

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--------------|------------------------------|-----|---|-----|-----|------|-------|-----|-------|-------|-----|-------|-------|---|-------|--------|-----|--|--------|---|--|----------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|
| 01-16224 | 文慶記念内科 | 〒779-3124 徳島市国府町中495-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 224号 徴収開始年月日：平成14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>5</td> <td>1,990</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,970</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,590</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 | 1,990 | 01:個室 | 3 | 2,970 | 01:個室 | 1 | 7,590 | 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 | 1,990 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,970 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,590 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-17198 | 高杉内科外科小児科脳外科 | 〒779-3112 徳島市国府町芝原字天満25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 747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>3</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,750</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>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 | 1,000 | 01:個室 | 4 | 1,500 | 01:個室 | 2 | 1,750 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-17461 | 高木医療コア | 〒770-0942 徳島市昭和町7丁目37番地 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：平成22年 7月15日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11:外</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12:整外</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 11:外 | 500 | | | | | 01:内 | 500 | | | | | 12:整外 | 500 | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11:外 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12:整外 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-17685 | 協栄内科 | 〒770-0943 徳島市中昭和町2丁目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 806号 徴収開始年月日：平成28年 3月31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>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 1,650 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 3床 割合 18.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 3床 割合 18.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------|----------|----------------------------|-----|---|
| 01-23105 | 豊田内科 | 〒770-0861 徳島市住吉2丁目2-35 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 656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 4 01:個室 9 1,500 02:2人室 6 03:3人室 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 01-23543 | 大久保病院 | 〒770-0923 徳島市大道2丁目30 | 105 | 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14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,050 01:個室 3 5,500 01:個室 11 3,300 02:2人室 6 1,980 02:2人室 16 1,650 03:3人室 3 04:4人室 64 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 38床 割合 36.2% |
| 01-23550 | 福田整形外科病院 | 〒770-0846 徳島市南内町1丁目34番地 | 32 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 159号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 01:個室 3 2,200 01:個室 1 3,300 02:2人室 2 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 7床 割合 35.0% |
| 01-23568 | 鈴江病院 | 〒770-0028 徳島市佐古八番町4番22号 | 42 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 712号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 18 2,200 01:個室 3 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 20床 割合 47.6% |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---|----------|-----|---|--------|------|--------------------|--------|------|---------------------|
| 01-23584 | むつみホスピタル | 〒770-0005 徳島市南矢三町3丁目11番23号 | 283 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 638号 徴収開始年月日：平成14年 1月28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>67</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>45</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>283床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 1.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 67 | 0 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 02:2人室 | 18 | 0 | 03:3人室 | 24 | 0 | 04:4人室 | 124 | 0 | 05:5人室以上 | 45 | 0 | 全許可病床数 | 283床 | 費用徴収病床数 5床 割合 1.8% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 67 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 124 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 45 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 283床 | 費用徴収病床数 5床 割合 1.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-23626 (01-33621) | T A O K A ころの医療センター | 〒770-0862 徳島市城東町2丁目7-9 | 322 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 602号 徴収開始年月日：平成18年 9月20日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>264</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>322床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 5.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 20,000 | 01:個室 | 4 | 12,000 | 01:個室 | 2 | 7,000 | 01:個室 | 12 | 2,000 | 01:個室 | 36 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 264 | | 全許可病床数 | 322床 | 費用徴収病床数 19床 割合 5.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 264 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 322床 | 費用徴収病床数 19床 割合 5.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-23634 | そよかぜ病院 | 〒770-0047 徳島市名東町2丁目650番地の35 | 252 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 816号 徴収開始年月日：平成30年11月12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>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>550</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>216</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>252床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 1.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | | 01:個室 | 2 | 1,100 | 01:個室 | 2 | 550 | 02:2人室 | 12 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 216 | | 全許可病床数 | 252床 | 費用徴収病床数 4床 割合 1.6% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 216 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 252床 | 費用徴収病床数 4床 割合 1.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|-----|---------------------|
| 01-23675 | 寺沢病院 | 〒770-8004 徳島市津田西町1丁目2番30号 | 88 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 466号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">88床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 6.8%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 324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 1,440 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 02:2人室 | 28 | | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 36 | | 全許可病床数 | 88床 | 費用徴収病床数 6床 割合 6.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 88床 | 費用徴収病床数 6床 割合 6.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-23709 | 善成病院 | 〒770-0023 徳島市佐古3番町7番3号 | 54 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 589号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">36床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 13.9%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 02:2人室 | 4 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 20 | | 05:5人室以上 | | | 全許可病床数 | 36床 | 費用徴収病床数 5床 割合 13.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 36床 | 費用徴収病床数 5床 割合 13.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|-------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 01-23717 | 水の都記念病院 | 〒770-0051 徳島市北島田町1丁目4番11 | 80 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 735号 徴収開始年月日：平成13年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>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>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</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 24床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号 徴収開始年月日：平成20年 5月13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>1,617</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,452</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>1,221</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,188</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,067</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 11,000 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 01:個室 | 10 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 9,350 | 01:個室 | 2 | 2,750 | 01:個室 | 1 | 1,650 | 02:2人室 | 16 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 24 | | 01:個室 | 13 | | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 24床 割合 30.0% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 1,617 | 02:リハビリテーション | 1,452 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,221 | 02:リハビリテーション | 1,100 | 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 | 1,067 | 02:リハビリテーション | 1,925 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 24床 割合 30.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,617 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,452 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,221 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1,067 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-23758 | 城南病院 | 〒771-4261 徳島市丈六町行正27番地の1 | 167 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 728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>23</td><td>220</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>330</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>440</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>48</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>167床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 23.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 23 | 220 | 01:個室 | 14 | 330 | 01:個室 | 2 | 440 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 68 | | | 48 | | 全許可病床数 | 167床 | 費用徴収病床数 39床 割合 23.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 23 | 220 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 330 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 167床 | 費用徴収病床数 39床 割合 23.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------|--------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|------|----------------------|--------|----|--|--------|-----|--------------------|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 01-23865 | 木下病院 | 〒770-0865 徳島市南末広町4番70号 | 94 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 740号 徴収開始年月日：平成14年 1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>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>94床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 24.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 321号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 14 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 2,750 | 02:2人室 | 18 | | 02:2人室 | 6 | 2,200 | 04:4人室 | 52 | | 01:個室 | 1 | | 全許可病床数 | 94床 | 費用徴収病床数 23床 割合 24.5% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,160 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 94床 | 費用徴収病床数 23床 割合 24.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-23998 | 中洲八木病院 | 〒770-0856 徳島市中洲町1丁目31番地 | 105 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 752号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</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 21床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 7,700 | 01:個室 | 18 | 5,500 | 03:3人室 | 24 | | 04:4人室 | 60 | | 全許可病床数 | 105床 | 費用徴収病床数 21床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 105床 | 費用徴収病床数 21床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-24053 | 橋本病院 | 〒770-0813 徳島市中常三島町3丁目22番地の1 | 57 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 780号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>49床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 8.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 22号 徴収開始年月日：平成23年 6月14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> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 3 | 4,400 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 36 | | 全許可病床数 | 49床 | 費用徴収病床数 4床 割合 8.2% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,450 | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 49床 | 費用徴収病床数 4床 割合 8.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--------|---------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|--------|------|----------------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 01-24129 | 中瀬病院 | 〒771-1151 徳島市応神町古川字戎子野97番地の1 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 495号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</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>45床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 17.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 4,400 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 27 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 8床 割合 17.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 8床 割合 17.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-24152 | 博愛記念病院 | 〒770-8023 徳島市勝占町惣田9 | 210 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 815号 徴収開始年月日：平成30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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>210床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 23.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | | 01:個室 | 11 | 2,750 | 01:個室 | 31 | 2,200 | 01:個室 | 8 | 1,100 | 02:2人室 | 28 | | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 112 | | 全許可病床数 | 210床 | 費用徴収病床数 50床 割合 23.8% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 31 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 210床 | 費用徴収病床数 50床 割合 23.