソフIQレストア	22600BZX0000700	208,000																																						
アルコンアクリソフIQレストア	22000BZX0097000	164,000																																						
11,1105,2 神医105	目達原整形外科	〒842-0031 神埼郡吉野ヶ里町吉田2900番地	17	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 32号 徴収開始年月日：平成29年10月16日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>HP-3150</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</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 251号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 17.6%</td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	HP-3150	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,850	02:2人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	17床	費用徴収病床数 3床 割合 17.6%													
治験薬名称	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																					
HP-3150	3:外用薬	3:第Ⅲ相	8																																					
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	3,850																																						
02:2人室	6																																							
04:4人室	8																																							
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 3床 割合 17.6%																																						

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																																													
12,1044,1 三医44	大島病院	〒849-0111 三養基郡みやき町大字白壁4 2 8 7番地	290	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 9号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>184</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>9</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>290床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 2.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12		01:個室	5	5,500	01:個室	2	3,300	02:2人室	48		03:3人室	30		04:4人室	184		05:5人室以上	9		全許可病床数	290床	費用徴収病床数 7床 割合 2.4%																		
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	12																																																
01:個室	5	5,500																																															
01:個室	2	3,300																																															
02:2人室	48																																																
03:3人室	30																																																
04:4人室	184																																																
05:5人室以上	9																																																
全許可病床数	290床	費用徴収病床数 7床 割合 2.4%																																															
12,1045,8 三医45	光風会病院	〒849-0111 三養基郡みやき町大字白壁2 9 2 7番地	174	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 44号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>770</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>108</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>174床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,500	01:個室	4	4,400	01:個室	9	3,300	01:個室	2	2,750	01:個室	5	1,650	01:個室	4	1,100	01:個室	2	2,200	01:個室	1	770	01:個室	8		02:2人室	4	2,200	02:2人室	10		03:3人室	15		04:4人室	108		全許可病床数	174床	費用徴収病床数 33床 割合 19.0%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	5,500																																															
01:個室	4	4,400																																															
01:個室	9	3,300																																															
01:個室	2	2,750																																															
01:個室	5	1,650																																															
01:個室	4	1,100																																															
01:個室	2	2,200																																															
01:個室	1	770																																															
01:個室	8																																																
02:2人室	4	2,200																																															
02:2人室	10																																																
03:3人室	15																																																
04:4人室	108																																																
全許可病床数	174床	費用徴収病床数 33床 割合 19.0%																																															
12,1092,0 三医92	医療法人 三樹会 三 樹病院	〒849-0123 三養基郡上峰町坊所2 7 6番地 1	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 335号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</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>56床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 17.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 145号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院) 地域一般 1,910	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	1	3,000	02:2人室	8	2,000	04:4人室	28		05:5人室以上	18		全許可病床数	56床	費用徴収病床数 10床 割合 17.9%																								
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	5,000																																															
01:個室	1	3,000																																															
02:2人室	8	2,000																																															
04:4人室	28																																																
05:5人室以上	18																																																
全許可病床数	56床	費用徴収病床数 10床 割合 17.9%																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,1101,7 小医101	鶴田整形外科	〒849-0306 小城市牛津町勝1241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 121号 徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,000 02:2人室 4 1,000 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
13,1103,3 小医103	徳富医院	〒849-0314 小城市芦刈町三王崎316番地3	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 1 02:2人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 2床 割合 28.6%
13,1105,8 小医105	鶴田運動機能回復クリニック	〒849-0305 小城市牛津町上砥川174番地8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 122号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 02:2人室 12 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
13,1119,9 小医119	医療法人 ひらまつ病院	〒845-0001 小城市小城町1000番地1	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 345号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 1 3,000 01:個室 4 02:2人室 32 04:4人室 148 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 6床 割合 3.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 146号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,475
13,1120,7 小医120	おおしまクリニック	〒849-0301 小城市牛津町乙柳1096番地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 2号 徴収開始年月日：平成29年 4月10日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,600 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 7,600 2:無 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																																																
13,1123,1 小医123	こば皮ふ科クリニック	〒845-0021 小城市三日月町長神田2171番地6		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 4月12日</p>																																																
13,1125,6 小医125	江口病院	〒845-0032 小城市三日月町金田1178-1	98	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 357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>10</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>108床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 24.1%</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 14号 徴収開始年月日：平成30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>800</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>800</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>800</td></tr> </tbody> </table> <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30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>37:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10		01:個室	1	10,000	01:個室	3	8,000	01:個室	1	6,000	01:個室	3	4,000	02:2人室	12		02:2人室	18	3,000	04:4人室	60		全許可病床数	108床	費用徴収病床数 26床 割合 24.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	800	02:リハビリテーション	800	02:リハビリテーション	800	02:リハビリテーション	800	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			2,035
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	10																																																			
01:個室	1	10,000																																																		
01:個室	3	8,000																																																		
01:個室	1	6,000																																																		
01:個室	3	4,000																																																		