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-24160 | 稲山病院 | 〒770-0004 徳島市南田宮4丁目3番9号 | 70 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 648号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 28号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 326号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,000 | 01:個室 | 9 | 3,000 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 01:個室 | 2 | 8,000 | 03:3人室 | 24 | | 04:4人室 | 32 | | 全許可病床数 | 70床 | 費用徴収病床数 14床 割合 20.0% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,000 | 02:リハビリテーション | 2,000 | 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 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 70床 | 費用徴収病床数 14床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------|-----------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|----------|---|-------|--------|-----|---------------------|----------|---|-------|----------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 01-24699 | 伊月病院 | 〒770-0852 徳島市徳島町 2 丁目 5 4 番地 | 89 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 552号 徴収開始年月日：平成14年 1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>12</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,000</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>56</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>89床</td><td>費用徴収病床数 33床 割合 37.1%</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 31号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,220</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,190</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,480</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,480</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,850</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 299号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>05: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,140</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 2,500 | 01:個室 | 1 | 3,000 | 01:個室 | 1 | 3,500 | 01:個室 | 3 | 4,000 | 01:個室 | 9 | 5,000 | 01:個室 | 4 | 6,000 | 01:個室 | 1 | 15,000 | 02: 2 人室 | 2 | 1,500 | 04: 4 人室 | 56 | | 全許可病床数 | 89床 | 費用徴収病床数 33床 割合 37.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,220 | 01:検査 | 1,190 | 01:検査 | 1,480 | 01:検査 | 1,480 | 02:リハビリテーション | 2,450 | 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 | 05: (一般入院) 急性期一 | | | 2,140 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 89床 | 費用徴収病床数 33床 割合 37.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,220 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: (一般入院) 急性期一 | | | 2,140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-24723 | 大櫛内科循環器科 | 〒770-0832 徳島市寺島本町東 3 丁目 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 731号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,410</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,510</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</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 9床 割合 47.4%</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 2,640 | 01:個室 | 1 | 3,410 | 01:個室 | 1 | 3,960 | 01:個室 | 1 | 4,510 | 01:個室 | 1 | | 03: 3 人室 | 9 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,410 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,510 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|-----|---------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|
| 01-24749 | 清家医院 | 〒770-8040 徳島市上八万町下中筋90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 709号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 7,000 | 01:個室 | 1 | 3,000 | 02:2人室 | 2 | 3,000 | 02:2人室 | 2 | 2,000 | 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% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-24772 | 林内科 | 〒770-0943 徳島市中昭和町2丁目94番地 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 240号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 20号 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 2,750 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,000 | 02:リハビリテーション | 1,700 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------|-----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|---------|---|--------|---------|---|--------|-----------|----|--------|--------|-----|---------------------|---------|---|--|---------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|-----|---------------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 01-24830 | 沖の洲病院 | 〒770-0862 徳島市城東町1丁目8番8号 | 52 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 774号 徴収開始年月日：平成14年 1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>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>33床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 45.5%</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 13号 徴収開始年月日：令和 3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>2,200</td></tr> <tr><td>01: 検査</td><td>1,160</td></tr> <tr><td>01: 検査</td><td>1,180</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 287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>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 | 1 | 22,000 | 01:個室 | 2 | 16,500 | 01:個室 | 1 | 14,300 | 01:個室 | 3 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 7 | 6,000 | 02: 2人室 | 2 | | 04: 4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 33床 | 費用徴収病床数 15床 割合 45.5% | 診療の名称 | 徴収額 | 02: リハビリテーション | 2,200 | 01: 検査 | 1,160 | 01: 検査 | 1,180 | 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 | 1 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 33床 | 費用徴収病床数 15床 割合 45.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 検査 | 1,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 検査 | 1,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-24855 | 村田整形外科医院 | 〒770-0046 徳島市鮎喰町2丁目9番地の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 600号 徴収開始年月日：平成14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>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 1,500 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 02: 2人室 | 2 | 3,000 | 04: 4人室 | 4 | | 05: 5人室以上 | 10 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----------|----------------------------|-----|---|-------|----|-------|-----|-------|-------|---|---|-------|-------|---|---|-------|-------|---|---|-------|-------|---|---|----|-----|------|-------|-----|--|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|
| 01-24913 (01-34918) | 徳島県立中央病院 | 〒770-8539 徳島市蔵本町1丁目10-3 | 460 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 2号 治験薬名称 Empagliflozin ペランタマブマホドチン(遺伝子 NS-304 REGN5458(Linvos</p> <p>徴収開始年月日:平成26年 5月 2日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td>1</td> <td>0</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 725号 徴収開始年月日:平成15年 6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>105</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>94</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</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>460床</td> <td>費用徴収病床数 125床 割合 27.2%</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 2号 徴収開始年月日:平成30年 9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:平成30年 9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 336号 徴収開始年月日:平成24年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,475</p> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | 0 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | 0 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 | 0 | 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 1 | 0 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 105 | | 01:個室 | 2 | 22,000 | 01:個室 | 28 | 6,600 | 01:個室 | 94 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 02:2人室 | 18 | | 04:4人室 | 200 | | 05:5人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 460床 | 費用徴収病床数 125床 割合 27.2% |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 105 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 28 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 94 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 460床 | 費用徴収病床数 125床 割合 27.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|----------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 01-24921 | 徳島市民病院 | 〒770-0812 徳島市北常三島町2丁目34番地 | 335 | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ベンタナ ultraview 0 1:有 6</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 768号 徴収開始年月日：平成14年 1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>10</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>65</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</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>184</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>25</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>335床</td> <td>費用徴収病床数 87床 割合 26.0%</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 7号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 300号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,620</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 13,200 | 01:個室 | 12 | 6,600 | 01:個室 | 65 | 5,500 | 01:個室 | 20 | | 02:2人室 | 16 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 184 | | 05:5人室以上 | 25 | | 全許可病床数 | 335床 | 費用徴収病床数 87床 割合 26.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 65 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 184 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 335床 | 費用徴収病床数 87床 割合 26.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-25019 | 城東整形外科内科 | 〒770-0868 徳島市福島一丁目6番58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 755号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>0</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,000 | 02:2人室 | 0 | | 04:4人室 | 4 | 500 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------|-----------|-------------------------------|-----|--|
| 01-25027 | 新田整形外科 | 〒770-8081 徳島市八万町式丈106番地54 | | 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 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日: 令和 5年 9月 1日 徴収額 2,000 |
| 01-25068 | 吉田外科医院 | 〒770-0034 徳島市南佐古四番町2番31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 390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 3 2,500 01:個室 1 2,000 02:2人室 2 500 02:2人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 6床 割合 37.5% |
| 01-25076 | 松村病院 | 〒771-0117 徳島市川内町鶴島162番地 | 56 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 391号 徴収開始年月日: 平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 01:個室 2 6,600 02:2人室 6 04:4人室 40 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 10床 割合 17.9% |
| 01-25118 | 宇都宮皮膚泌尿器科 | 〒770-0802 徳島市吉野本町1丁目11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 683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 8,800 01:個室 1 7,700 02:2人室 4 5,500 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 01-25225 | 大塚外科内科 | 〒771-0134 徳島市川内町平石住吉317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 501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 5,500 01:個室 1 3,300 02:2人室 2 04:4人室 4 05:5人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 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 |
|----------|--------|---|-----|--|
| 01-25282 | もりの医院 | 〒770-0942 徳島市昭和町 2 丁目 7 1 番地 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 500 500 59:他 500 500 59:他 500 500 59:他 500 500 59:他 500 500 |
| 01-25340 | 東洋病院 | 〒770-0051 徳島市北島田町 1 丁目 1 6 0 番地 2 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 757号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,300 01:個室 5 3,850 01:個室 1 4,950 01:個室 2 04:4人室 32 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 16床 割合 32.0% |
| 01-25365 | 森岡病院 | 〒770-8070 徳島市八万町大野 5 - 1 | 52 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 479号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 1,650 01:個室 6 3,850 02:2人室 14 03:3人室 6 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 20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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 01-25399 | 近藤内科病院 | 〒770-8008 徳島市西新浜町1丁目6番25号 | 55 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 673号 徴収開始年月日：平成19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>6</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</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>16</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>55床</td><td>費用徴収病床数 25床 割合 45.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 5号 徴収額 2,200 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 290号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:(一般入院) 10対1 2,500 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 4,400 | 01:個室 | 13 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 10 | | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 55床 | 費用徴収病床数 25床 割合 45.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 55床 | 費用徴収病床数 25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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------|-----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|-----|--------------|--------|--------------|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 01-25415 | 亀井病院 | 〒770-8070 徳島市八万町寺山231番地 | 42 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 739号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>42床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 42.9%</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20年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,210</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,480</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,480</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,190</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,610</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 291号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 19,800 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 15 | 5,500 | 04:4人室 | 24 | 0 | 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 18床 割合 42.9% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 2,040 | 01:検査 | 1,210 | 01:検査 | 1,480 | 01:検査 | 1,480 | 01:検査 | 1,190 | 02:リハビリテーション | 1,930 | 02:リハビリテーション | 1,610 | 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 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 18床 割合 42.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,610 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-25423 | 松永病院 | 〒770-0045 徳島市南庄町4丁目63番地1 | 27 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 690号 徴収開始年月日：平成19年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>27床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 29.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 01:個室 | 2 | 3,500 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 02:2人室 | 2 | 1,500 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 27床 | 費用徴収病床数 8床 割合 29.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 27床 | 費用徴収病床数 8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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|--|--------|---|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 01-25449 | 田岡病院 | 〒770-0941 徳島市万代町4丁目2-2 | 199 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 778号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>47</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>131</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 27.1%</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 26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>3,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>3,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 15,000 | 01:個室 | 3 | 12,000 | 01:個室 | 47 | 5,000 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 2 | 2,500 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 131 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 54床 割合 27.