02:2人室	12																																																			
02:2人室	18	3,000																																																		
04:4人室	60																																																			
全許可病床数	108床	費用徴収病床数 26床 割合 24.1%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
02:リハビリテーション	800																																																			
02:リハビリテーション	800																																																			
02:リハビリテーション	800																																																			
02:リハビリテーション	800																																																			
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			2,035																																																	
14,1136,1 東医136	医療法人 あおぞら胃腸科	〒849-5131 唐津市浜玉町浜崎803番地		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 123号 徴収開始年月日：平成 4年 4月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,000	01:個室	2	6,000	01:個室	1		03:3人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	18床	費用徴収病床数 3床 割合 16.7%																											
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	1	5,000																																																		
01:個室	2	6,000																																																		
01:個室	1																																																			
03:3人室	6																																																			
04:4人室	8																																																			
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 3床 割合 16.7%																																																		

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
14,1138,7 東医138	医療法人 田淵医院	〒847-1421 東松浦郡玄海町大字諸浦6番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 163号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 5 880 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
14,1151,0 東医151	医療法人 至誠堂 宇都宮病院	〒849-3133 唐津市厳木町本山386番地1	48	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 91号 徴収開始年月日：平成15年10月 3日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
15,1052,7 西医52	岸クリニック	〒844-0018 西松浦郡有田町本町丙967番地1	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 350号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 2 02:2人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
16,1006,1 杵医6	医療法人 醇和会 有島病院	〒849-1203 杵島郡白石町大字戸ヶ里2352番地3	60	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 92号 徴収開始年月日：平成15年10月 3日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金
16,1039,2 杵医39	医療法人 敬天堂 古賀病院	〒849-0506 杵島郡江北町大字上小田1150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 56号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,000 01:個室 3 5,000 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 40 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 13床 割合 21.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 93号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 0

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1095,4 杵医95	白石共立病院	〒849-1112 杵島郡白石町大字福田1296番地	150	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 区分 01:個室 36 01:個室 6 04:4人室 108 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 6床 割合 4.0% 徴収開始年月日:平成14年9月1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 73号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:(一般入院)急性期一 0 0 2,430
16,1098,8 杵医98	川崎整形外科医院	〒849-2102 杵島郡大町町大字福母2561番地4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166号 区分 01:個室 3 02:2人室 4 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 徴収開始年月日:平成12年2月1日
16,1107,7 杵医107	医療法人 慈慶会 八木産婦人科	〒849-2204 武雄市北方町大字大崎1121番地	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 85号 区分 01:個室 1 01:個室 2 01:個室 4 01:個室 6 02:2人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2% 徴収開始年月日:平成14年12月13日
16,1127,5 杵医127	医療法人 野口眼科医院	〒849-0501 杵島郡江北町大字山口1355番地7	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 209号 区分 01:個室 2 02:2人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3% 徴収開始年月日:平成16年7月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
16,1138,2 杵医138	医療法人 武岡病院	〒849-0501 杵島郡江北町大字山口1282番地	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 240号 徴収開始年月日：平成16年 2月18日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>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>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 3床 割合 10.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 56号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,000	02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	20		全許可病床数	30床				
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3	2,000																							
02:2人室	4																								
03:3人室	3																								
04:4人室	20																								
全許可病床数	30床																								
16,1139,0 杵医139	原田内科医院	〒849-0401 杵島郡白石町大字福富1827番地	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 302号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>770</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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		01:個室	1	770	01:個室	1	1,100	02:2人室	6		04:4人室	8		全許可病床数	17床	
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1																								
01:個室	1	770																							
01:個室	1	1,100																							
02:2人室	6																								
04:4人室	8																								
全許可病床数	17床																								
16,1146,5 杵医146	医療法人 戸原内科	〒849-2102 杵島郡大町町大字福母404番地6	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 315号 徴収開始年月日：平成21年 4月10日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,000	02:2人室	6	1,000	03:3人室	9	0	全許可病床数	16床							
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	3,000																							
02:2人室	6	1,000																							
03:3人室	9	0																							
全許可病床数	16床																								
16,1150,7 杵医150	いけがみ内科クリニック	〒849-0401 杵島郡白石町福富1418番地		時間外診察 (時間外診察) 第 15号 徴収額 200 徴収開始年月日：平成24年10月12日																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1152,3 杵医152	白石保養院	〒849-1113 杵島郡白石町大字福吉2134番地1	248	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 343号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,980 01:個室 14 02:2人室 4 03:3人室 12 04:4人室 16 05:5人室以上 201 全許可病床数 248床 費用徴収病床数 1床 割合 0.4%
16,1159,8 杵医159	医療法人社団 栄寿会 古賀小児科内科医院	〒849-0506 杵島郡江北町大字上小田280番地1	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 355号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 2,000 04:4人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3%
16,1161,4 (16,3098,2) 杵医161	スマイル耳鼻咽喉科・ 歯科クリニック	〒849-1113 杵島郡白石町大字福吉1835-1		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 121号 徴収開始年月日：平成31年 1月11日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
16,1165,5 杵医165	三根眼科医院	〒849-1113 杵島郡白石町福吉2078-5	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 87号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02:2人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% 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 2号 徴収開始年月日：令和 6年 4月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 270,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000

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																																										
17,1048,1 藤医48	嬉野温泉病院	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿乙1919番地	699	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：平成16年 6月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>770</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>330</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td>330</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>220</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>364</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>117</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>699床</td> <td>費用徴収病床数 116床 割合 16.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	26		01:個室	1	16,500	01:個室	1	5,500	01:個室	23	770	01:個室	24	550	01:個室	35	330	02:2人室	28		02:2人室	28	330	02:2人室	4	220	03:3人室	48		04:4人室	364		05:5人室以上	117		全許可病床数	699床	費用徴収病床数 116床 割合 16.6%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	26																																													