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 3,000 | 02:リハビリテーション | 3,000 | 02:リハビリテーション | 3,000 | 02:リハビリテーション | 3,000 | 02:リハビリテーション | 3,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 47 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 131 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 54床 割合 27.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------|---------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|--------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|--------|--------------|-------|--------|-------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 01-25456 | たまき青空病院 | 〒779-3125 徳島市国府町早淵字北カシヤ56番地1 | 100 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 790号 徴収開始年月日：平成24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>16</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 25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>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,177</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,155</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,430</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 340号 徴収開始年月日：平成26年 6月 9日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,272</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 16 | 3,300 | 04:4人室 | 84 | | 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 16床 割合 16.0% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,255 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 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 | 1,177 | 01:検査 | 1,155 | 01:検査 | 1,430 | 01:検査 | 1,430 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 05:(一般入院)急性期一 | | | 2,272 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 16床 割合 16.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,255 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1,177 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,155 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)急性期一 | | | 2,272 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-25472 | 天満病院 | 〒770-0042 徳島市蔵本町一丁目5番地1 | 72 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 805号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 41.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 01:個室 | 6 | 4,400 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 0 | 02:2人室 | 16 | 1,650 | 03:3人室 | 15 | 0 | 04:4人室 | 24 | 0 | 全許可病床数 | 72床 | 費用徴収病床数 30床 割合 41.7% | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 72床 | 費用徴収病床数 30床 割合 41.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------|---------|----|---------|--------|-----|--|---------|-----|----------|---------|-----|----------|
| 01-25480 | 虹の橋病院 | 〒770-0052 徳島市中島田町3丁目60番地1 | 60 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 808号 徴収開始年月日：平成29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>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</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>60床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>28床</td> <td>割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 345号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,070</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 25 | 4,950 | 02:2人室 | 2 | 1,650 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 28 | | 全許可病床数 | 60床 | | 費用徴収病床数 | 28床 | 割合 46.7% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 28床 | 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-25498 | 徳島平成病院 | 〒770-0926 徳島市伊賀町3丁目19番地の2 | 51 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 809号 徴収開始年月日：平成29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>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</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>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>51床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>17床</td> <td>割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 346号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,000</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 6 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 4,950 | 01:個室 | 8 | 3,850 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 32 | | 全許可病床数 | 51床 | | 費用徴収病床数 | 17床 | 割合 33.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 51床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 17床 | 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-25506 | 住友内科病院 | 〒770-0863 徳島市安宅2丁目3番5号 | 32 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 810号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>2床</td> <td>割合 6.3%</td> </tr> </tbody> </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 診察室 徴収金額 1 550 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 02:2人室 | 2 | 0 | 04:4人室 | 28 | 0 | 全許可病床数 | 32床 | | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 6.3% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 32床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 6.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------------|-----------------------------|-----|--|--------|-----|-----------|-------|-----------|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|-----|---------------------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|
| 01-25803 | 松村内科胃腸科 | 〒770-0012 徳島市北佐古二番町5番19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 635号 徴収開始年月日：平成18年12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>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,000 | 01:個室 | 1 | 1,000 | 02:2人室 | 4 | 500 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-26025 | 山田眼科 | 〒770-0844 徳島市中通町2丁目31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 257号 徴収開始年月日：平成14年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>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> <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 1号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル W</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>203,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQP</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>エイエフー1 アイシー</td> <td>22300BZX0042700</td> <td>203,500</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 4 | 2,200 | 02:2人室 | 2 | 1,100 | 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% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニス マルチフォーカル W | 22300BZX0027700 | 203,500 | テクニス シンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 220,000 | アルコン アクリソフ IQP | 23100BZX0004200 | 297,000 | エイエフー1 アイシー | 22300BZX0042700 | 203,500 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス マルチフォーカル W | 22300BZX0027700 | 203,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQP | 23100BZX0004200 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| エイエフー1 アイシー | 22300BZX0042700 | 203,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-26033 | 徳島さくらクリニック | 〒779-3131 徳島市下町本丁59-1 | 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 258号 徴収開始年月日：平成14年4月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 1,000 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 4 | | 03:3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 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-26041 (01-34868) | 文化の森内科 | 〒770-8079 徳島市八万町大坪180番地 | | <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 171号 徴収開始年月日：令和 4年 7月26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>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table> | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,100 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------|--------------|----------------------------|-----|--|
| 01-26090 | 三木眼科 | 〒770-0833 徳島市一番町1丁目7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 6号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 120,000 テクニス シンフォニーオプティ 22900BZX0000500 130,000 テクニス シンフォニートーリツ 22900BZX0036000 150,000 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004200 240,000 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004300 300,000 アクリソフ IQ レストア シ 22600BZX0017900 180,000 |
| 01-26199 | 恵愛レディースクリニック | 〒770-0023 徳島市佐古3番町4番6号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 396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 8 01:個室 1 15,000 01:個室 1 12,000 01:個室 5 9,000 01:個室 2 7,000 02:2人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 徴収額 4,000 |
| 01-26223 | 藤田眼科 | 〒770-0026 徳島市佐古六番町6番27号 | | 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 4号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 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 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 110,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 180,000 アルコン アクリソフ IQレ 22600BZX0017900 170,000 アルコン アクリソフ IQレ 22700BZX0000600 180,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 240,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 230,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|-------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|--|----------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|
| 01-26363 | おかがわ内科・小児科 | 〒770-0861 徳島市住吉1丁目10番19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 262号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td></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>18床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 26号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,500</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,000 | 01:個室 | 1 | 4,500 | 02:2人室 | 4 | 2,500 | 03:3人室 | | | 05:5人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 6床 割合 33.3% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,500 | 02:リハビリテーション | 2,500 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 6床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-26454 | リムズ徳島クリニック | 〒770-0047 徳島市名東町2丁目559-1 | 16 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 397号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7</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 6床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 01:個室 | 1 | 3,500 | 02:2人室 | 4 | 2,000 | 03:3人室 | 3 | | | 7 | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 6床 割合 37.5% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 6床 割合 37.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-26504 | 中村外科内科 | 〒770-0804 徳島市中吉野町4丁目50番地の2 | 17 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 446号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | | 01:個室 | 8 | 600 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------------------|------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------------------------|-----------------|---------|
| 01-26538 | 三河眼科 | 〒770-0847 徳島市幸町3丁目34番地の1 | 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 660号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</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 1床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 3号 徴収開始年月日：令和 3年 5月31日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー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>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン 非球面 Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン 非球面 Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン V i v i t y E x t</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>230,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 02:2人室 | 4 | | 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 1床 割合 20.0% | 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 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 220,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 240,000 | クラレオン 非球面 Pan0p | 30200BZX0029400 | 230,000 | クラレオン 非球面 Pan0p | 30300BZX0015300 | 250,000 | クラレオン V i v i t y E x t | 30500BZX0004100 | 230,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 1床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| クラレオン 非球面 Pan0p | 30200BZX0029400 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| クラレオン 非球面 Pan0p | 30300BZX0015300 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| クラレオン V i v i t y E x t | 30500BZX0004100 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-26678 | 福本眼科 | 〒770-8054 徳島市山城西4丁目7番地2 | | <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 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>140,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ Pa</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ Pa</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Sim p</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>270,000</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 ア | 22100BZX0019500 | 140,000 | テクニス シンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 160,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 180,000 | アルコン アクリソフ IQ レ | 22600BZX0017900 | 180,000 | アルコン アクリソフ IQ レ | 22700BZX0000600 | 200,000 | アルコン アクリソフ IQ Pa | 23100BZX0004200 | 240,000 | アルコン アクリソフ IQ Pa | 23100BZX0004300 | 260,000 | テクニスシナジーVB Sim p | 30200BZX0005500 | 250,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 270,000 | | | | | | |
| 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 ア | 22100BZX0019500 | 140,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 160,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ レ | 22600BZX0017900 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ レ | 22700BZX0000600 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ Pa | 23100BZX0004200 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ Pa | 23100BZX0004300 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Sim p | 30200BZX0005500 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-26827 | 祖川産婦人科クリニック | 〒770-0003 徳島市北田宮3丁目5番65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 610号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | | 01:個室 | 4 | 4,000 | 01:個室 | 2 | 9,000 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | | | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|
| 01-26843 | 橘整形外科 | 〒770-0831 徳島市寺島本町西2丁目37の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 626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>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <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 10号 徴収開始年月日：平成20年 4月21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>1,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,000 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | 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 | 1,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-26876 | 赤沢医院 | 〒771-0142 徳島市川内町沖島68番地の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 719号 徴収開始年月日：平成20年 9月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,000 | 02:2人室 | 4 | 2,500 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-27072 | むくの木クリニック | 〒779-3105 徳島市国府町東高輪353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 795号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-27205 | 大櫛耳鼻咽喉科はな・みみサージッククリニック | 〒770-0832 徳島市寺島本町東2丁目19番地 | 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 798号 徴収開始年月日：平成28年 1月18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>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,500 | 01:個室 | 2 | 3,500 | 01:個室 | 4 | | 全許可病床数 | 7床 | 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 7床 | 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--------|-------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|---|--------|-----|---------|--|--|--------------|
| 01-27502 | 林病院 | 〒770-8012 徳島市大原町千代ヶ丸山30番20 | 80 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 806号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">80床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">20床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 8 | 2,200 | 04:4人室 | 60 | 0 | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 | | | 20床 割合 25.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 20床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------|----------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|-----|-------|---|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|---|--|--------|------|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|--|--|--|--|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 01-27684 (01-35097) | 川島病院 | 〒770-0011 徳島市北佐古一番町6番1号 | 123 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 7号 治験薬名称 TCD-58205- 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 0</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 772号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>123床</td><td>費用徴収病床数 58床 割合 47.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>09:循</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>21:ひ</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>59:他</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>59:他</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td><td>1,100</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 309号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,376</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 180号 徴収開始年月日：令和 3年 8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>1,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 12,000 | 01:個室 | 12 | 6,000 | 01:個室 | 20 | 4,000 | 01:個室 | 13 | 3,000 | 02:2人室 | 10 | 500 | 01:個室 | 3 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 48 | | 02:2人室 | 2 | | 全許可病床数 | 123床 | 費用徴収病床数 58床 割合 47.2% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 09:循 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 21:ひ | 1,100 | | | | | 59:他 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 59:他 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 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 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,000 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 123床 | 費用徴収病床数 58床 割合 47.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:循 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21:ひ | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59:他 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59:他 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|----------------|-----------------------------|-------|---|-----|-----|------|-------|-----|-------|-------|-------|--------|--------|----|-------|--------|-------|----------------------|--------|-----|--------------|--------|--------------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 01-27734 | リハビリテーション大神子病院 | 〒770-8012 徳島市大原町余慶1番1 | 80 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 683号 徴収開始年月日：令和 4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>34</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 42.5%</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 34号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 34 | 2,200 | 01:個室 | 44 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 34床 割合 42.5% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,000 | 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 34 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 44 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 34床 割合 42.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-27767 | 協立病院 | 〒770-8070 徳島市八万町寺山13番地2 | 199 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 783号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 20.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 317号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,910</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 11 | 2,200 | 01:個室 | 4 | 11,000 | 02:2人室 | 26 | 1,100 | 02:2人室 | 34 | | 04:4人室 | 124 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 41床 割合 20.6% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,700 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 2,040 | 02:リハビリテーション | 1,930 | 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 | 11 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 26 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 124 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 41床 割合 20.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01-27775 | あいざと蔵本クリニック | 〒770-0041 徳島市蔵本元町2丁目40番1 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 1,100 | | | | | 02:精 | 2,200 | | | | | 35:心内 | 1,100 | | | | | 35:心内 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|-----|----------|-----|-----|--------|------|----------------------|--------|------|----------------------|
| 01-27973 | 虹の橋葵ホスピタル | 〒771-4266 徳島市八多町三反地43番地 | 221 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 573号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 7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>12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td>800</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td>800</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>104</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>221床</td> <td>費用徴収病床数 93床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,000 | 01:個室 | 37 | 3,500 | 01:個室 | 20 | 0 | 02:2人室 | 6 | 1,500 | 02:2人室 | 4 | 0 | 03:3人室 | 21 | 800 | 04:4人室 | 28 | 800 | 04:4人室 | 104 | 0 | 全許可病床数 | 221床 | 費用徴収病床数 93床 割合 42.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 37 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 21 | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 104 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 221床 | 費用徴収病床数 93床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02-10019 (02-30047) | 鳴門シーガル病院 | 〒771-0361 鳴門市瀬戸町堂浦字阿波井57 | 236 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 399号 徴収開始年月日：平成14年 8月 8日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,750</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>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>196</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>236床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 14.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 19 | 1,100 | 01:個室 | 8 | 1,650 | 01:個室 | 4 | 2,750 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 3,850 | 01:個室 | 5 | | 04:4人室 | 196 | | 全許可病床数 | 236床 | 費用徴収病床数 35床 割合 14.8% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 196 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 236床 | 費用徴収病床数 35床 割合 14.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02-10027 (02-30021) | 南海病院 | 〒772-0053 鳴門市鳴門町土佐泊浦字高砂5 | 301 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 400号 徴収開始年月日：平成14年 1月28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>14</td><td>700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>140</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>78</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>261床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 6.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 700 | 01:個室 | 3 | 1,500 | 01:個室 | 18 | | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 140 | | 05:5人室以上 | 78 | | 全許可病床数 | 261床 | 費用徴収病床数 17床 割合 6.5% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 78 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 261床 | 費用徴収病床数 17床 割合 6.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--------------|----------|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-----|
| 02-10043 | 兼松病院 | 〒772-0002 鳴門市撫養町斎田字大堤54番地 | 86 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 183号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: center;">4,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">8,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 14床 割合 16.3% | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 13 | 4,200 | 01:個室 | 1 | 8,400 | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 60 | | 05:5人室以上 | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 4,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02-10068 | 鳴門山上病院 | 〒772-0053 鳴門市鳴門町土佐泊浦字高砂205番地29 | 90 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 616号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">2,420</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">76</td> <td></td> </tr> </table> 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 8床 割合 8.9% 時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収額 850 2,500 4,800 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17年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療の名称</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: center;">2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: center;">1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: center;">1,750</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: center;">1,010</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: center;">990</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | | 01:個室 | 8 | 2,420 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 76 | | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,450 | 02:リハビリテーション | 1,850 | 02:リハビリテーション | 1,750 | 01:検査 | 1,010 | 01:検査 | 990 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 2,420 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,010 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 990 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--------|---------------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|-----|---------------------|
| 02-10092 | 岩朝病院 | 〒772-0017 鳴門市撫養町立岩字元地 2 8 0 番 地 | 44 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 678号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 20%;">病床数</th> <th style="width: 20%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</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>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>44床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 13.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 1,000 | 01:個室 | 1 | 1,500 | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 24 | | 01:個室 | 2 | 2,000 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 01:個室 | 1 | | 全許可病床数 | 44床 | 費用徴収病床数 6床 割合 13.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 44床 | 費用徴収病床数 6床 割合 13.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|
| 02-10118 | 徳島県鳴門病院 | 〒772-8503 鳴門市撫養町黒崎字小谷 3 2 番 | 307 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 791号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>63</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>279床</td><td>費用徴収病床数 73床 割合 26.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 10号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 徴収額 5,000 3,000</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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</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</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 23号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,090</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,260</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,360</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,360</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 63 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 7,700 | 01:個室 | 4 | 13,200 | 01:個室 | 4 | 4,950 | 01:個室 | 23 | | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 176 | | 全許可病床数 | 279床 | 費用徴収病床数 73床 割合 26.2% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,110 | 01:検査 | 1,090 | 02:リハビリテーション | 2,260 | 02:リハビリテーション | 2,700 | 02:リハビリテーション | 2,040 | 02:リハビリテーション | 1,930 | 01:検査 | 1,360 | 01:検査 | 1,360 | 02:リハビリテーション | 1,980 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 63 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 176 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 279床 | 費用徴収病床数 73床 割合 26.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,110 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,090 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------|--------|---------------------------------|-----|--|
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 339号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,723 徴収開始年月日: 平成25年11月 1日 |
| 02-10126 | 小川病院 | 〒772-0002 鳴門市撫養町斎田字北浜9番地 | 105 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 799号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 01:個室 9 4,950 01:個室 4 4,400 01:個室 2 04:4人室 88 全許可病床数 105床 費用徴収病床数 15床 割合 14.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 342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 1,628 徴収開始年月日: 平成28年 2月 1日 |
| 02-10464 | 原田内科 | 〒772-0035 鳴門市大津町矢倉字六ノ越5番地の9 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 268号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 500 02:2人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5% 徴収開始年月日: 平成14年 4月 1日 |