01:個室	1	16,500																																												
01:個室	1	5,500																																												
01:個室	23	770																																												
01:個室	24	550																																												
01:個室	35	330																																												
02:2人室	28																																													
02:2人室	28	330																																												
02:2人室	4	220																																												
03:3人室	48																																													
04:4人室	364																																													
05:5人室以上	117																																													
全許可病床数	699床	費用徴収病床数 116床 割合 16.6%																																												
17,1057,2 藤医57	医療法人 陽明会 樋口病院	〒849-1411 嬉野市塩田町大字馬場下甲1番地	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 112号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>36</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 13.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 23号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院)</td> <td>15対1</td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	5,000	01:個室	5	1,800	01:個室	1		02:2人室	4	1,200	02:2人室	8		04:4人室	24		05:5人室以上	36		全許可病床数	80床	費用徴収病床数 11床 割合 13.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42:(一般入院)	15対1		1,500							
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	5,000																																												
01:個室	5	1,800																																												
01:個室	1																																													
02:2人室	4	1,200																																												
02:2人室	8																																													
04:4人室	24																																													
05:5人室以上	36																																													
全許可病床数	80床	費用徴収病床数 11床 割合 13.8%																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																											
42:(一般入院)	15対1		1,500																																											
17,1069,7 藤医69	医療法人 優健会 樋口医院	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿甲1740番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 192号 徴収開始年月日：平成16年 2月 5日 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,000	02:2人室	8		03:3人室	9		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																											
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	2,000																																												
02:2人室	8																																													
03:3人室	9																																													
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 2床 割合 10.5%																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1071,3 藤医 71	医療法人 太田医院	〒843-0304 嬉野市嬉野町大字岩屋川内甲 7 7 番地 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 217号 微収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 540 02: 2人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%
17,1076,2 藤医 76	福田医院	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿乙 2 3 1 5 番地 2	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 253号 微収開始年月日：平成11年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 7 02: 2人室 2 04: 4人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 2床 割合 13.3%
17,1078,8 藤医 78	福田病院	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿甲 4 7 1 4 番地 1 0	72	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 微収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 4 6,600 01:個室 1 4,400 01:個室 4 3,300 01:個室 1 1,100 02: 2人室 6 02: 2人室 2 6,600 02: 2人室 18 1,100 03: 3人室 3 04: 4人室 32 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 31床 割合 43.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 95号 微収開始年月日：平成15年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,628
17,1079,6 藤医 79	うれしのふくだクリニック	〒843-0301 嬉野市嬉野町大字下宿甲 4 7 1 5 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 128号 微収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 03: 3人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
20,1013,9 埼玉医013	医療法人啓仁会 橋本病院	〒842-0013 神崎市神埼町本告牟田2994-1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 281号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,730</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 10.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,730	01:個室	2	3,630	04:4人室	36	0	全許可病床数	40床	費用徴収病床数 4床 割合 10.0%												
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2	4,730																													
01:個室	2	3,630																													
04:4人室	36	0																													
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 4床 割合 10.0%																													
20,1015,4 埼玉医015	医療法人社団 啓祐会 神埼病院	〒842-0007 神崎市神埼町鶴3194-3	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 282号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,540</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 10.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3		01:個室	2	2,750	02:2人室	14		02:2人室	8	1,540	04:4人室	72		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 10床 割合 10.1%						
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	3																														
01:個室	2	2,750																													
02:2人室	14																														
02:2人室	8	1,540																													
04:4人室	72																														
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 10床 割合 10.1%																													
98,1060,6 佐公医60	多久市立病院	〒846-0031 多久市多久町1771番地4	105	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 171号 徴収開始年月日：平成14年 8月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>105床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 6.7%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 17号 入院料区分 06: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,073	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	3	2,200	01:個室	2	3,300	02:2人室	12		02:2人室	2	1,650	04:4人室	36		05:5人室以上	48		全許可病床数	105床	費用徴収病床数 7床 割合 6.7%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	2																														
01:個室	3	2,200																													
01:個室	2	3,300																													
02:2人室	12																														
02:2人室	2	1,650																													
04:4人室	36																														
05:5人室以上	48																														
全許可病床数	105床	費用徴収病床数 7床 割合 6.7%																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
98,1071,3 佐公医71	社会福祉法人 恩賜財 団 済生会唐津病院	〒847-0852 唐津市元旗町 8 1 7 番地	193	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 88号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成13年 4月 1日</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">5,830</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">36</td><td style="text-align: right;">4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">64</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">22</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">193床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">67床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">34.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 115号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">2,728</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	2	11,000	01:個室	2	6,600	01:個室	3	5,830	01:個室	12	5,500	01:個室	36	4,730	01:個室	4	4,620	01:個室	7	4,400	01:個室	10	0	02: 2人室	6	0	03: 3人室	24	0	04: 4人室	64	0	05: 5人室以上	22	0	全許可病床数	193床	費用徴収病床数	67床	割合	34.7%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,728
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	1	16,500																																																										
01:個室	2	11,000																																																										
01:個室	2	6,600																																																										