| 02-10506 | 勝良医院 | 〒772-0002 鳴門市撫養町斎田字西発77の10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 785号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 4 1,500 01:個室 3 2,000 01:個室 2 2,500 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% 徴収開始年月日: 平成14年 4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 |
|----------|--------|---|-----|---|
| 02-13005 | 斎藤整形外科 | 〒772-0012 鳴門市撫養町小桑島字前浜 2 1 7 番地 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 792号 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,200 02:2人室 4 1,100 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 02-13104 | うずしお眼科 | 〒772-0011 鳴門市撫養町大桑島字湊岩浜 3 0 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 7号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 120,000 テクニス シンフォニーオプティ 22900BZX0000500 130,000 テクニス シンフォニートーリック 22900BZX0036000 150,000 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004200 240,000 アクリソフ IQPanOpti 23100BZX0004300 300,000 アクリソフ IQ レストア シ 22600BZX0017900 180,000 |
| 02-13120 | 橋本医院 | 〒772-0032 鳴門市大津町吉永字四番越 4 7 1 番地 6 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 748号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,000 02:2人室 4 04:4人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5% |
| 02-13245 | すがい眼科 | 〒772-0032 鳴門市大津町吉永字五の越 4 1 8 番地 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 4号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 240,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 230,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 250,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 230,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 |
| | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|---------|-----------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--------|---------|---------|--------|-------|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 03-10074 | 小松島金磯病院 | 〒773-0007 小松島市金磯町10番19号 | 47 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 598号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>41床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 1,100 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 2 | 2,750 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 3 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 20 | | 全許可病床数 | 41床 | 費用徴収病床数 9床 割合 22.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 41床 | 費用徴収病床数 9床 割合 22.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03-10108 | 小松島病院 | 〒773-0012 小松島市田浦町近里83番11 | 92 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 726号 徴収開始年月日：平成14年 1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>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,130</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>92床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 47.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 15号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,700</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,155</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,177</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 40号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>220,000</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td>チタン貴金属</td><td>270,000</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td>チタン合金</td><td>270,000</td><td>270,000</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 38号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,500</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 1,100 | 01:個室 | 35 | 3,850 | 01:個室 | 6 | 4,950 | 01:個室 | 1 | 9,130 | 01:個室 | 5 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 40 | | 全許可病床数 | 92床 | 費用徴収病床数 44床 割合 47.8% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,000 | 02:リハビリテーション | 1,700 | 01:検査 | 1,155 | 01:検査 | 1,177 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | 04:チタン | チタン貴金属 | 270,000 | 270,000 | 04:チタン | チタン合金 | 270,000 | 270,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,000 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,500 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 35 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,130 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 92床 | 費用徴収病床数 44床 割合 47.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,155 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,177 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | チタン貴金属 | 270,000 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | チタン合金 | 270,000 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-------------------|-------------------------------|-----|---|--------|-----|-----------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|---------|-----|----------|
| 03-10132 | 碩心館病院 | 〒773-0014 小松島市江田町字大江田4-4-1 | 60 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 685号 徴収開始年月日：平成18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>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>60床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td>23床</td><td>割合 38.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 333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 1,970</p> <p>徴収開始年月日：平成15年 4月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,000 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 01:個室 | 9 | 3,500 | 01:個室 | 7 | 3,000 | 01:個室 | 4 | 2,000 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 32 | | 全許可病床数 | 60床 | | 費用徴収病床数 | 23床 | 割合 38.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 23床 | 割合 38.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03-10140 (03-30219) | 徳島赤十字ひのみね医療療育センター | 〒773-0015 小松島市中田町字新開4の1 | 144 | <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 180号 徴収開始年月日：平成19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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---------|---------------------------------|-----|--|-----|-------|-----|--|----|---|--|---|---|--|----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|-----|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|-----|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|
| 03-10157 | 徳島赤十字病院 | 〒773-8502 小松島市小松島町字井利ノ口103番地 | 405 | <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 2号 治験機器名称 NP030 TCD-17187 KCB01</p> <p>徴収開始年月日：平成22年 7月12日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> <td>0</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 682号 徴収開始年月日：平成18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>36</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>154</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>405床</td> <td>費用徴収病床数 199床 割合 49.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成18年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:神内</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:呼</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>08:消</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>09:循</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11:外</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12:整外</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>13:形外</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>15:脳外</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>20:皮</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>21:ひ</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>24:産婦</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>27:眼</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>28:耳い</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>18:小外</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>17:心外</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>33:放</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>61:他2</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>62:他3</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | 20 | 0 | | 5 | 0 | | 10 | 0 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 36 | 5,500 | 01:個室 | 154 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 7 | 16,500 | 01:個室 | 1 | 22,000 | 01:個室 | 43 | | 02:2人室 | 144 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 405床 | 費用徴収病床数 199床 割合 49.1% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 1,100 | | | | | 04:神内 | 1,100 | | | | | 05:呼 | 1,100 | | | | | 08:消 | 1,100 | | | | | 09:循 | 1,100 | | | | | 10:小 | 1,100 | | | | | 11:外 | 1,100 | | | | | 12:整外 | 1,100 | | | | | 13:形外 | 1,100 | | | | | 15:脳外 | 1,100 | | | | | 20:皮 | 1,100 | | | | | 21:ひ | 1,100 | | | | | 24:産婦 | 1,100 | | | | | 27:眼 | 1,100 | | | | | 28:耳い | 1,100 | | | | | 02:精 | | | | | | 18:小外 | 1,100 | | | | | 17:心外 | 1,100 | | | | | 33:放 | 1,100 | | | | | 59:他 | 1,100 | | | | | 61:他2 | 1,100 | | | | | 62:他3 | 1,100 | | | | |
| 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 20 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 154 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 405床 | 費用徴収病床数 199床 割合 49.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:神内 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:呼 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08:消 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:循 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10:小 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11:外 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12:整外 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13:形外 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15:脳外 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20:皮 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21:ひ | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24:産婦 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27:眼 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28:耳い | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18:小外 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17:心外 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33:放 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59:他 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61:他2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 62:他3 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------|-------------------|-------------------------------|-----|---|
| | | | | <p>16:呼外 1,100 28:耳い 1,100 63:他4 1,100</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号 徴収開始年月日：平成30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 6号 徴収開始年月日：平成30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 263号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：(一般入院) 急性期一 2,480</p> |
| 03-10405 | 藤野医院 | 〒773-0023 小松島市坂野町字平田18番地の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 443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 3 3,300 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%</p> |
| 03-10553 | 小松島リハビリテーションクリニック | 〒773-0010 小松島市日開野町字宮免2番地1 | | <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20年 8月18日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,020 01:検査 1,040 02:リハビリテーション 1,850</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 |
|----------|----------|---------------------------------|-----|---|
| 03-11254 | 江藤病院 | 〒773-0022 小松島市大林町字北浦 2 1 - 1 | 92 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 812号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 44 2,200 04: 4人室 48 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 44床 割合 47.8% |
| 03-11296 | 徳島ロイヤル病院 | 〒773-0015 小松島市中田町字新開 4 8 番地 | 46 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 758号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 1,100 02: 2人室 2 500 03: 3人室 15 04: 4人室 20 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 11床 割合 23.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 340号 徴収開始年月日：令和 5年 1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 34: (専門入院) 13対1 3,421 |
| 04-10015 | 原田病院 | 〒774-0030 阿南市富岡町あ石 1 4 番地 1 | 73 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 354号 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 8 3,300 02: 2人室 20 2,200 03: 3人室 15 04: 4人室 16 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 29床 割合 48.3% |
| 04-10056 | 杜のホスピタル | 〒774-0017 阿南市見能林町築溜 1 - 1 | 114 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 796号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 1 7,700 01:個室 16 3,300 01:個室 26 03: 3人室 3 04: 4人室 64 全許可病床数 114床 費用徴収病床数 21床 割合 18.4% |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|--------------------|--------|----|---|--------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|
| 04-10072 | 玉真病院 | 〒774-0045 阿南市宝田町荒井20番地 | 42 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 372号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</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>9</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>42床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 31.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 01:個室 | 6 | 2,200 | 02:2人室 | 12 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 13床 割合 31.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 13床 割合 31.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04-10122 | 宮本病院 | 〒779-1105 阿南市羽ノ浦町古野神4番地14 | 48 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 736号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,500 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 02:2人室 | 2 | 2,000 | 02:2人室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 18 | 0 | 04:4人室 | 20 | 0 | 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 8床 割合 16.7% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 8床 割合 16.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04-10379 | 馬原医院 | 〒779-1510 阿南市新野町信里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 514号 徴収開始年月日：平成14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>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 04:4人室 | 4 | | 02:2人室 | 8 | | | 6 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04-13092 | 岩城クリニック | 〒774-0014 阿南市学原町上水田11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 287号 徴収開始年月日：平成14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>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------|------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|----|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-------|
| 04-13332 | 阿南医療センター | 〒774-0045 阿南市宝田町川原 6 番地 1 | 398 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 714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>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>248</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>23</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>397床</td> <td>費用徴収病床数 89床 割合 22.4%</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 5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 5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>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 26号 徴収開始年月日：令和元年 5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>01:検査</td><td>1,155</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> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 317号 徴収開始年月日：令和元年 5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>2,629</td></tr> <tr><td>12:(一般入院)特定入院</td><td></td><td></td><td>1,595</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 40 | 6,600 | 01:個室 | 22 | 4,400 | 01:個室 | 14 | 3,850 | 01:個室 | 15 | | 02:2人室 | 12 | 2,200 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 248 | | 05:5人室以上 | 23 | | 全許可病床数 | 397床 | 費用徴収病床数 89床 割合 22.4% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,177 | 01:検査 | 1,155 | 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 | | | 2,629 | 12:(一般入院)特定入院 | | | 1,595 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 40 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 248 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 397床 | 費用徴収病床数 89床 割合 22.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,177 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,155 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,629 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12:(一般入院)特定入院 | | | 1,595 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------|--------|--|-----|---|
| 04-13365 | はのうら眼科 | 〒779-1102 阿南市羽ノ浦町宮倉羽ノ浦居内6 4 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 340,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 240,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 150,000 |
| 05-10061 | ホウエツ病院 | 〒779-3602 美馬市脇町大字猪尻字八幡神社下 南130-3番地 | 65 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 766号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,200 01:個室 10 3,300 01:個室 2 02:2人室 2 03:3人室 0 04:4人室 44 全許可病床数 65床 費用徴収病床数 17床 割合 26.2% |
| 05-10087 | 成田病院 | 〒779-3601 美馬市脇町字拝原2576 | 46 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 703号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 6 4,400 01:個室 2 6,050 02:2人室 2 04:4人室 32 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 12床 割合 26.1% 時間外診察 (時間外診察) 第 1号 徴収開始年月日：平成16年 2月 1日 徴収額 715 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|------------------------------|-----|---|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|--------|----|---------------------|--------------|---------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------------------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 05-10095 | 美馬リハビリテーション病院 | 〒771-2103 美馬市美馬町字沼田75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 775号 徴収開始年月日：平成22年10月10日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,570</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,530</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</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 12床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,570 | 02:2人室 | 8 | 1,530 | 04:4人室 | 48 | 0 | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,570 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 1,530 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05-10657 | 佐藤内科 | 〒779-3601 美馬市脇町字拝原1415-2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 679号 徴収開始年月日：平成15年7月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | | 01:個室 | 7 | 2,000 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05-10665 | サンクリニック | 〒771-2106 美馬市美馬町字南荒川71番地 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 32号 徴収開始年月日：平成29年6月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,490</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>4,190</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>5,890</td> </tr> </tbody> </table> | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,490 | 02:リハビリテーション | 4,190 | 02:リハビリテーション | 5,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,490 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 4,190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 5,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05-10715 | 秦眼科 | 〒779-3601 美馬市脇町字拝原1441番地1 | 5 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 593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>2</td> <td>3,000</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> 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 3年 6月28日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>110,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>140,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>260,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 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% | 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 | 22300BZX0027700 | 110,000 | テクニス シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 140,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 160,000 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 240,000 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 260,000 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 240,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 260,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 22300BZX0027700 | 110,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 140,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 160,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|----------|----------|--------------------------------------|-----|--|
| 05-10749 | 成田診療所 | 〒779-3602 美馬市脇町大字猪尻字西ノ久保3 7番地2 | | 時間外診察 (時間外診察) 第 11号 徴収額 715 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 |
| 05-13073 | 市橋内科医院 | 〒779-3610 美馬市脇町大字脇町725-2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 760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 2,000 01:個室 3 1,300 01:個室 1 600 01:個室 6 02:2人室 4 100 02:2人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 06-10010 | 徳島県立三好病院 | 〒778-8503 三好市池田町シマ815-2 | 220 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 684号 徴収開始年月日：平成18年11月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 9 5,600 01:個室 12 5,500 01:個室 21 4,950 01:個室 39 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 40 05:5人室以上 90 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 44床 割合 20.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|----|-------|--------|------|--------------------|--------|----|--|--------|-----|--------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 06-10036 | 秋田病院 | 〒778-0020 三好市池田町州津堂面 2 1 5 番地 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 207号 徴収開始年月日：平成14年 2月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 3.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | | 01:個室 | 3 | 1,100 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 80 | | | 24 | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 4床 割合 3.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 4床 割合 3.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06-10069 | 三野田中病院 | 〒771-2304 三好市三野町芝生 1 2 4 2 番地 6 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 642号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,000</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 8床 割合 8.1%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 6号 徴収開始年月日：平成17年12月12日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,070</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | | 01:個室 | 1 | 4,500 | 01:個室 | 1 | 4,000 | 01:個室 | 2 | 2,000 | 02:2人室 | 16 | | 02:2人室 | 2 | 4,500 | 02:2人室 | 2 | 4,000 | 04:4人室 | 72 | | 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 8床 割合 8.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,070 | 01:検査 | 1,050 | 02:リハビリテーション | 2,450 | 02:リハビリテーション | 1,800 | 02:リハビリテーション | 1,850 | 02:リハビリテーション | 1,750 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 8床 割合 8.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,070 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|-----------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|---|-------|--------|----|--|----------|--|--|
| 06-10077 | 三好市国民健康保険市立三野病院 | 〒771-2304 三好市三野町芝生1270番地30 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 606号 徴収開始年月日：平成18年 3月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 16床 割合 26.7% | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 9 | 2,750 | 01:個室 | 6 | 2,200 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 36 | | 05:5人室以上 | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06-10531 | 内田医院 | 〒779-5161 三好市池田町中西ナガウチ254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 548号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,000 | 01:個室 | 2 | 1,000 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06-10556 | 村山内科 | 〒778-0003 三好市池田町サラダ1795番地1 | 3 | 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14年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>300</td> </tr> </tbody> </table> 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | | 01:個室 | 3 | 300 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06-10663 | 宮佐医院 | 〒778-0002 三好市池田町マチ2478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 535号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,700 | 01:個室 | 2 | 3,500 | 02:2人室 | 2 | 1,500 | 03:3人室 | 6 | | 03:3人室 | 3 | 1,500 | 04:4人室 | 4 | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 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 |
|------------------------|------------|---------------------------------|-----|--|
| 10-10012 | 国民健康保険勝浦病院 | 〒771-4306 勝浦郡勝浦町大字棚野字鴻畑13番地2 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 4,400 01:個室 3 04:4人室 32 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 307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 1,628 |
| 12-10059 (12-30418) | 手束病院 | 〒779-3233 名西郡石井町石井字石井434番地の1 | 93 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 723号 徴収開始年月日：平成15年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 5 4,440 02:2人室 6 2,200 02:2人室 12 03:3人室 3 550 03:3人室 6 04:4人室 28 550 04:4人室 32 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 43床 割合 46.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 309号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,500 |
| 12-10398 | 遠藤産婦人科 | 〒779-3233 名西郡石井町石井字石井513番地の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 762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 12,500 01:個室 8 8,800 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 |
|----------|------------|---------------------------------|-----|--|
| 12-10471 | 伊勢内科小児科 | 〒779-3233 名西郡石井町石井字石井726番地の7 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 569号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 02:2人室 6 1,000 03:3人室 3 04:4人室 4 05:5人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 12-10539 | 中谷医院 | 〒771-3311 名西郡神山町神領字西野間23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 632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 01:個室 3 1,000 04:4人室 12 03:3人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |
| 12-10554 | なかたに産婦人科 | 〒779-3233 名西郡石井町石井字石井554番地の7 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 721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 5 01:個室 2 6,000 01:個室 3 5,000 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% |
| 12-13061 | 石井虹の橋クリニック | 〒779-3233 名西郡石井町石井字石井231-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 807号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 02:2人室 6 02:2人室 4 1,650 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---------------|----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|---------|----|-------|---------|---|--|---------|----|--|---------|-----|----------------------|--------|------|----------------------|
| 13-10081 | 那賀町立上那賀病院 | 〒771-5503 那賀郡那賀町小浜137番地1 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 783号 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>26床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 23.1%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 344号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,482 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 2,200 | 02: 2人室 | 2 | 1,650 | 02: 2人室 | 2 | | 04: 4人室 | 12 | | | 6 | | 全許可病床数 | 26床 | 費用徴収病床数 6床 割合 23.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 26床 | 費用徴収病床数 6床 割合 23.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14-10063 | 富田病院 | 〒779-2306 海部郡美波町西河内字月輪129番地の4 | 144 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 576号 徴収開始年月日：平成18年 1月26日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>84</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 22床 割合 15.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 500 | 01:個室 | 12 | 700 | 01:個室 | 8 | | 02: 2人室 | 30 | | 04: 4人室 | 84 | | 全許可病床数 | 144床 | 費用徴収病床数 22床 割合 15.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 144床 | 費用徴収病床数 22床 割合 15.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14-10089 | 海陽町国民健康保険海南病院 | 〒775-0202 海部郡海陽町四方原字広谷16-1 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 580号 徴収開始年月日：平成18年 3月31日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,860</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 22.2%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 6 | 2,860 | 03: 3人室 | 3 | | 04: 4人室 | 32 | | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 10床 割合 22.2% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 10床 割合 22.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|------|----------------------|