01:個室	3	5,830																																																										
01:個室	12	5,500																																																										
01:個室	36	4,730																																																										
01:個室	4	4,620																																																										
01:個室	7	4,400																																																										
01:個室	10	0																																																										
02: 2人室	6	0																																																										
03: 3人室	24	0																																																										
04: 4人室	64	0																																																										
05: 5人室以上	22	0																																																										
全許可病床数	193床	費用徴収病床数	67床	割合	34.7%																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																									
01: (一般入院) 急性期一			2,728																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
98,1104,2 佐公医104	独立行政法人地域医療機能推進機構 佐賀中部病院	〒849-8522 佐賀市兵庫南3丁目8番1号	160	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 40号 徴収開始年月日：平成10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>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 6号 徴収額 715 徴収開始年月日：平成16年 7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 14号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,177</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>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,155</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 20号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7		01:個室	2	8,800	01:個室	18	4,400	02:2人室	2		03:3人室	3		04:4人室	128		全許可病床数	160床	費用徴収病床数 20床 割合 12.5%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,177	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	01:検査	1,155	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	1,980	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,376
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	7																																																			
01:個室	2	8,800																																																		
01:個室	18	4,400																																																		
02:2人室	2																																																			
03:3人室	3																																																			
04:4人室	128																																																			
全許可病床数	160床	費用徴収病床数 20床 割合 12.5%																																																		
診療の名称	徴収額																																																			
01:検査	1,177																																																			
02:リハビリテーション	2,695																																																			
02:リハビリテーション	2,035																																																			
02:リハビリテーション	1,925																																																			
01:検査	1,155																																																			
02:リハビリテーション	2,255																																																			
02:リハビリテーション	1,980																																																			
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																																																	
98,1118,2 佐公医118	唐津市民病院きたはた	〒847-1201 唐津市北波多徳須恵1424番地1	56	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 282号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>56床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 129号 徴収開始年月日：平成17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></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	2,200	04:4人室	48		全許可病床数	56床	費用徴収病床数 8床 割合 14.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	8	2,200																																																		
04:4人室	48																																																			
全許可病床数	56床	費用徴収病床数 8床 割合 14.3%																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
98,1119,0 佐公医119	小城市民病院	〒845-0004 小城市小城町松尾4100番地	99	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 281号 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>39</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 18床 割合 18.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 128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 2,277</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	9	3,300	01:個室	1	4,400	01:個室	4		02:2人室	4	1,100	03:3人室	6		04:4人室	32		05:5人室以上	39		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 18床 割合 18.2%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	2,200																																
01:個室	9	3,300																																
01:個室	1	4,400																																
01:個室	4																																	
02:2人室	4	1,100																																
03:3人室	6																																	
04:4人室	32																																	
05:5人室以上	39																																	
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 18床 割合 18.2%																																
98,1120,8 佐公医120	佐賀市立富士大和温泉病院	〒840-0516 佐賀市富士町大字梅野1721番地1	98	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 289号 徴収開始年月日：平成17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>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</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>98床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 17.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 132号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院)地域一般 1,910</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,950	01:個室	9	2,750	01:個室	10		02:2人室	6	1,650	02:2人室	10		03:3人室	12		04:4人室	44		05:5人室以上	5		全許可病床数	98床	費用徴収病床数 17床 割合 17.3%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	2	4,950																																
01:個室	9	2,750																																
01:個室	10																																	
02:2人室	6	1,650																																
02:2人室	10																																	
03:3人室	12																																	
04:4人室	44																																	
05:5人室以上	5																																	
全許可病床数	98床	費用徴収病床数 17床 割合 17.3%																																
98,1122,4 (98,3122,8) 佐公医122	佐賀市立国民健康保険三瀬診療所	〒842-0302 佐賀市三瀬村藤原3882番地6	6	<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 106号 徴収開始年月日：平成21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																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
98,1126,5 佐公医126	町立太良病院	〒849-1602 藤津郡太良町大字多良1520番地12	60	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 291号 徴収開始年月日：平成18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>10</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,530</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>60床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 23.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 133号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 1,900</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	1,650	01:個室	2	2,530	01:個室	2	4,180	01:個室	4	0	02:2人室	2		04:4人室	40		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 14床 割合 23.3%			
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	10	1,650																													
01:個室	2	2,530																													
01:個室	2	4,180																													
01:個室	4	0																													
02:2人室	2																														
04:4人室	40																														
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 14床 割合 23.3%																													
98,1131,5 佐公医131	伊万里有田共立病院	〒849-4193 西松浦郡有田町二ノ瀬甲860番地	206	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 326号 徴収開始年月日：平成24年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>51</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>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>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>206床</td> <td>費用徴収病床数 61床 割合 29.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 11号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 143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 2,720</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	51	3,300	01:個室	8	5,500	01:個室	2	11,000	01:個室	4		02:2人室	8		03:3人室	33		04:4人室	100		全許可病床数	206床	費用徴収病床数 61床 割合 29.6%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	51	3,300																													