| 14-10113 | 美波町国民健康保険美波病院 | 〒779-2109 海部郡美波町田井105番地1 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 800号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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>11</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 28.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 343号 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 2,480 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,850 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 11 | 2,200 | 04:4人室 | 36 | | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 14床 割合 28.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 14床 割合 28.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14-10121 | 徳島県立海部病院 | 〒775-0006 海部郡牟岐町大字中村字杉谷266 | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 811号 徴収開始年月日：平成29年 5月 8日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 14.5%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 4,950 | 01:個室 | 12 | 4,400 | 01:個室 | 14 | | 04:4人室 | 80 | | 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 16床 割合 14.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 16床 割合 14.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-10037 (15-30031) | 浦田病院 | 〒771-0220 板野郡松茂町広島字南ハリ13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 804号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>41</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 39床 割合 48.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 22 | 1,100 | 01:個室 | 17 | 2,200 | 01:個室 | 41 | | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 39床 割合 48.8% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 39床 割合 48.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 15-10045 | 吉野川病院 | 〒771-0206 板野郡北島町高房字八丁野西36-13 | 115 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 653号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</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>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>115床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 47.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月14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>1,980</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 6,050 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 17 | 3,850 | 02:2人室 | 30 | 2,200 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 56 | | 全許可病床数 | 115床 | 費用徴収病床数 55床 割合 47.8% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,980 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 30 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 115床 | 費用徴収病床数 55床 割合 47.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------|--------------------------------|-----|---|-----|-----|------|-------|----|--|-------|---|-----|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|------|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|-----|-----|-------|-------|
| 15-10110 (15-30064) | 藍里病院 | 〒771-1342 板野郡上板町佐藤塚字東288番地3 | 228 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 681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>79</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>58</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>48</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>228床</td><td>費用徴収病床数 13床 割合 5.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 9号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:精</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>02:精</td><td>2,200</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>35:心内</td><td>1,100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>35:心内</td><td>2,200</td><td></td><td></td><td></td><td></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 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>650</td></tr> <tr><td>1,900</td></tr> <tr><td>4,200</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 79 | | 01:個室 | 5 | 500 | 01:個室 | 2 | 1,100 | 01:個室 | 3 | 1,650 | 01:個室 | 1 | 2,750 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 02:2人室 | 58 | | 03:3人室 | 30 | | 04:4人室 | 48 | | 全許可病床数 | 228床 | 費用徴収病床数 13床 割合 5.7% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 1,100 | | | | | 02:精 | 2,200 | | | | | 35:心内 | 1,100 | | | | | 35:心内 | 2,200 | | | | | 徴収額 | 650 | 1,900 | 4,200 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 79 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 58 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 228床 | 費用徴収病床数 13床 割合 5.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------|----------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|---|---|--------|-----|--------------------|--------|-----|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 15-10151 | 稲次病院 | 〒771-1262 板野郡藍住町笠木字西野50番地の1 | 67 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 697号 徴収開始年月日：平成14年 1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>10</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>5,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,600</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>67床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 38.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 19号 徴収開始年月日：平成22年 8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 316号 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,073</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 6,000 | 01:個室 | 12 | 5,800 | 01:個室 | 4 | 5,600 | 03:3人室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 32 | 0 | 全許可病床数 | 67床 | 費用徴収病床数 26床 割合 38.8% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,450 | 02:リハビリテーション | 1,800 | 02:リハビリテーション | 1,850 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 06:(一般入院)急性期一 | | | 2,073 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 5,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 67床 | 費用徴収病床数 26床 割合 38.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06:(一般入院)急性期一 | | | 2,073 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-10227 | 井上病院 | 〒779-0108 板野郡板野町犬伏字鶴畑39番地の1 | 60 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 654号 徴収開始年月日：平成15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>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>51</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 2,200 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 51 | | 04:4人室 | | | 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 | 5 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 5床 割合 8.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-10235 | 芳川病院 | 〒771-0212 板野郡松茂町中喜来字群恵278番地の8 | 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 572号 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 2,200 | 04:4人室 | 28 | | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 12床 割合 30.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 12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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|------------|--------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|----------------|---|---|-------|
| 15-10243 (15-30056) | きたじま田岡病院 | 〒771-0204 板野郡北島町鯛浜字川久保30番地1 | 198 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>198床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 25.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 335号 徴収開始年月日：平成23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>40:(一般入院) 10対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,247</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 12,000 | 01:個室 | 40 | 5,000 | 02:2人室 | 8 | 2,500 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 144 | | 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 50床 割合 25.3% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 3,000 | 02:リハビリテーション | 3,000 | 02:リハビリテーション | 3,000 | 02:リハビリテーション | 3,000 | 02:リハビリテーション | 3,000 | 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 | 2,247 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 40 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 50床 割合 25.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 2,247 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-10417 | 清水内科 | 〒771-1202 板野郡藍住町奥野字和田71番地13 | 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 421号 徴収開始年月日：平成14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>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,000</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>12床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,500 | 01:個室 | 2 | 2,000 | 03:3人室 | 9 | | 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 3床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 3床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-13106 | 中山産婦人科・小児科 | 〒771-1221 板野郡藍住町東中富字長江傍5番地6 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 655号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</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 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 5 | 9,900 | 01:個室 | 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 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------------------|--------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------------------|--------------|-----------------|---------|----------|-----------------|---------------------|---------------|-----------------|---------|
| 15-13148 | 矢野医院 | 〒771-1251 板野郡藍住町矢上字西160-102 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 779号 徴収開始年月日：平成23年 2月24日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 500 | 01:個室 | 9 | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-13163 | 春藤内科胃腸科 | 〒771-0220 板野郡松茂町広島字南ノ川32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 787号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 9,900 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 3 | | 01:個室 | 1 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-13445 | 森本医院 | 〒771-1272 板野郡藍住町勝瑞字成長62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 609号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 02:2人室 | 6 | 1,000 | 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% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15-13635 | あいずみ松本眼科 | 〒771-1211 板野郡藍住町徳命字元村162-8 | | 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 5年 7月 1日 <table border="0" style="width:100%"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクス</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン パンオプティクスト</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン ビビティ</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>シンフォニー</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>187,000</td> </tr> <tr> <td>シンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカル</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>143,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジートーリック</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>308,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | クラレオン パンオプティクス | 30200BZX0029400 | 297,000 | クラレオン パンオプティクスト | 30300BZX0015300 | 352,000 | クラレオン ビビティ | 30500BZX0004100 | 297,000 | シンフォニー | 22900BZX0000500 | 187,000 | シンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 242,000 | テクニスマルチフォーカル | 22300BZX0027700 | 143,000 | テクニスシナジー | 30200BZX0005500 | 253,000 | テクニスシナジートーリック | 30200BZX0013900 | 308,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| クラレオン パンオプティクス | 30200BZX0029400 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| クラレオン パンオプティクスト | 30300BZX0015300 | 352,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| クラレオン ビビティ | 30500BZX0004100 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| シンフォニー | 22900BZX0000500 | 187,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| シンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 242,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカル | 22300BZX0027700 | 143,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー | 30200BZX0005500 | 253,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジートーリック | 30200BZX0013900 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------|---------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|----------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|-------|---|--|--------|----|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-----|
| 16-10019 | 阿波病院 | 〒771-1603 阿波市市場町市場字岸ノ下190番地1 | 133 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 700号 徴収開始年月日：平成14年 1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>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>133床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 25.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 311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>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,140</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>910</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 11 | 4,400 | 01:個室 | 7 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 6 | | 02:2人室 | 10 | 1,650 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 56 | | 05:5人室以上 | 30 | | 全許可病床数 | 133床 | 費用徴収病床数 34床 割合 25.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 05:(一般入院)急性期一 | | | 2,140 | 11:(一般入院)特別入院 | | | 910 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 133床 | 費用徴収病床数 34床 割合 25.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)急性期一 | | | 2,140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11:(一般入院)特別入院 | | | 910 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16-10043 | 大野病院 | 〒771-1506 阿波市土成町土成字南原231番地 | 35 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 814号 徴収開始年月日：平成30年 1月12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>750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>250</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>35床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 31.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 750 | 01:個室 | 4 | 500 | 02:2人室 | 4 | 250 | 04:4人室 | 24 | | 全許可病床数 | 35床 | 費用徴収病床数 11床 割合 31.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 35床 | 費用徴収病床数 11床 割合 31.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16-12106 | 中山医院 | 〒771-1401 阿波市吉野町柿原字ノタ原42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 665号 徴収開始年月日：平成14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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,100</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>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 1 | 1,100 | 05:5人室以上 | 17 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 16-12122 | 板東眼科 | 〒771-1502 阿波市土成町水田字月成121 | | 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 5月 1日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコン PanOptix ト</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン PanOptix T</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー トーリック</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン PanOptix ト</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン PanOptixTO</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン VivityExte</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> </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 PanOptix ト | 30200BZX0029400 | 230,000 | アルコン PanOptix T | 30300BZX0015300 | 250,000 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 230,000 | テクニス シナジー トーリック | 30200BZX0013900 | 250,000 | テクニス シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 150,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 170,000 | アルコン PanOptix ト | 30200BZX0029300 | 250,000 | アルコン PanOptixTO | 30400BZX0025000 | 270,000 | アルコン VivityExte | 30500BZX0004100 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン PanOptix ト | 30200BZX0029400 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン PanOptix T | 30300BZX0015300 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー トーリック | 30200BZX0013900 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 150,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン PanOptix ト | 30200BZX0029300 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン PanOptixTO | 30400BZX0025000 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン VivityExte | 30500BZX0004100 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16-12171 | 松本眼科 | 〒771-1705 阿波市阿波町高垣50番地2 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 2号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>187,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>143,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>297,000</td> </tr> </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 | 187,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 242,000 | テクニス マルチフォーカル ワ | 22300BZX0027700 | 143,000 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 253,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 308,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 297,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 352,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 297,000 | | | |