01:個室	8	5,500																													
01:個室	2	11,000																													
01:個室	4																														
02:2人室	8																														
03:3人室	33																														
04:4人室	100																														
全許可病床数	206床	費用徴収病床数 61床 割合 29.6%																													

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																																																																																																																					
98,1134,9 (98,3192,1) 佐公医134	佐賀県医療センター好生館	〒840-8571 佐賀市嘉瀬町中原400番地	450	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 23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>3</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</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>4</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</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>1:内服薬</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>4</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</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>1</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</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>13</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>23</td><td></td></tr> <tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</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>2</td><td></td></tr> <tr><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 2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>AG11040106R/吸収性</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 331号</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>84</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>248</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>55</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>445床</td> <td>費用徴収病床数 88床 割合 19.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <p>徴収開始年月日：平成26年 4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	3		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	13		1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	23		2:注射薬	2:第Ⅱ相	7		1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		区分	対象患者数	徴収額	AG11040106R/吸収性	10		区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	16,500	01:個室	1	11,000	01:個室	84	6,050	01:個室	46	0	02:2人室	8	0	04:4人室	248	0	05:5人室以上	55	0	全許可病床数	445床	費用徴収病床数 88床 割合 19.8%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																						
2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																							
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																							
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																							
2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																							
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																							
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	13																																																																																																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	23																																																																																																																							
2:注射薬	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																							
1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																							
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																							
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																							
1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																							
区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																							
AG11040106R/吸収性	10																																																																																																																								
区分	病床数	徴収金額																																																																																																																							
01:個室	3	16,500																																																																																																																							
01:個室	1	11,000																																																																																																																							
01:個室	84	6,050																																																																																																																							
01:個室	46	0																																																																																																																							
02:2人室	8	0																																																																																																																							
04:4人室	248	0																																																																																																																							
05:5人室以上	55	0																																																																																																																							
全許可病床数	445床	費用徴収病床数 88床 割合 19.8%																																																																																																																							

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																				
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 10号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,700 徴収開始年月日：平成25年 5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 5号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日																				
				200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 3号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 500 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日																				
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日																				
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 15号 診療の名称 01:検査 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 徴収額 1,430																				
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 149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：平成25年 5月 1日																				
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 131号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:60%;">金属</td> <td style="width:20%;">その他金属</td> <td style="width:10%; text-align:right;">上顎</td> <td style="width:10%; text-align:right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align:right;">440,000</td> <td style="text-align:right;">440,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align:right;">440,000</td> <td style="text-align:right;">440,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align:right;">264,000</td> <td style="text-align:right;">264,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align:right;">308,000</td> <td style="text-align:right;">308,000</td> </tr> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		440,000	440,000	02:金		440,000	440,000	03:コバルト		264,000	264,000	04:チタン		308,000	308,000
金属	その他金属	上顎	下顎																					
01:白金		440,000	440,000																					
02:金		440,000	440,000																					
03:コバルト		264,000	264,000																					
04:チタン		308,000	308,000																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 136号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 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 6号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニクスシフオニー (ZXR 22900BZX0000600 143,500 テクニクスシフオニー トーリック 22900BZX0036000 145,150 テクニクスマルチフォーカスワン 22300BZX0027700 138,440 アクリソフ IQ ACTIVE 22700BZX0000600 140,750 アクリソフ IQ ACTIVE 22600BZX0017900 129,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																											
98,1135,6 (98,3194,7) 佐公医135	唐津赤十字病院	〒847-8588 唐津市和多田 2 4 3 0	304	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 29号 治験薬名称 DS-8500a 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 348号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</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>200</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>304床</td><td>費用徴収病床数 54床 割合 17.8%</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 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</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 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 148号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,723</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	40	8,250	01:個室	3	7,700	01:個室	44		02:2人室	6		04:4人室	200		01:個室	10	6,600	全許可病床数	304床	費用徴収病床数 54床 割合 17.8%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	16,500																													
01:個室	40	8,250																													
01:個室	3	7,700																													
01:個室	44																														
02:2人室	6																														
04:4人室	200																														
01:個室	10	6,600																													
全許可病床数	304床	費用徴収病床数 54床 割合 17.8%																													

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																																	
99,1001,8 佐公医1	独立行政法人国立病院 機構 佐賀病院	〒849-8577 佐賀市日の出一丁目20番1号	292	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 65号 徴収開始年月日：平成15年12月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>160</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>276床</td><td>費用徴収病床数 47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 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 5号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,390</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,800	01:個室	3	6,600	01:個室	5	5,500	01:個室	36	4,950	01:個室	2	3,300	01:個室	9		02:2人室	24		04:4人室	160		05:5人室以上	36		全許可病床数	276床	費用徴収病床数 47床 割合 17.0%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	8,800																																			
01:個室	3	6,600																																			
01:個室	5	5,500																																			
01:個室	36	4,950																																			
01:個室	2	3,300																																			
01:個室	9																																				
02:2人室	24																																				
04:4人室	160																																				
05:5人室以上	36																																				
全許可病床数	276床	費用徴収病床数 47床 割合 17.0%																																			

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
99,1003,4 (99,3003,8) 佐公医3	独立行政法人国立病院 機構 東佐賀病院	〒849-0101 三養基郡みやき町大字原古賀73 24番地	325	<p> 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 17号 治験薬名称 KP-102LN 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 1 </p> <p> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 4,400 01:個室 35 02:2人室 14 04:4人室 240 05:5人室以上 36 全許可病床数 335床 費用徴収病床数 10床 割合 3.0% </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 2号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 </p> <p> 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 2号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 </p> <p> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 10号 徴収開始年月日：平成14年10月 5日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41:(一般入院) 13対1 0 </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																																																							
99,1004,2 (99,3004,6) 佐公医4	独立行政法人国立病院 機構 肥前精神医療セ ンター	〒842-0192 神埼郡吉野ヶ里町三津160番地	564	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 14号 治験薬名称 ガンテルマブ OPC-34712 OPC-34712 JNJ-63733657 ガンテルマブ BI425809</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 344号</p> <table border="0"> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></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>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</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>2</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,410</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>274</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>220</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>564床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 1.8%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成27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	2		1:内服薬		2		1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		2:注射薬	2:第Ⅱ相	7		2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,410	01:個室	2	3,850	01:個室	2	3,300	01:個室	274		02:2人室	48		04:4人室	220		05:5人室以上	12		全許可病床数	564床	費用徴収病床数 10床 割合 1.8%
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																								
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																									
1:内服薬		2																																																									
1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																									
2:注射薬	2:第Ⅱ相	7																																																									
2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																									
1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																									
区分	病床数	徴収金額																																																									
01:個室	6	3,410																																																									
01:個室	2	3,850																																																									
01:個室	2	3,300																																																									
01:個室	274																																																										
02:2人室	48																																																										
04:4人室	220																																																										
05:5人室以上	12																																																										
全許可病床数	564床	費用徴収病床数 10床 割合 1.8%																																																									

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																																																																																																																																																																																																																																	
99,1006,7 (99,3006,1) 佐公医6	佐賀大学医学部附属病院	〒849-8501 佐賀市鍋島5丁目1番1号	602	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 8号</p> <p>徴収開始年月日：平成16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>Z-100</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Vedolizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>semaglutide</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>multistem</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>Filgotinib</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>Filgotinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Filgotinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Filgotinib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Atezolizumab</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>バルドキシロンメチル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>カロテグラストメチル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>semaglutide</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>リツキシマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>JNJ-64304500</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-986165</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>リサンキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td></td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>リサンキズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>トラスツズマブ/ペルツズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>リツキシマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-986165</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Ustekinumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>セマグルチド</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>一般名無し(ヒト(同種) 歯髄由</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ウバダシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>ウバダシチニブ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Bimekizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Bimekizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>tirzepatide</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>-</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>-</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>Valemetostat To</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>リファキシミン</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>-</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>バルドキシロンメチル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>-</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>コルヒチン</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>-</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>-</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Bimekizumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>etrasimod</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>グゼルクマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Ozanimod</td><td>1:内服薬</td><td></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	Z-100	1:内服薬		2		Vedolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		semaglutide	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		multistem	2:注射薬		9		Filgotinib	2:注射薬		10		Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Atezolizumab	2:注射薬		3		バルドキシロンメチル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		カロテグラストメチル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		semaglutide	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		リツキシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		JNJ-64304500	2:注射薬		1		BMS-986165	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		リサンキズマブ	2:注射薬		5		リサンキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		トラスツズマブ/ペルツズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		リツキシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		BMS-986165	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		Ustekinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		セマグルチド	1:内服薬		8		一般名無し(ヒト(同種) 歯髄由	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		ウバダシチニブ	1:内服薬		2		ウバダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Bimekizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		Bimekizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		tirzepatide	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5		-	1:内服薬		3		-	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10		Valemetostat To	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		リファキシミン	1:内服薬		1		-	1:内服薬		8		バルドキシロンメチル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		-	1:内服薬	1:第Ⅰ相	3		コルヒチン	1:内服薬		10		-	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7		-	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Bimekizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		グゼルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		Ozanimod	1:内服薬		2	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
Z-100	1:内服薬		2																																																																																																																																																																																																																																		
Vedolizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
semaglutide	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
multistem	2:注射薬		9																																																																																																																																																																																																																																		
Filgotinib	2:注射薬		10																																																																																																																																																																																																																																		
Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
Filgotinib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
Atezolizumab	2:注射薬		3																																																																																																																																																																																																																																		
バルドキシロンメチル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
カロテグラストメチル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
semaglutide	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
リツキシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
JNJ-64304500	2:注射薬		1																																																																																																																																																																																																																																		
BMS-986165	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
リサンキズマブ	2:注射薬		5																																																																																																																																																																																																																																		
リサンキズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
トラスツズマブ/ペルツズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
リツキシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BMS-986165	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Ustekinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
セマグルチド	1:内服薬		8																																																																																																																																																																																																																																		
一般名無し(ヒト(同種) 歯髄由	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ウバダシチニブ	1:内服薬		2																																																																																																																																																																																																																																		
ウバダシチニブ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Bimekizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Bimekizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
tirzepatide	2:注射薬	2:第Ⅱ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
-	1:内服薬		3																																																																																																																																																																																																																																		
-	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																																																																																																																																																																		
Valemetostat To	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
リファキシミン	1:内服薬		1																																																																																																																																																																																																																																		
-	1:内服薬		8																																																																																																																																																																																																																																		
バルドキシロンメチル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
-	1:内服薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
コルヒチン	1:内服薬		10																																																																																																																																																																																																																																		
-	1:内服薬	2:第Ⅱ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
-	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
Bimekizumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
etrasimod	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
グゼルクマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Ozanimod	1:内服薬		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
				2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 セマグルチド 2:注射薬 6 酢酸亜鉛水和物 1:内服薬 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 Garadacimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 - semaglutide C 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 etrasimod 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 Garadacimab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 deucravacitinib 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 - / - + セマグルチド 2:第Ⅱ相 3 etrasimod 1:内服薬 1 酢酸亜鉛水和物 1:内服薬 1
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 徴収開始年月日：平成27年 8月31日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 超音波腎デナビーションシステム 2 血球細胞除去用浄化器 7
				薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 2号 徴収開始年月日：平成14年 7月19日 販売名 徴収額
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 288号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 2 19,800 01:個室 2 17,600 01:個室 4 9,900 01:個室 6 7,700 01:個室 43 5,500 01:個室 4 4,400 01:個室 70 0 02: 2人室 14 0 03: 3人室 12 0 04: 4人室 416 0 05: 5人室以上 27 0 全許可病床数 602床 費用徴収病床数 63床 割合 10.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>時間外診察 (時間外診察) 第 11号 徴収額 935 2,200 2,750 4,015 5,280 7,645 715 1,485 2,090 2,860 4,620 6,490</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 4号 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 1号 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 1号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 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 3号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,111 01:検査 1,089 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 1,617 01:検査 1,364 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,188 02:リハビリテーション 2,035</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 1,925 02:リハビリテーション 1,221 01:検査 1,364 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 18号 徴収開始年月日:平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13:(特定入院) 7対1入 2,838 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3号 徴収開始年月日:平成14年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 410,900 410,900 02:金 386,900 386,900 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																																																																																																								
99,1007,5 (99,3007,9) 佐公医007	独立行政法人国立病院 機構 嬉野医療センタ ー	〒843-0393 嬉野市嬉野町大字下宿甲4760 番地1	399	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 35号 徴収開始年月日：令和元年 6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>ニボルマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ダバグリフロジン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S-005151</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>3</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>Otilimab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PF-06482077</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>otilimab</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>rilematovir</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GSK3511294</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>レミマゾラム</td> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>デュピルマブ</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アヴェイルLP (アヴェイルリト)</td> <td>0</td> <td>1:</td> <td>9</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 63号 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>55</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>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>399床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 16.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ニボルマブ	2:注射薬		3		ダバグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		S-005151	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		ソリスロマイシン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		Otilimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		PF-06482077	2:注射薬	3:第Ⅲ相	30		otilimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		rilematovir	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		GSK3511294	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		レミマゾラム	2:注射薬		20		デュピルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	アヴェイルLP (アヴェイルリト)	0	1:	9	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	34	5,500	01:個室	30	3,300	01:個室	55		04:4人室	252		05:5人室以上	26		全許可病床数	399床	費用徴収病床数 66床 割合 16.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																								
ニボルマブ	2:注射薬		3																																																																																																									
ダバグリフロジン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																									
S-005151	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																									
ソリスロマイシン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																									
Otilimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																									
PF-06482077	2:注射薬	3:第Ⅲ相	30																																																																																																									
otilimab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																									
rilematovir	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																									
GSK3511294	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																									
レミマゾラム	2:注射薬		20																																																																																																									
デュピルマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																									
医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数																																																																																																									
アヴェイルLP (アヴェイルリト)	0	1:	9																																																																																																									
区分	病床数	徴収金額																																																																																																										
01:個室	2	6,600																																																																																																										
01:個室	34	5,500																																																																																																										
01:個室	30	3,300																																																																																																										
01:個室	55																																																																																																											
04:4人室	252																																																																																																											
05:5人室以上	26																																																																																																											
全許可病床数	399床	費用徴収病床数 66床 割合 16.5%																																																																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																										
7,700																																																																																																												
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																										
3,300																																																																																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 81号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日: 令和元年 6月 1日</p> <table border="0"><tr><td style="text-align: right;">対象者数</td><td style="text-align: right;">徴収日数</td><td style="text-align: right;">徴収料金</td></tr><tr><td></td><td></td><td style="text-align: right;">2,722</td></tr></table>	対象者数	徴収日数	徴収料金			2,722
対象者数	徴収日数	徴収料金								
		2,722								