| 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 | 187,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 242,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス マルチフォーカル ワ | 22300BZX0027700 | 143,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 253,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 352,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16-12189 | 御所診療所 | 〒771-1507 阿波市土成町吉田字原田市の四31番 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 750号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 6.7%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 14 | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 1床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 1床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|---------------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 17-10025 | 吉野川医療センター | 〒776-8511 吉野川市鴨島町知恵島字西知恵島 1 2 0 | 290 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 797号 徴収開始年月日：平成27年 5月 4日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>204</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>290床</td><td>費用徴収病床数 75床 割合 25.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 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>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 29号 徴収開始年月日：平成27年 5月 4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>1,111</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,089</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,364</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,364</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>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 341号 徴収開始年月日：平成27年 5月 4日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:(一般入院)急性期一</td><td></td><td></td><td>2,480</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | | 01:個室 | 8 | 3,300 | 01:個室 | 49 | 4,400 | 01:個室 | 16 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 204 | | 全許可病床数 | 290床 | 費用徴収病床数 75床 割合 25.9% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,111 | 01:検査 | 1,089 | 01:検査 | 1,364 | 01:検査 | 1,364 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,480 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 49 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 204 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 290床 | 費用徴収病床数 75床 割合 25.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,111 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,089 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,364 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,364 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|---------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|--------|---|--|--------|-----|---------------------|--------|-----|--------------------|-------|--------------|------|--------------|-----------------|--|--|-------|
| 17-10033 | 美摩病院 | 〒776-0013 吉野川市鴨島町上下島4 9 7 番地 | 97 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 711号 徴収開始年月日：平成14年 1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>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>97床</td><td>費用徴収病床数 9床 割合 9.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 331号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,914</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 3,850 | 01:個室 | 3 | 2,200 | 01:個室 | 4 | | 04:4人室 | 84 | | 全許可病床数 | 97床 | 費用徴収病床数 9床 割合 9.3% | 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 | | | 1,914 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 97床 | 費用徴収病床数 9床 割合 9.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 1,914 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17-10116 | 鴨島病院 | 〒776-8588 吉野川市鴨島町内原4 3 2 | 178 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 732号 徴収開始年月日：平成14年 1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>14</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>144</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>178床</td><td>費用徴収病床数 34床 割合 19.1%</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 5,500 | 02:2人室 | 8 | 2,200 | 04:4人室 | 12 | 1,100 | 04:4人室 | 144 | 0 | 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 34床 割合 19.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 144 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 34床 割合 19.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17-10389 | 鈴木内科 | 〒776-0031 吉野川市鴨島町敷地1 4 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 769号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td></tr> </tbody> </table> <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 24号 徴収開始年月日：平成25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>918</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>972</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>745</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,100 | 01:個室 | 3 | 1,600 | 01:個室 | 1 | 1,400 | 02:2人室 | 2 | 850 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 6 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 918 | 02:リハビリテーション | 972 | 02:リハビリテーション | 745 | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 918 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 972 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 745 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|-------------|--------------------------------|-----|--|-----|-----|------|-------|-----|-------|--------|-------|-------|--------|----|--|--------|-------|---------------------|--------|---|--|--------|-------|---------------------|--------|------|----------------------|-------|-------|--|--|--|--|
| 17-11304 | 糸田川眼科 | 〒776-0010 吉野川市鴨島町鴨島526-18 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 468号 徴収開始年月日：平成14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>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,000 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 02:2人室 | 6 | | 02:2人室 | 6 | 1,500 | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17-13136 | さくら診療所 | 〒779-3403 吉野川市山川町前川212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 329号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 4,400 | 02:2人室 | 4 | 3,300 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17-13235 | あいざと山川クリニック | 〒779-3403 吉野川市山川町前川200番地2 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 1,100 | | | | | 02:精 | 2,200 | | | | | 35:心内 | 1,100 | | | | | 35:心内 | 2,200 | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18-14025 | つるぎ町立半田病院 | 〒779-4401 美馬郡つるぎ町半田字中藪234-1 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 546号 徴収開始年月日：平成17年 3月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>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>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収額 4,400 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 35 | 3,850 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 11 | | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 60 | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 36床 割合 30.0% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 35 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 36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 |
|----------|-----------|--------------------------------|-----|---|
| 18-14041 | 永尾病院 | 〒779-4101 美馬郡つるぎ町貞光字大須賀6番地2 | 33 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 794号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 02:2人室 2 04:4人室 28 全許可病床数 33床 費用徴収病床数 3床 割合 9.1% |
| 19-10138 | 三加茂田中病院 | 〒779-4701 三好郡東みよし町加茂1883-4 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 771号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,750 01:個室 5 1,650 01:個室 6 1,265 02:2人室 68 03:3人室 12 04:4人室 4 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 15床 割合 15.2% |
| 19-10179 | ゆうあいホスピタル | 〒779-4703 三好郡東みよし町中庄728番地1 | 220 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 581号 徴収開始年月日：平成18年 5月 14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 26 04:4人室 192 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 2床 割合 0.9% |
| | | | | |

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 |
|------------------------|--------|------------------------------------|-----|---|
| 80-10015 (80-30076) | 徳島大学病院 | 〒770-8503 徳島市蔵本町 2 丁目 5 0 番地の 1 | 692 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 3号 治験薬名称 ニボルマブ／イピリムマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 0 レンバチニブ／ペンブロリズマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 0 デュルバルマブ／トレメリムマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 0 JTE-051 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 0 talazoparib 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 0 Iclepertin 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0 Pamufetinib 1:内服薬 2:第Ⅱ相 12 0 Belzutifan、ペンブロ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 0 Elranatamab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 0 SAR443820 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 0 セミプリマブ 2:注射薬 1:第Ⅰ相 4 0 アフリベルセプト 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3 0 ブレクスピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0 ブレクスピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0 cenobamate 2:注射薬 2:第Ⅱ相 6 0 BI1015550 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0 BI1015550 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0 Iclepertin 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 0 OPC-131461 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 0 Imlunestrant 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 0 カンナビジオール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 0</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 3号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 遠隔心臓運動負荷モニタリングシ 3:第Ⅲ相 20 0</p> <p>再生医療等製品の治験に係る診療に関する事項 (再生治験) 第 1号 治験製品名称 区分 対象患者数 徴収額 ADR-001 1:第Ⅰ相 3 0</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 765号 徴収開始年月日：平成14年 1月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 55,000 01:個室 3 27,500 01:個室 10 19,800 01:個室 4 11,000 01:個室 101 9,350 01:個室 6 6,050 01:個室 7 3,850</p> |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------|--------|---------|-----|---|
| | | | | 01:個室 83 02:2人室 14 02:2人室 4 3,300 04:4人室 148 1,650 04:4人室 20 1,100 04:4人室 258 05:5人室以上 33 全許可病床数 692床 費用徴収病床数 304床 割合 43.9% 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 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 1号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 323号 徴収開始年月日：平成14年 9月28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 128号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 451,990 451,990 02:金 425,590 425,590 04:チタン 316,580 316,580 40:その他 特殊合金 207,460 207,460 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 181号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|----------------------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|--------------------|
| 80-10023 (80-30068) | 独立行政法人国立病院 機構徳島病院 | 〒776-8585 吉野川市鴨島町敷地 1 3 5 4 番地 | 236 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 639号 徴収開始年月日：平成14年 1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>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>236床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 3.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 31号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 800</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 4 | 2,200 | 02:2人室 | 32 | | 04:4人室 | 184 | | 05:5人室以上 | 10 | | 全許可病床数 | 236床 | 費用徴収病床数 8床 割合 3.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 184 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 236床 | 費用徴収病床数 8床 割合 3.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------|------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-------|
| 80-10031 | 独立行政法人国立病院機構東徳島医療センター | 〒779-0193 板野郡板野町大寺字大向北1-1 | 330 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 643号 徴収開始年月日：平成14年 1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>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>204</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>276床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収額 2,530 1,980 5,280 4,620 2,750 2,090 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 5号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 317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>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,001</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 38 | | 01:個室 | 6 | 3,300 | 01:個室 | 24 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 04:4人室 | 204 | | 全許可病床数 | 276床 | 費用徴収病床数 34床 割合 12.3% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,376 | 11:(一般入院)特別入院 | | | 1,001 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 204 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 276床 | 費用徴収病床数 34床 割合 12.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,376 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11:(一般入院)特別入院 | | | 1,001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |