

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号            | 医療機関名称            | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
|-------------------|-------------------|-------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|--|----------|----|--|--------|------|--|----------|------|------|--------|------|-------|-----|-----|-------|-------|------|------|------|--|--|-------|
| 011 026.5<br>市医26 | 医療法人 三和会 国<br>吉病院 | 〒780-0901<br>高知市上町 1 丁目 3 - 4 | 106 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 2220号<br/>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>106床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 27床 割合 25.5%</p> <p>時間外診察<br/>(時間外診察) 第 108号<br/>徴収開始年月日：平成13年10月30日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>650</td></tr> <tr><td>4,200</td></tr> <tr><td>1,900</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 1013号<br/>入院料区分<br/>40:(一般入院) 10対1</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td>2,000</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,000  | 01:個室 | 1 | 6,000 | 01:個室 | 10 | 8,000 | 01:個室 | 10 |       | 02:2人室 | 12 | 2,000 | 02:2人室 | 2 |  | 03:3人室   | 9  |  | 04:4人室 | 40   |  | 05:5人室以上 | 18   |      | 全許可病床数 | 106床 |       | 徴収額 | 650 | 4,200 | 1,900 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 |  |  | 2,000 |
| 区分                | 病床数               | 徴収金額                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室             | 4                 | 5,000                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室             | 1                 | 6,000                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室             | 10                | 8,000                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室             | 10                |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 02:2人室            | 12                | 2,000                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 02:2人室            | 2                 |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 03:3人室            | 9                 |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 04:4人室            | 40                |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 05:5人室以上          | 18                |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 全許可病床数            | 106床              |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 徴収額               |                   |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 650               |                   |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 4,200             |                   |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 1,900             |                   |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 対象者数              | 徴収日数              | 徴収料金                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
|                   |                   | 2,000                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 011 038.0<br>市医38 | 医療法人 岡村会 岡<br>村病院 | 〒780-0041<br>高知市入明町 1 番 5 号   | 145 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 2088号<br/>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>88</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>124床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 32床 割合 25.8%</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 1031号<br/>入院料区分<br/>40:(一般入院) 10対1</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td>1,998</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 10,800 | 01:個室 | 9 | 7,560 | 01:個室 | 13 | 5,400 | 01:個室 | 2  | 4,320 | 02:2人室 | 4  | 2,160 | 02:2人室 | 4 |  | 05:5人室以上 | 88 |  | 全許可病床数 | 124床 |  | 対象者数     | 徴収日数 | 徴収料金 |        |      | 1,998 |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 区分                | 病床数               | 徴収金額                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室             | 4                 | 10,800                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室             | 9                 | 7,560                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室             | 13                | 5,400                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室             | 2                 | 4,320                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 02:2人室            | 4                 | 2,160                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 02:2人室            | 4                 |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 05:5人室以上          | 88                |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 全許可病床数            | 124床              |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 対象者数              | 徴収日数              | 徴収料金                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
|                   |                   | 1,998                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |
|                   |                   |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |          |    |  |        |      |  |          |      |      |        |      |       |     |     |       |       |      |      |      |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号            | 医療機関名称             | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |
|-------------------|--------------------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|----------|-----|--|-------|---|--------|
| 011 040.6<br>市医40 | 社会医療法人 近森会<br>近森病院 | 〒780-0052<br>高知市大川筋1丁目1-16号 | 512 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2222号<br/>徴収開始年月日:平成17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>36</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>184</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>160</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>10,800</td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 512床 費用徴収病床数 96床 割合 18.8%</p> <p>予約に基づく診察<br/>(予約診察)第 40号<br/>診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日:平成29年 5月 1日<br/>04:神内 2,160 予約料 予約料 予約料<br/>02:精 4,320 4,320 4,320 4,320 4,320</p> <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 129号<br/>徴収額 徴収開始年月日:平成23年 6月 1日<br/>5,400</p> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診)第 29号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日<br/>2,160</p> <p>200床以上の病院の再診<br/>(病院再診)第 3号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日<br/>540</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1005号<br/>入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成15年 4月 1日<br/>38:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金<br/>2,580</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 36 | 8,640 | 01:個室 | 36 | 7,560 | 01:個室 | 2 | 6,480 | 01:個室 | 14 | 3,240 | 01:個室 | 3 | 2,160 | 01:個室 | 1 | 1,080 | 01:個室 | 64 |  | 02:2人室 | 8 |  | 04:4人室 | 184 |  | 05:5人室以上 | 160 |  | 01:個室 | 4 | 10,800 |
| 区分                | 病床数                | 徴収金額                        |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |
| 01:個室             | 36                 | 8,640                       |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |
| 01:個室             | 36                 | 7,560                       |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |
| 01:個室             | 2                  | 6,480                       |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |
| 01:個室             | 14                 | 3,240                       |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |
| 01:個室             | 3                  | 2,160                       |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |
| 01:個室             | 1                  | 1,080                       |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |
| 01:個室             | 64                 |                             |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |
| 02:2人室            | 8                  |                             |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |
| 04:4人室            | 184                |                             |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |
| 05:5人室以上          | 160                |                             |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |
| 01:個室             | 4                  | 10,800                      |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |     |  |       |   |        |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号            | 医療機関名称            | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
|-------------------|-------------------|------------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|--|----------|----|-------|--------|------|---------------------|--------|----|-----|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 011 041.4<br>市医41 | 医療法人 尚志会 愛<br>幸病院 | 〒780-0041<br>高知市入明町 1 4 番 2 号      | 226 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2172号<br/>徴収開始年月日：平成27年12月22日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>540</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>144</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>61</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>226床</td><td>費用徴収病床数 17床 割合 7.5%</td></tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 5,400  | 01:個室 | 3  | 2,160 | 01:個室 | 7  | 1,080 | 01:個室 | 4 |       | 02:2人室 | 6 | 540   | 04:4人室 | 144 |  | 05:5人室以上 | 61 |       | 全許可病床数 | 226床 | 費用徴収病床数 17床 割合 7.5% |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 区分                | 病床数               | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室             | 1                 | 5,400                              |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室             | 3                 | 2,160                              |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室             | 7                 | 1,080                              |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室             | 4                 |                                    |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室            | 6                 | 540                                |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室            | 144               |                                    |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上          | 61                |                                    |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数            | 226床              | 費用徴収病床数 17床 割合 7.5%                |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 011 053.9<br>市医53 | 高知赤十字病院           | 〒780-0062<br>高知市新本町 2 丁目 1 3 - 5 1 | 468 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2190号<br/>徴収開始年月日：平成13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>11</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,728</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td>1,296</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>864</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>38</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>236</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>468床</td><td>費用徴収病床数 94床 割合 20.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診)第 33号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>2,700</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の初診<br/>(大病院初診)第 3号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>5,400</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の再診<br/>(大病院再診)第 3号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>2,700</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1012号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>38:(一般入院)7対1入 2,577</p> <p>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 11 | 10,800 | 01:個室 | 21 | 8,640 | 01:個室 | 17 | 6,480 | 01:個室 | 2 | 4,320 | 01:個室  | 1 | 1,728 | 01:個室  | 34  |  | 02:2人室   | 4  | 1,620 | 02:2人室 | 22   | 1,296               | 02:2人室 | 16 | 864 | 02:2人室 | 38 |  | 03:3人室 | 18 |  | 04:4人室 | 236 |  | 05:5人室以上 | 48 |  | 全許可病床数 | 468床 | 費用徴収病床数 94床 割合 20.1% |
| 区分                | 病床数               | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室             | 11                | 10,800                             |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室             | 21                | 8,640                              |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室             | 17                | 6,480                              |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室             | 2                 | 4,320                              |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室             | 1                 | 1,728                              |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室             | 34                |                                    |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室            | 4                 | 1,620                              |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室            | 22                | 1,296                              |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室            | 16                | 864                                |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室            | 38                |                                    |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 03:3人室            | 18                |                                    |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室            | 236               |                                    |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上          | 48                |                                    |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数            | 468床              | 費用徴収病床数 94床 割合 20.1%               |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |        |     |  |          |    |       |        |      |                     |        |    |     |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |

# 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   |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
|---------------------|---------------|-----------------------------|--------|--|---------------------|----------|-------|-----|--|-------------|----|--------|----|-------------|------|-------|----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|--------|---------------------|--|--------|------|----------------------|
| 011 054.7<br>市医54   | 医療法人 須藤会 土佐病院 | 〒780-0062<br>高知市新本町2丁目10-24 | 180    | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療)第 24号<br/>治験薬名称<br/>JNS010<br/>R04917838<br/>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2044号</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収開始年月日:平成22年 9月 1日</td> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2:注射薬 3:第 相</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1:内服薬 3:第 相</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成14年 4月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,590</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,890</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>53</td> <td>1,404</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 70床 割合 38.9%</td> </tr> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 116号<br/>徴収額<br/>648<br/>徴収開始年月日:平成14年 7月 1日</p> | 徴収開始年月日:平成22年 9月 1日 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 |  | 2:注射薬 3:第 相 | 12 | 0      |    | 1:内服薬 3:第 相 | 6    | 0     | 区分 | 病床数   | 徴収金額  | 01:個室 | 1     | 4,590 | 01:個室 | 4     | 2,160 | 01:個室 | 4 | 1,890  | 01:個室 | 8 | 1,620  | 01:個室 | 53 | 1,404  | 01:個室 | 18 |        | 04:4人室 | 92                  |  | 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 70床 割合 38.9% |
| 徴収開始年月日:平成22年 9月 1日 | 内・注・外 区分      | 対象患者数                       | 徴収額    |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
|                     | 2:注射薬 3:第 相   | 12                          | 0      |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
|                     | 1:内服薬 3:第 相   | 6                           | 0      |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数           | 徴収金額                        |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 1             | 4,590                       |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 4             | 2,160                       |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 4             | 1,890                       |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 8             | 1,620                       |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 53            | 1,404                       |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 18            |                             |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 92            |                             |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 180床          | 費用徴収病床数 70床 割合 38.9%        |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 011 056.2<br>市医56   | 医療法人 野並会 高知病院 | 〒780-0054<br>高知市相生町1番35号    | 124    | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療)第 31号<br/>治験薬名称<br/>SSMワクチン<br/>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2165号</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収開始年月日:平成30年 4月 9日</td> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2:注射薬 3:第 相</td> <td>1</td> <td>32,820</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成11年11月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>124床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 8.1%</td> </tr> </table>  | 徴収開始年月日:平成30年 4月 9日 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 |  | 2:注射薬 3:第 相 | 1  | 32,820 | 区分 | 病床数         | 徴収金額 | 01:個室 | 3  | 4,320 | 01:個室 | 1     | 3,240 | 01:個室 | 6     | 2,160 | 01:個室 | 12    |   | 02:2人室 | 28    |   | 03:3人室 | 6     |    | 04:4人室 | 68    |    | 全許可病床数 | 124床   | 費用徴収病床数 10床 割合 8.1% |  |        |      |                      |
| 徴収開始年月日:平成30年 4月 9日 | 内・注・外 区分      | 対象患者数                       | 徴収額    |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
|                     | 2:注射薬 3:第 相   | 1                           | 32,820 |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数           | 徴収金額                        |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 3             | 4,320                       |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 1             | 3,240                       |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 6             | 2,160                       |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 12            |                             |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 02:2人室              | 28            |                             |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 03:3人室              | 6             |                             |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 68            |                             |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 124床          | 費用徴収病床数 10床 割合 8.1%         |        |  |                     |          |       |     |  |             |    |        |    |             |      |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |                     |  |        |      |                      |

# 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   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
|-------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|--|----------|-----|--|---------|------|----------|---------|-----|----------|
| 011 081.0<br>市医81 | 医療法人 さくらの里<br>だいいちりハビリテ<br>ーション病院 | 〒780-0832<br>高知市九反田 2 番 1 4 号    | 180 | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>                     (治験診療) 第 25号<br/>                     治験薬名称<br/>                     デュロキセチン<br/>                     入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>                     (入療養提供) 第 2031号</p> <p>徴収開始年月日: 平成24年 4月27日<br/>                     内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br/>                     1:内服薬 3:第 相 6</p> <p>徴収開始年月日: 平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>78</td> <td>2,808</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</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>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>78床</td> <td>割合 43.3%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>                     (超過入院) 第 1047号<br/>                     入院料区分<br/>                     06:(一般入院)急性期一</p> <p>徴収開始年月日: 平成16年 4月 1日<br/>                     対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>                     2,203</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 78 | 2,808 | 02:2人室 | 24 |       | 03:3人室 | 12 |       | 04:4人室 | 48 |  | 05:5人室以上 | 18  |  | 全許可病床数  | 180床 |          | 費用徴収病床数 | 78床 | 割合 43.3% |
| 区分                | 病床数                               | 徴収金額                             |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 01:個室             | 78                                | 2,808                            |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 02:2人室            | 24                                |                                  |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 03:3人室            | 12                                |                                  |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 04:4人室            | 48                                |                                  |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 05:5人室以上          | 18                                |                                  |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 全許可病床数            | 180床                              |                                  |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 費用徴収病床数           | 78床                               | 割合 43.3%                         |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 011 084.4<br>市医84 | 医療法人 旦龍会 町<br>田病院                 | 〒780-0935<br>高知市旭町 1 丁目 1 0 4 番地 | 60  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>                     (入療養提供) 第 2150号</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>20床</td> <td>割合 33.3%</td> </tr> </table> <p>時間外診察<br/>                     (時間外診察) 第 126号<br/>                     徴収額<br/>                     850<br/>                     2,500<br/>                     4,800<br/>                     2,000<br/>                     3,650<br/>                     6,950</p> <p>徴収開始年月日: 平成13年 7月 1日</p> <p>徴収開始年月日: 平成11年 7月 1日</p>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8  | 7,560 | 01:個室  | 6  | 6,480 | 01:個室  | 6  | 4,320 | 04:4人室 | 40 |  | 全許可病床数   | 60床 |  | 費用徴収病床数 | 20床  | 割合 33.3% |         |     |          |
| 区分                | 病床数                               | 徴収金額                             |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 01:個室             | 8                                 | 7,560                            |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 01:個室             | 6                                 | 6,480                            |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 01:個室             | 6                                 | 4,320                            |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 04:4人室            | 40                                |                                  |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 全許可病床数            | 60床                               |                                  |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
| 費用徴収病床数           | 20床                               | 割合 33.3%                         |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |
|                   |                                   |                                  |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |         |      |          |         |     |          |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称          | 医療機関所在地                   | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
|--------------------|-----------------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|----------|---|--|--------|------|----------------------|
| 011 101.6<br>市医101 | 医療法人 高田会 高知記念病院 | 〒780-0824<br>高知市城見町4の13   | 174 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2140号<br>徴収開始年月日:平成16年 2月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>54</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</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>174床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 14.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 2,160 | 01:個室  | 3 | 3,240 | 01:個室  | 3  | 3,780 | 01:個室  | 7 | 4,320 | 02:2人室 | 6  | 1,080 | 02:2人室 | 2   | 1,620                | 02:2人室 | 14 |  | 03:3人室 | 54 |  | 04:4人室 | 76 |  | 05:5人室以上 | 5 |  | 全許可病床数 | 174床 | 費用徴収病床数 25床 割合 14.4% |
| 区分                 | 病床数             | 徴収金額                      |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 4               | 2,160                     |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 3               | 3,240                     |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 3               | 3,780                     |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 7               | 4,320                     |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 6               | 1,080                     |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 2               | 1,620                     |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 14              |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 03:3人室             | 54              |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 04:4人室             | 76              |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上           | 5               |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 全許可病床数             | 174床            | 費用徴収病床数 25床 割合 14.4%      |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 011 106.5<br>市医106 | 医療法人 平田会 平田病院   | 〒780-0870<br>高知市本町5丁目4-23 | 68  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2147号<br>徴収開始年月日:平成26年 8月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>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>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 2.8%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,500 | 01:個室  | 7 |       | 02:2人室 | 14 |       | 03:3人室 | 6 |       | 04:4人室 | 8  |       | 全許可病床数 | 36床 | 費用徴収病床数 1床 割合 2.8%   |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 区分                 | 病床数             | 徴収金額                      |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 1               | 2,500                     |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 7               |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 14              |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 03:3人室             | 6               |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 04:4人室             | 8               |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 全許可病床数             | 36床             | 費用徴収病床数 1床 割合 2.8%        |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 011 114.9<br>市医114 | 医療法人 南会 南病院     | 〒780-0870<br>高知市本町3丁目6-28 | 70  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2226号<br>徴収開始年月日:平成13年 7月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td>4,000</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>40</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 30床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察<br>(時間外診察)第 100号<br>徴収額<br>893<br>5,040<br>2,625   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,000 | 02:2人室 | 2 | 5,000 | 02:2人室 | 22 | 4,000 | 02:2人室 | 4 | 2,500 | 04:4人室 | 40 |       | 全許可病床数 | 70床 | 費用徴収病床数 30床 割合 42.9% |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 区分                 | 病床数             | 徴収金額                      |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 2               | 8,000                     |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 2               | 5,000                     |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 22              | 4,000                     |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 4               | 2,500                     |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 04:4人室             | 40              |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |   |  |        |      |                      |
| 全許可病床数             | 70床             | 費用徴収病床数 30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   |
|--------------------|------------------------|-----------------------------|-----|--|
| 011 141.2<br>市医141 | 医療法人 高潮会 潮<br>江高橋病院    | 〒780-8001<br>高知市土居町 9 - 1 8 | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2020号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 3,240<br>01:個室 25 2,160<br>01:個室 1<br>02:2人室 8<br>03:3人室 9<br>04:4人室 32<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 30床 割合 37.5%                                    |
| 011 150.3<br>市医150 | 医療法人 精華園 海<br>辺の杜ホスピタル | 〒781-0270<br>高知市長浜 2 5 1    | 380 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2193号<br>徴収開始年月日:平成13年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,240<br>01:個室 8 2,160<br>01:個室 5 1,080<br>01:個室 30<br>02:2人室 10<br>03:3人室 12<br>04:4人室 60<br>05:5人室以上 168<br>全許可病床数 295床 費用徴収病床数 15床 割合 5.1% |
| 011 166.9<br>市医166 | 高知鏡川病院                 | 〒780-8037<br>高知市城山町 2 7 0   | 272 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2091号<br>徴収開始年月日:平成16年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,400<br>01:個室 38<br>02:2人室 10<br>03:3人室 9<br>04:4人室 204<br>05:5人室以上 10<br>全許可病床数 272床 費用徴収病床数 1床 割合 0.4%                                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称            | 医療機関所在地                   | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
|--------------------|-------------------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|---|-----|--------|----|--|--------|----|--|--------|---|--|
| 011 195.8<br>市医195 | 医療法人 互光会 長<br>浜病院 | 〒781-0270<br>高知市長浜 8 0 1  | 50  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2026号<br/>徴収開始年月日：平成14年10月16日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>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>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,024</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,944</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,512</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,404</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>864</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 22床 割合 44.0%</p> <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 74号<br/>徴収額 850<br/>2,500<br/>4,800<br/>徴収開始年月日：平成14年 3月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1009号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>42:(一般入院)15対1 1,440</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,240 | 01:個室 | 1 | 3,024 | 01:個室 | 2 | 1,944 | 01:個室 | 2 | 1,620 | 01:個室 | 5 | 1,512 | 01:個室  | 3  | 1,404 | 02:2人室 | 8 | 864 | 02:2人室 | 12 |  | 04:4人室 | 16 |  |        |   |  |
| 区分                 | 病床数               | 徴収金額                      |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 01:個室              | 1                 | 3,240                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 01:個室              | 1                 | 3,024                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 01:個室              | 2                 | 1,944                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 01:個室              | 2                 | 1,620                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 01:個室              | 5                 | 1,512                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 01:個室              | 3                 | 1,404                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 02:2人室             | 8                 | 864                       |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 02:2人室             | 12                |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 04:4人室             | 16                |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 011 223.8<br>市医223 | 医療法人 川村会 川<br>村病院 | 〒780-0901<br>高知市上町5丁目6-20 | 77  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2181号<br/>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,810</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>860</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 77床 費用徴収病床数 18床 割合 23.4%</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1034号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>40:(一般入院)10対1 2,000</p>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 1 | 3,780 | 01:個室 | 1 | 2,810 | 01:個室 | 2 | 2,480 | 01:個室 | 1 | 2,160 | 02:2人室 | 10 | 860   | 02:2人室 | 2 | 650 | 02:2人室 | 22 |  | 03:3人室 | 33 |  | 04:4人室 | 4 |  |
| 区分                 | 病床数               | 徴収金額                      |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 01:個室              | 1                 | 5,400                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 01:個室              | 1                 | 3,780                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 01:個室              | 1                 | 2,810                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 01:個室              | 2                 | 2,480                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 01:個室              | 1                 | 2,160                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 02:2人室             | 10                | 860                       |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 02:2人室             | 2                 | 650                       |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 02:2人室             | 22                |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 03:3人室             | 33                |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |   |     |        |    |  |        |    |  |        |   |  |
| 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  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
|--------------------|------------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|-----|--------------------|--------|-----|----------------------|--------|-----|----------------------|
| 011 226.1<br>市医226 | 医療法人 山口会 高知厚生病院  | 〒781-8121<br>高知市葛島 1丁目9 - 5 0   | 42  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2203号<br>徴収開始年月日:平成13年 7月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>4,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>42床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,000  | 01:個室 | 3 | 6,000 | 01:個室  | 12 | 4,800 | 01:個室  | 2  | 4,500 | 01:個室  | 13 |       | 02:2人室   | 2   | 2,000              | 04:4人室 | 8   |                      | 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 21床 割合 50.0% |
| 区分                 | 病床数              | 徴収金額                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 01:個室              | 2                | 8,000                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 01:個室              | 3                | 6,000                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 01:個室              | 12               | 4,800                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 01:個室              | 2                | 4,500                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 01:個室              | 13               |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 02:2人室             | 2                | 2,000                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 04:4人室             | 8                |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 全許可病床数             | 42床              | 費用徴収病床数 21床 割合 50.0%            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 011 229.5<br>市医229 | 医療法人 厚仁会 土佐田村病院  | 〒780-0814<br>高知市稲荷町 1 1 - 2 0   | 90  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2116号<br>徴収開始年月日:平成22年 9月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>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>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>44床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 2.3%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,240  | 01:個室 | 7 |       | 02:2人室 | 8  |       | 03:3人室 | 12 |       | 04:4人室 | 16 |       | 全許可病床数   | 44床 | 費用徴収病床数 1床 割合 2.3% |        |     |                      |        |     |                      |
| 区分                 | 病床数              | 徴収金額                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 01:個室              | 1                | 3,240                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 01:個室              | 7                |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 02:2人室             | 8                |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 03:3人室             | 12               |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 04:4人室             | 16               |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 全許可病床数             | 44床              | 費用徴収病床数 1床 割合 2.3%              |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 011 266.7<br>市医266 | 医療法人 緑風会 海里マリン病院 | 〒781-0112<br>高知市仁井田 1 6 1 7 - 5 | 76  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1688号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>52</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>76床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,000 | 01:個室 | 2 | 6,000 | 01:個室  | 8  | 5,000 | 01:個室  | 4  | 4,000 | 04:4人室 | 8  | 2,000 | 05:5人室以上 | 52  |                    | 全許可病床数 | 76床 | 費用徴収病床数 24床 割合 31.6% |        |     |                      |
| 区分                 | 病床数              | 徴収金額                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 01:個室              | 2                | 10,000                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 01:個室              | 2                | 6,000                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 01:個室              | 8                | 5,000                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 01:個室              | 4                | 4,000                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 04:4人室             | 8                | 2,000                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 05:5人室以上           | 52               |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |
| 全許可病床数             | 76床              | 費用徴収病床数 24床 割合 31.6%            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                    |        |     |                      |        |     |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称           | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
|--------------------|------------------|----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--|--------|---|-------|--------|----|--|--------|---|-------|--------|----|--|
| 011 270.9<br>市医270 | 医療法人 久会 函南<br>病院 | 〒780-0806<br>高知市知寄町 1 丁目 5 - 1 5 | 183 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2141号<br/>徴収開始年月日：平成15年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 110床 費用徴収病床数 54床 割合 49.1%</p> <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 122号<br/>徴収額<br/>1,944<br/>2,052<br/>4,536<br/>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1039号<br/>入院料区分<br/>40:(一般入院)10対1<br/>対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>2,158</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 9,720 | 01:個室 | 5 | 8,640 | 01:個室 | 2 | 7,560 | 01:個室 | 1 | 6,480 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 01:個室 | 20 | 4,320 | 01:個室 | 10 | 3,780 | 01:個室 | 6 |  | 02:2人室 | 4 | 2,160 | 02:2人室 | 18 |  | 04:4人室 | 8 | 2,160 | 04:4人室 | 32 |  |
| 区分                 | 病床数              | 徴収金額                             |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 01:個室              | 1                | 10,800                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 01:個室              | 1                | 9,720                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 01:個室              | 5                | 8,640                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 01:個室              | 2                | 7,560                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 01:個室              | 1                | 6,480                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 01:個室              | 2                | 5,400                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 01:個室              | 20               | 4,320                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 01:個室              | 10               | 3,780                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 01:個室              | 6                |                                  |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 02:2人室             | 4                | 2,160                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 02:2人室             | 18               |                                  |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 04:4人室             | 8                | 2,160                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
| 04:4人室             | 32               |                                  |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |
|                    |                  |                                  |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |   |       |        |    |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称                  | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
|--------------------|-------------------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|---|----------|----|-------|--------|------|----------------------|--------|----|--|--------|-----|--|----------|---|--|--------|------|----------------------|
| 011 284.0<br>市医284 | 医療法人 新松田会<br>愛宕病院       | 〒780-0051<br>高知市愛宕町1丁目1-13 | 562 | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療)第 30号<br/>治験薬名称<br/>AD-810N<br/>NT-201<br/>GSK13588200(ボトツ<br/>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2046号</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</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>320</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>424床</td> <td>費用徴収病床数 64床 割合 15.1%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成29年10月6日<br/>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br/>3:第 相 4<br/>2:注射薬 3:第 相 4<br/>2:注射薬 3:第 相 3</p> <p>徴収開始年月日:平成18年4月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1015号<br/>入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成16年9月1日<br/>40:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金<br/>12:(一般入院)特定入院 2,160<br/>1,566</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 16 | 5,400 | 01:個室  | 14 | 3,240 | 01:個室  | 6  |   | 02:2人室   | 32 | 1,620 | 02:2人室 | 8    |                      | 03:3人室 | 18 |  | 04:4人室 | 320 |  | 05:5人室以上 | 8 |  | 全許可病床数 | 424床 | 費用徴収病床数 64床 割合 15.1% |
| 区分                 | 病床数                     | 徴収金額                       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 2                       | 10,800                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 16                      | 5,400                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 14                      | 3,240                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 6                       |                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 32                      | 1,620                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 8                       |                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 03:3人室             | 18                      |                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 04:4人室             | 320                     |                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上           | 8                       |                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 全許可病床数             | 424床                    | 費用徴収病床数 64床 割合 15.1%       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 011 312.9<br>市医312 | 医療法人 伊野部会<br>高知整形・脳外科病院 | 〒780-0901<br>高知市上町4丁目7-20  | 102 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2034号</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 20.6%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成16年5月1日</p>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 6,480  | 01:個室 | 5  | 4,320 | 02:2人室 | 14 | 2,160 | 04:4人室 | 76 |   | 05:5人室以上 | 5  |       | 全許可病床数 | 102床 | 費用徴収病床数 21床 割合 20.6% |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 区分                 | 病床数                     | 徴収金額                       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 2                       | 6,480                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 5                       | 4,320                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 14                      | 2,160                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 04:4人室             | 76                      |                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上           | 5                       |                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 全許可病床数             | 102床                    | 費用徴収病床数 21床 割合 20.6%       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 011 348.3<br>市医348 | 医療法人 厚愛会 高<br>知城東病院     | 〒781-5103<br>高知市大津乙719     | 243 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2214号</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>46床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 2.2%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成29年7月1日</p>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,480  | 01:個室 | 4  | 0     | 02:2人室 | 10 | 0     | 03:3人室 | 3  | 0 | 04:4人室   | 28 | 0     | 全許可病床数 | 46床  | 費用徴収病床数 1床 割合 2.2%   |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 区分                 | 病床数                     | 徴収金額                       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 1                       | 6,480                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 4                       | 0                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 10                      | 0                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 03:3人室             | 3                       | 0                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 04:4人室             | 28                      | 0                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |
| 全許可病床数             | 46床                     | 費用徴収病床数 1床 割合 2.2%         |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |    |   |          |    |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |  |          |   |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称                | 医療機関所在地                        | 病床数   | 報告内容  |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------|-------|---|----------|-------|------|-------------|---|-------|-------|-----|-------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|----|-------|----------|-----|--|--------|------|---------------------|--------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-------------------|---|---|-------|
| 011 375.6<br>市医375 | 独立行政法人地域医療機能推進機構高知西病院 | 〒780-8040<br>高知市神田 3 1 7 - 1 2 | 165   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2223号<br/>徴収開始年月日:平成13年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,940</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>122</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>165床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 6.1%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分       | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室       | 1 | 8,640 | 01:個室 | 1   | 5,940 | 01:個室 | 1 | 5,400  | 01:個室 | 2  | 4,320 | 01:個室 | 3 | 3,240 | 01:個室 | 2  | 2,160 | 01:個室 | 7 |       | 02:2人室 | 4  |       | 03:3人室 | 6  |  | 04:4人室 | 16 |       | 05:5人室以上 | 122 |  | 全許可病床数 | 165床 | 費用徴収病床数 10床 割合 6.1% |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 区分                 | 病床数                   | 徴収金額                           |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 1                     | 8,640                          |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 1                     | 5,940                          |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 1                     | 5,400                          |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 2                     | 4,320                          |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 3                     | 3,240                          |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 2                     | 2,160                          |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 7                     |                                |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 02:2人室             | 4                     |                                |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 03:3人室             | 6                     |                                |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 04:4人室             | 16                    |                                |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 05:5人室以上           | 122                   |                                |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 全許可病床数             | 165床                  | 費用徴収病床数 10床 割合 6.1%            |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 011 376.4<br>市医376 | 社会医療法人 仁生会 細木病院       | 〒780-8535<br>高知市大膳町 3 7        | 317   | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療)第 14号<br/>徴収開始年月日:平成18年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬 3:第 相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>ボプリポーズ<br/>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2132号<br/>徴収開始年月日:平成13年 3月31日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>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>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>84</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>317床</td> <td>費用徴収病床数 94床 割合 29.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1041号<br/>徴収開始年月日:平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 1 0 対 1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,158</td> </tr> </tbody> </table> | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額  | 1:内服薬 3:第 相 | 1 |       | 区分    | 病床数 | 徴収金額  | 01:個室 | 2 | 16,200 | 01:個室 | 14 | 7,560 | 01:個室 | 8 | 5,400 | 01:個室 | 14 | 4,320 | 01:個室 | 3 | 3,780 | 01:個室  | 23 | 3,240 | 01:個室  | 29 |  | 02:2人室 | 30 | 2,160 | 02:2人室   | 26  |  | 03:3人室 | 84   |                     | 04:4人室 | 84 |  | 全許可病床数 | 317床 | 費用徴収病床数 94床 割合 29.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40:(一般入院) 1 0 対 1 | 0 | 0 | 2,158 |
| 内・注・外 区分           | 対象患者数                 | 徴収額                            |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 1:内服薬 3:第 相        | 1                     |                                |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 区分                 | 病床数                   | 徴収金額                           |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 2                     | 16,200                         |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 14                    | 7,560                          |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 8                     | 5,400                          |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 14                    | 4,320                          |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 3                     | 3,780                          |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 23                    | 3,240                          |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 01:個室              | 29                    |                                |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 02:2人室             | 30                    | 2,160                          |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 02:2人室             | 26                    |                                |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 03:3人室             | 84                    |                                |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 04:4人室             | 84                    |                                |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 全許可病床数             | 317床                  | 費用徴収病床数 94床 割合 29.7%           |       |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 入院料区分              | 対象者数                  | 徴収日数                           | 徴収料金  |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |
| 40:(一般入院) 1 0 対 1  | 0                     | 0                              | 2,158 |   |          |       |      |             |   |       |       |     |       |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |  |        |    |       |          |     |  |        |      |                     |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                   |   |   |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称                | 医療機関所在地                     | 病床数   | 報告内容   |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|------|------|--------|---------------|--------------------|----------|-------|---------------|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 011 383.0<br>市医383 | 社会医療法人 仁生会<br>三愛病院    | 〒781-8136<br>高知市一宮西町1丁目7-25 | 146   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2114号</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 24.5%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 963号</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>42:(一般入院)15対1</td> <td>2</td> <td>236</td> <td>1,460</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成13年 9月 1日</p>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 1,000  | 02:2人室 | 12 | 300   | 02:2人室 | 2 |       | 03:3人室 | 24 |       | 04:4人室 | 48 |       | 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 24床 割合 24.5% | 入院料区分  | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金   | 42:(一般入院)15対1 | 2                  | 236      | 1,460 | 12:(一般入院)特定入院 |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 区分                 | 病床数                   | 徴収金額                        |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室              | 12                    | 1,000                       |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室             | 12                    | 300                         |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室             | 2                     |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 03:3人室             | 24                    |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室             | 48                    |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 全許可病床数             | 98床                   | 費用徴収病床数 24床 割合 24.5%        |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 入院料区分              | 対象者数                  | 徴収日数                        | 徴収料金  |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 42:(一般入院)15対1      | 2                     | 236                         | 1,460 |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 12:(一般入院)特定入院      |                       |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 011 423.4<br>市医423 | 医療法人 弘仁会 岡<br>林病院     | 〒780-8040<br>高知市神田598番地     | 91    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2067号</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>66</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>91床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 9.9%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日</p>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 10,800 | 01:個室  | 2  | 8,640 | 01:個室  | 3 | 6,480 | 01:個室  | 1  | 3,240 | 02:2人室 | 2  | 5,400 | 02:2人室 | 66  |                      | 04:4人室 | 16   |      | 全許可病床数 | 91床           | 費用徴収病床数 9床 割合 9.9% |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 区分                 | 病床数                   | 徴収金額                        |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室              | 1                     | 10,800                      |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室              | 2                     | 8,640                       |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室              | 3                     | 6,480                       |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室              | 1                     | 3,240                       |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室             | 2                     | 5,400                       |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室             | 66                    |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室             | 16                    |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 全許可病床数             | 91床                   | 費用徴収病床数 9床 割合 9.9%          |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 011 436.6<br>市医436 | 医療法人 瑞洋会 田<br>中整形外科病院 | 〒780-0901<br>高知市上町3丁目2-6    | 112   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2102号</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>4</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>29</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>112床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 19.6%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1038号</p> <table border="1"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>40:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成18年 7月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7  | 1,080  | 01:個室  | 8  | 2,160 | 01:個室  | 3 | 3,240 | 01:個室  | 1  |       | 02:2人室 | 20 |       | 03:3人室 | 4   | 1,080                | 03:3人室 | 29   |      | 04:4人室 | 8             |                    | 05:5人室以上 | 32    |               | 全許可病床数 | 112床 | 費用徴収病床数 22床 割合 19.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40:(一般入院)10対1 |  |  | 2,160 |
| 区分                 | 病床数                   | 徴収金額                        |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室              | 7                     | 1,080                       |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室              | 8                     | 2,160                       |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室              | 3                     | 3,240                       |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室              | 1                     |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室             | 20                    |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 03:3人室             | 4                     | 1,080                       |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 03:3人室             | 29                    |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室             | 8                     |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 05:5人室以上           | 32                    |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 全許可病床数             | 112床                  | 費用徴収病床数 22床 割合 19.6%        |       |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 入院料区分              | 対象者数                  | 徴収日数                        | 徴収料金  |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 40:(一般入院)10対1      |                       |                             | 2,160 |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                      |        |      |      |        |               |                    |          |       |               |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称            | 医療機関所在地                       | 病床数   | 報告内容  |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
|--------------------|-------------------|-------------------------------|-------|---|-------|------|------|-------|-----------|-------|--------|-------|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|--------|----|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|
| 011 451.5<br>市医451 | 医療法人 博愛会 横浜病院     | 〒781-0243<br>高知市横浜東町10番1号     | 180   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2118号<br>徴収開始年月日:平成20年10月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>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>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>87</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 10.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数  | 徴収金額 | 01:個室 | 3         | 5,400 | 01:個室  | 1     | 4,320 | 01:個室  | 1 | 3,240 | 02:2人室 | 2  | 4,320 | 02:2人室 | 12  | 2,160               | 02:2人室 | 2   |                      | 03:3人室 | 87 |  | 04:4人室 | 72 |  | 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 19床 割合 10.6% |
| 区分                 | 病床数               | 徴収金額                          |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 3                 | 5,400                         |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 1                 | 4,320                         |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 1                 | 3,240                         |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 2                 | 4,320                         |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 12                | 2,160                         |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 2                 |                               |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 03:3人室             | 87                |                               |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室             | 72                |                               |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数             | 180床              | 費用徴収病床数 19床 割合 10.6%          |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 011 462.2<br>市医462 | 医療法人 久会 久病院       | 〒780-0821<br>高知市桜井町1丁目2-35    | 85    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2028号<br>徴収開始年月日:平成15年10月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>85床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分    | 病床数  | 徴収金額 | 01:個室 | 3         | 6,480 | 01:個室  | 3     | 4,320 | 01:個室  | 7 | 3,240 | 02:2人室 | 4  | 1,620 | 04:4人室 | 68  |                     | 全許可病床数 | 85床 | 費用徴収病床数 17床 割合 20.0% |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 区分                 | 病床数               | 徴収金額                          |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 3                 | 6,480                         |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 3                 | 4,320                         |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 7                 | 3,240                         |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 4                 | 1,620                         |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室             | 68                |                               |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数             | 85床               | 費用徴収病床数 17床 割合 20.0%          |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 011 481.2<br>市医481 | 医療法人 悠仁会 高橋病院     | 〒780-0051<br>高知市愛宕町3丁目9-20    | 29    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2142号<br>徴収開始年月日:平成13年 4月 3日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>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>4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>29床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 20.7%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数  | 徴収金額 | 01:個室 | 4         | 4,320 | 02:2人室 | 2     | 2,160 | 03:3人室 | 3 |       | 04:4人室 | 20 |       | 全許可病床数 | 29床 | 費用徴収病床数 6床 割合 20.7% |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 区分                 | 病床数               | 徴収金額                          |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 4                 | 4,320                         |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 2                 | 2,160                         |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 03:3人室             | 3                 |                               |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室             | 20                |                               |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数             | 29床               | 費用徴収病床数 6床 割合 20.7%           |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 011 488.7<br>市医488 | 高知医療生活協同組合 高知生協病院 | 〒780-0963<br>高知市口細山206-9      | 114   | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院)第 1032号<br>徴収開始年月日:平成17年 1月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>   | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金  | 40:(一般入院) | 10対1  |        | 2,000 |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 入院料区分              | 対象者数              | 徴収日数                          | 徴収料金  |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 40:(一般入院)          | 10対1              |                               | 2,000 |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 011 507.4<br>市医507 | 下村病院              | 〒780-0833<br>高知市南はりまや町1丁目7-15 | 41    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1660号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</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 4床 割合 9.8%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数  | 徴収金額 | 01:個室 | 4         | 3,500 | 02:2人室 | 4     |       | 03:3人室 | 9 |       | 04:4人室 | 24 |       | 全許可病床数 | 41床 | 費用徴収病床数 4床 割合 9.8%  |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 区分                 | 病床数               | 徴収金額                          |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室              | 4                 | 3,500                         |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室             | 4                 |                               |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 03:3人室             | 9                 |                               |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室             | 24                |                               |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数             | 41床               | 費用徴収病床数 4床 割合 9.8%            |       |   |       |      |      |       |           |       |        |       |       |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                      |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |

# 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   |
|--------------------|----------------------|---------------------------------|-----|--|
| 011 520.7<br>市医520 | 山崎内科泌尿器科             | 〒780-8074<br>高知市朝倉横町 1 0 - 4 5  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2219号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 2,000<br>02:2人室 4<br>04:4人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%  |
| 011 556.1<br>市医556 | 医療法人 恕泉会 内<br>田脳神経外科 | 〒780-0952<br>高知市塚ノ原 3 7         | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1937号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 3,000<br>01:個室 2<br>02:2人室 8<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%  |
| 011 561.1<br>市医561 | 医療法人 おくら会<br>藤戸病院    | 〒780-0901<br>高知市上町 1 丁目 4 - 2 4 | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2056号<br>徴収開始年月日:平成12年 6月12日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,996<br>01:個室 1 3,456<br>01:個室 2 2,592<br>01:個室 6 2,376<br>01:個室 5 1,836<br>01:個室 5 1,728<br>01:個室 6 1,512<br>01:個室 9<br>02:2人室 10 648<br>02:2人室 2<br>03:3人室 9<br>04:4人室 24<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 36床 割合 45.0%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察)第 33号 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料<br>02:精 1,080<br>時間外診察<br>(時間外診察)第 65号 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>徴収額 650 |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称                    | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容   |
|--------------------|---------------------------|-----------------------------------|-----|--|
| 011 563.7<br>市医563 | 医療法人 小野会 小野会<br>の肛門科胃腸科外科 | 〒781-5102<br>高知市大津甲 5 6 0 - 2     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2035号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 6,480<br>01:個室 1 5,400<br>01:個室 3 4,320<br>02:2人室 2 2,160<br>03:3人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%            |
| 011 570.2<br>市医570 | 医療法人 国見会 国見会<br>見産婦人科     | 〒780-0870<br>高知市本町 4 丁目 2 - 3 0   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2095号<br>徴収開始年月日:平成25年 3月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,240<br>01:個室 2 2,160<br>01:個室 1 1,620<br>01:個室 1<br>02:2人室 10<br>03:3人室 3<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%       |
| 011 572.8<br>市医572 | 青木脳神経外科形成外科               | 〒781-8122<br>高知市高須新町 1 丁目 6 - 2 6 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2029号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,940<br>01:個室 2 3,780<br>01:個室 1 2,700<br>02:2人室 4 2,160<br>02:2人室 2<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 011 574.4<br>市医574 | 医療法人 孝仁会 孝仁会<br>本整形外科     | 〒781-8104<br>高知市高須 2 - 1 8 - 1 9  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1751号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 1 1,500<br>04:4人室 16<br>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   |
|--------------------|---------------------|-------------------------------------|-----|--|
| 011 576.9<br>市医576 | 医療法人 勝真会<br>うない坂医院  | 〒780-8063<br>高知市朝倉丙 1 9 1 7 - 3     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1443号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>03:3人室 6<br>05:5人室以上 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%   |
| 011 577.7<br>市医577 | 医療法人 山村会<br>村病院     | 〒780-0934<br>高知市下島町 1 1             | 78  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2032号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,160<br>01:個室 1<br>02:2人室 2<br>03:3人室 3<br>04:4人室 32<br>全許可病床数 39床 費用徴収病床数 1床 割合 2.6%  |
| 011 581.9<br>市医581 | 医療法人 産鈴会<br>村産婦人科   | 〒780-0862<br>高知市鷹匠町 1 丁目 1 - 1 0    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2012号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 9,800<br>01:個室 1 7,000<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 3 2,500<br>01:個室 1 1,000<br>02:2人室 2 3,000<br>02:2人室 2<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 011 589.2<br>市医589 | 医療法人 荘正会<br>須どい産婦人科 | 〒781-8104<br>高知市高須 2 丁目 1 8 番 1 7 号 | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1924号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 7,000<br>01:個室 3 6,000<br>01:個室 2 4,500<br>01:個室 1<br>02:2人室 6<br>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   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
|--------------------|-----------------------|--------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|--------|----|---|--------|---|---|--------|-----|----------------------|
| 011 593.4<br>市医593 | 医療法人 薫風会 毛山病院         | 〒780-0806<br>高知市知寄町 1 丁目 2 - 2 | 44  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2207号<br/>徴収開始年月日:平成13年 7月 2日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>44床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 40.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 115号<br/>徴収額 918<br/>2,700<br/>5,184<br/>徴収開始年月日:平成19年 7月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1026号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>12:(一般入院)特定入院 2,160</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,480 | 01:個室 | 5 | 5,400 | 01:個室  | 3  | 4,320 | 01:個室  | 5   | 3,780               | 02:2人室 | 4 | 3,240 | 03:3人室 | 18 | 0 | 04:4人室 | 8 | 0 | 全許可病床数 | 44床 | 費用徴収病床数 18床 割合 40.9% |
| 区分                 | 病床数                   | 徴収金額                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 01:個室              | 1                     | 6,480                          |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 01:個室              | 5                     | 5,400                          |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 01:個室              | 3                     | 4,320                          |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 01:個室              | 5                     | 3,780                          |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 02:2人室             | 4                     | 3,240                          |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 03:3人室             | 18                    | 0                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 04:4人室             | 8                     | 0                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 全許可病床数             | 44床                   | 費用徴収病床数 18床 割合 40.9%           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 011 619.7<br>市医619 | 医療法人 小野会 うちクリニック胃腸科内科 | 〒781-5102<br>高知市大津甲 5 5 3 - 2  | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2036号<br/>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,480 | 01:個室 | 3 | 4,320 | 03:3人室 | 15 |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 区分                 | 病床数                   | 徴収金額                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 01:個室              | 1                     | 6,480                          |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 01:個室              | 3                     | 4,320                          |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 03:3人室             | 15                    |                                |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |
| 全許可病床数             | 19床                   | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |   |        |   |   |        |     |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称                   | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
|--------------------|--------------------------|-------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|-----|--|----------|-----|--|--------|-----|--|
| 011 624.7<br>市医624 | 医療法人 みつる会<br>高知脳神経外科病院   | 〒780-8065<br>高知市朝倉戊 7 6 7 - 5       | 46  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2196号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br><table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>46床</td> <td></td> </tr> </table> 費用徴収病床数 7床 割合 15.2%<br>時間外診察<br>(時間外診察)第 86号<br>徴収額<br>650<br>1,900<br>4,200<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院)第 1033号<br>入院料区分<br>40:(一般入院)10対1<br>対象者数<br>徴収開始年月日:平成27年 9月 1日<br>徴収日数 徴収料金<br>2,000 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 01:個室  | 2  | 4,500 | 02:2人室 | 2  | 1,700 | 04:4人室   | 12  |  | 05:5人室以上 | 27  |  | 全許可病床数 | 46床 |  |
| 区分                 | 病床数                      | 徴収金額                                |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 01:個室              | 3                        | 3,300                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 01:個室              | 2                        | 4,500                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 02:2人室             | 2                        | 1,700                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 04:4人室             | 12                       |                                     |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 05:5人室以上           | 27                       |                                     |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 全許可病床数             | 46床                      |                                     |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 011 627.0<br>市医627 | 木村病院                     | 〒780-0043<br>高知市寿町 8 - 8            | 59  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2156号<br>徴収開始年月日:平成13年 7月 1日<br><table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>39床</td> <td></td> </tr> </table> 費用徴収病床数 3床 割合 7.7%   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,400 | 02:2人室 | 12 |       | 04:4人室 | 24 |       | 全許可病床数   | 39床 |  |          |     |  |        |     |  |
| 区分                 | 病床数                      | 徴収金額                                |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 01:個室              | 3                        | 5,400                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 02:2人室             | 12                       |                                     |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 04:4人室             | 24                       |                                     |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 全許可病床数             | 39床                      |                                     |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 011 635.3<br>市医635 | 医療法人 ハンズ高知<br>フレック クリニック | 〒781-8122<br>高知市高須新町 4 丁目 3 番 2 0 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2205号<br>徴収開始年月日:平成13年 4月27日<br><table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,625</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> </table> 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 5,400 | 02:2人室 | 4  | 1,625 | 04:4人室 | 4  |       | 05:5人室以上 | 6   |  | 全許可病床数   | 19床 |  |        |     |  |
| 区分                 | 病床数                      | 徴収金額                                |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 01:個室              | 5                        | 5,400                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 02:2人室             | 4                        | 1,625                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 04:4人室             | 4                        |                                     |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 05:5人室以上           | 6                        |                                     |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |
| 全許可病床数             | 19床                      |                                     |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |       |          |     |  |          |     |  |        |     |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称        | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
|--------------------|---------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 011 639.5<br>市医639 | 医療法人 仁栄会 島津病院 | 〒780-0066<br>高知市比島町4丁目6-22 | 69  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2217号<br/>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>7</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>7</td><td>2,160</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>69床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 37.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 109号<br/>徴収額 850<br/>2,500<br/>4,800<br/>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1011号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>41:(一般入院)13対1 1,680</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 12,960 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室  | 1 | 6,480 | 01:個室  | 5  | 5,400 | 02:2人室 | 7   | 3,240               | 02:2人室 | 7   | 2,160               | 03:3人室 | 3 |  | 04:4人室 | 40 |  | 全許可病床数 | 69床 | 費用徴収病床数 26床 割合 37.7% |
| 区分                 | 病床数           | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              | 4             | 12,960                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              | 2             | 10,800                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              | 1             | 6,480                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              | 5             | 5,400                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室             | 7             | 3,240                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室             | 7             | 2,160                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 03:3人室             | 3             |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室             | 40            |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数             | 69床           | 費用徴収病床数 26床 割合 37.7%       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 011 640.3<br>市医640 | 福田心臓・消化器内科    | 〒780-0023<br>高知市東秦泉寺67-1   | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 1760号<br/>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,000  | 01:個室 | 2 | 3,000  | 03:3人室 | 3 |       | 04:4人室 | 12 |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 区分                 | 病床数           | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              | 2             | 5,000                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              | 2             | 3,000                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 03:3人室             | 3             |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室             | 12            |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数             | 19床           | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 011 651.0<br>市医651 | 医療法人 桜仁会 安岡眼科 | 〒780-0901<br>高知市上町2丁目2-9   | 17  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 1849号<br/>徴収開始年月日：平成17年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 29.4%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 3,000  | 01:個室 |   |        | 01:個室  | 2 |       | 02:2人室 | 6  |       | 04:4人室 | 4   |                     | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 5床 割合 29.4% |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 区分                 | 病床数           | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              | 5             | 3,000                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              |               |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              | 2             |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室             | 6             |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室             | 4             |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数             | 17床           | 費用徴収病床数 5床 割合 29.4%        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称              | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
|--------------------|---------------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|--|---------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|----|--|---------|----|--|--------|------|---------------------|
| 011 658.5<br>市医658 | 医療法人 浅井産婦人科・内科      | 〒781-8132<br>高知市一宮東町1丁目7-7 | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1762号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</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>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,000 | 01:個室 | 1 | 2,500 | 01:個室  | 1 | 2,000 | 02:2人室 | 2 |       | 03:3人室 | 3  |  | 04:4人室  | 4  |  | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 区分                 | 病床数                 | 徴収金額                       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 01:個室              | 6                   | 3,000                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 01:個室              | 1                   | 2,500                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 01:個室              | 1                   | 2,000                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 02:2人室             | 2                   |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 03:3人室             | 3                   |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 04:4人室             | 4                   |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 全許可病床数             | 17床                 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%        |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 011 662.7<br>市医662 | 社会医療法人 仁生会 細木ユニティ病院 | 〒780-0925<br>高知市西町100番     | 243 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2158号<br>徴収開始年月日:平成13年11月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>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>3,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人以上</td><td>75</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>243床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 4.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,780 | 01:個室 | 2 | 3,240 | 01:個室  | 4 | 2,700 | 01:個室  | 2 | 1,620 | 01:個室  | 26 |  | 02:2人室  | 32 |  | 03:3人室 | 36  |                     | 04:4人室 | 64 |  | 05:5人以上 | 75 |  | 全許可病床数 | 243床 | 費用徴収病床数 10床 割合 4.1% |
| 区分                 | 病床数                 | 徴収金額                       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 01:個室              | 2                   | 3,780                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 01:個室              | 2                   | 3,240                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 01:個室              | 4                   | 2,700                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 01:個室              | 2                   | 1,620                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 01:個室              | 26                  |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 02:2人室             | 32                  |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 03:3人室             | 36                  |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 04:4人室             | 64                  |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 05:5人以上            | 75                  |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 全許可病床数             | 243床                | 費用徴収病床数 10床 割合 4.1%        |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 011 663.5<br>市医663 | 医療法人 共生会 下司病院       | 〒780-0870<br>高知市本町3丁目5-13  | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2126号<br>徴収開始年月日:平成15年 1月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人以上</td><td>31</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 5床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察<br>(時間外診察)第 88号<br>徴収額<br>650<br>1,900<br>4,200  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 3,240 | 01:個室 | 1 |       | 02:2人室 | 2 |       | 03:3人室 | 3 |       | 04:4人室 | 8  |  | 05:5人以上 | 31 |  | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 5床 割合 10.0% |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 区分                 | 病床数                 | 徴収金額                       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 01:個室              | 5                   | 3,240                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 01:個室              | 1                   |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 02:2人室             | 2                   |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 03:3人室             | 3                   |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 04:4人室             | 8                   |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 05:5人以上            | 31                  |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |
| 全許可病床数             | 50床                 | 費用徴収病床数 5床 割合 10.0%        |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |         |    |  |        |     |                     |        |    |  |         |    |  |        |      |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称                  | 医療機関所在地                   | 病床数 | 報告内容   |
|--------------------|-------------------------|---------------------------|-----|--|
| 011 670.0<br>市医670 | 医療法人 島本慈愛会<br>島本病院      | 〒780-0841<br>高知市帯屋町2丁目6-3 | 139 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2213号<br>徴収開始年月日:平成29年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 5,400<br>02:2人室 28<br>03:3人室 6<br>04:4人室 80<br>全許可病床数 118床 費用徴収病床数 4床 割合 3.4%   |
| 011 680.9<br>市医680 | 医療法人 治久会 も<br>みのき病院     | 〒780-0952<br>高知市塚ノ原6-1    | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1711号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 25 5,000<br>01:個室 25<br>02:2人室 10<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 25床 割合 41.7%  |
| 011 693.2<br>市医693 | 潮見台診療所                  | 〒781-5108<br>高知市潮見台3-131  |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療)第 27号<br>徴収開始年月日:平成28年 5月 6日<br>治験薬名称 丸山ワクチン<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>2:注射薬 3:第 相 1   |
| 011 694.0<br>市医694 | 医療法人 恭愛会 田<br>村内科整形外科病院 | 〒780-0815<br>高知市二葉町10番10号 | 70  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2188号<br>徴収開始年月日:平成15年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 5,400<br>01:個室 2 4,860<br>01:個室 4 4,320<br>01:個室 1 3,780<br>01:個室 2 3,240<br>01:個室 6 1,080<br>02:2人室 4<br>03:3人室 9<br>04:4人室 20<br>05:5人室以上 19<br>全許可病床数 70床 費用徴収病床数 18床 割合 25.7% |

# 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   |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
|-----------------------------------|---------------------------------|---|-----|--|-----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|---------------------|--------|----|---|--------|----|---|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|-------|-----------|-------|
| 011 705.4<br>(013 699.3)<br>市医705 | 医療法人 孝訓会<br>んさんクリニック            | 〒780-0862<br>高知市鷹匠町1丁目1番8号                | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2066号<br/>徴収開始年月日:平成13年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,940</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,400</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> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理)第 173号<br/>徴収開始年月日:平成12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>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 | 1 | 8,640 | 01:個室  | 6 | 5,940 | 01:個室  | 2  | 5,400               | 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% | 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                             | 1                               | 8,640                                     |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 01:個室                             | 6                               | 5,940                                     |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 01:個室                             | 2                               | 5,400                                     |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 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%                       |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 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                           |   |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 011 706.2<br>市医706                | 医療法人 博信会<br>ノ橋病院                | 〒780-0844<br>高知市永国寺町1-4-6                 | 80  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2099号<br/>徴収開始年月日:平成13年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</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 | 6 | 2,700 | 01:個室  | 1 | 5,400 | 01:個室  | 1  | 6,480               | 02:2人室 | 12 | 0 | 03:3人室 | 12 | 0 | 04:4人室 | 16  | 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                             | 6                               | 2,700                                     |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 01:個室                             | 1                               | 5,400                                     |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 01:個室                             | 1                               | 6,480                                     |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 02:2人室                            | 12                              | 0   |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 03:3人室                            | 12                              | 0   |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 04:4人室                            | 16                              | 0   |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 全許可病床数                            | 48床                             | 費用徴収病床数 8床 割合 16.7%                       |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 011 709.6<br>市医709                | メディカルカウンセリ<br>ングルームいとうクリ<br>ニック | 〒780-0842<br>高知市追手筋2丁目7-8レジデ<br>ンス大手前A503 |     | <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 81号<br/>徴収開始年月日:平成13年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>850</td></tr> <tr><td>650</td></tr> </tbody> </table>  | 徴収額 | 850 | 650  |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 徴収額                               |                                 |   |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 850                               |                                 |   |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 650                               |                                 |   |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 011 721.1<br>市医721                | 田内眼科                            | 〒780-0056<br>高知市北本町4丁目3-12                | 7   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2054号<br/>徴収開始年月日:平成13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>3</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分  | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,700 | 02:2人室 | 4 |       | 全許可病床数 | 7床 | 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 区分                                | 病床数                             | 徴収金額                                      |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 01:個室                             | 3                               | 2,700                                     |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |
| 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%                       |     |  |     |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |                     |        |    |   |        |    |   |        |     |                     |        |     |                     |       |           |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称 | 医療機関所在地                      | 病床数   | 報告内容  |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
|--------------------|--------|------------------------------|-------|---|-------|----|-------|-----|-------|-------|---|---|-------|--|---|---|-------|-------|----|----|-------|-------|---|---|-------|-------|----|----|-------|-------|----|----|-------|-------|----|----|-------|--|----|----|-------|-------|----|----|-------|--|---|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|---|--|--------|-----|--|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-------|
| 011 730.2<br>市医730 | いずみの病院 | 〒781-0011<br>高知市薊野北町2丁目10-53 | 238   | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療)第 16号<br/>徴収開始年月日：平成17年 8月30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 相</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第 相</td> <td>16</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第 相</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第 相</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第 相</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第 相</td> <td>10</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第 相</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td></td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table> <p>治験薬名称<br/>K A D - 1 2 2 9<br/>M K - 4 7 6 E<br/>M K - 0 9 2 8<br/>O N O - 5 4 3 5<br/>K U C - 7 4 8 3<br/>アグレノックス<br/>S L 7 7 . 0 4 9 9 - 1 0<br/>硫酸クロピドグレル<br/>A G - 1 7 4 9<br/>E N A 7 1 3 D</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2057号<br/>徴収開始年月日：平成13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>52</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,620</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>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 238床 費用徴収病床数 70床 割合 29.4%</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超)第 18号<br/>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,646</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,944</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,944</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,214</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,890</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1016号<br/>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,020</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,447</td> </tr> </tbody> </table> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 6 | 6 | 2:注射薬 |  | 6 | 6 | 1:内服薬 | 2:第 相 | 16 | 16 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 6 | 6 | 1:内服薬 | 2:第 相 | 12 | 12 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 12 | 12 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 10 | 10 | 1:内服薬 |  | 12 | 12 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 12 | 12 | 3:外用薬 |  | 6 | 6 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 52 | 6,480 | 01:個室 | 6 | 5,400 | 01:個室 | 4 | 3,240 | 02:2人室 | 8 | 1,620 | 01:個室 | 10 |  | 02:2人室 | 4 |  | 03:3人室 | 6 |  | 04:4人室 | 148 |  | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,646 | 02:リハビリテーション | 1,944 | 02:リハビリテーション | 1,944 | 02:リハビリテーション | 2,214 | 02:リハビリテーション | 1,890 | 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 |  |  | 2,020 | 12:(一般入院)特定入院 |  |  | 1,447 |
| 内・注・外              | 区分     | 対象患者数                        | 徴収額   |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 1:内服薬              | 3:第 相  | 6                            | 6     |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 2:注射薬              |        | 6                            | 6     |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 1:内服薬              | 2:第 相  | 16                           | 16    |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 1:内服薬              | 3:第 相  | 6                            | 6     |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 1:内服薬              | 2:第 相  | 12                           | 12    |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 1:内服薬              | 3:第 相  | 12                           | 12    |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 1:内服薬              | 3:第 相  | 10                           | 10    |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 1:内服薬              |        | 12                           | 12    |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 1:内服薬              | 3:第 相  | 12                           | 12    |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 3:外用薬              |        | 6                            | 6     |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 区分                 | 病床数    | 徴収金額                         |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01:個室              | 52     | 6,480                        |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01:個室              | 6      | 5,400                        |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01:個室              | 4      | 3,240                        |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 02:2人室             | 8      | 1,620                        |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01:個室              | 10     |                              |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 02:2人室             | 4      |                              |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 03:3人室             | 6      |                              |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 04:4人室             | 148    |                              |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 診療の名称              | 徴収額    |                              |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 02:リハビリテーション       | 2,646  |                              |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 02:リハビリテーション       | 1,944  |                              |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 02:リハビリテーション       | 1,944  |                              |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 02:リハビリテーション       | 2,214  |                              |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 02:リハビリテーション       | 1,890  |                              |       |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 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      |        |                              | 2,020 |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 12:(一般入院)特定入院      |        |                              | 1,447 |   |       |    |       |     |       |       |   |   |       |  |   |   |       |       |    |    |       |       |   |   |       |       |    |    |       |       |    |    |       |       |    |    |       |  |    |    |       |       |    |    |       |  |   |   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |  |        |   |  |        |     |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称                      | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
|--------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|-------|----|--|--------|---|-------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|--|--|-------|
| 011 752.6<br>市医752 | 高知高須病院                      | 〒781-5103<br>高知市大津乙 2 7 0 5 - 1 | 63  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2052号<br/>徴収開始年月日：平成14年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,160</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>1,080</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>63床</td><td>費用徴収病床数 29床 割合 46.0%</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<br/>(規定回数超)第 26号<br/>徴収開始年月日：平成29年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>3,035</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>3,013</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>3,283</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>3,283</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1035号<br/>入院料区分<br/>40:(一般入院)10対1<br/>徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td>2,157</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 10,800 | 01:個室 | 7 | 5,400 | 01:個室 | 3 | 4,320 | 01:個室 | 3 | 3,240 | 01:個室  | 5 | 2,160 | 01:個室 | 2  |  | 02:2人室 | 8 | 1,080 | 04:4人室 | 32  |  | 全許可病床数 | 63床  | 費用徴収病床数 29床 割合 46.0% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 3,035 | 01:検査 | 3,013 | 01:検査 | 3,283 | 01:検査 | 3,283 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 |  |  | 2,157 |
| 区分                 | 病床数                         | 徴収金額                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室              | 3                           | 10,800                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室              | 7                           | 5,400                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室              | 3                           | 4,320                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室              | 3                           | 3,240                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室              | 5                           | 2,160                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室              | 2                           |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 02:2人室             | 8                           | 1,080                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 04:4人室             | 32                          |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 全許可病床数             | 63床                         | 費用徴収病床数 29床 割合 46.0%            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 診療の名称              | 徴収額                         |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:検査              | 3,035                       |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:検査              | 3,013                       |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:検査              | 3,283                       |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:検査              | 3,283                       |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 対象者数               | 徴収日数                        | 徴収料金                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
|                    |                             | 2,157                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 011 762.5<br>市医762 | 医療法人 杏林会 高知<br>知八ーモ二ー・ホスビタル | 〒780-0074<br>高知市南金田 5 番 1 8 号   | 155 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2119号<br/>徴収開始年月日：平成14年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>116</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>155床</td><td>費用徴収病床数 16床 割合 10.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 103号<br/>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>850</td></tr> <tr><td>650</td></tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 3 | 3,240 | 01:個室 | 2 | 2,160 | 01:個室 | 4 | 1,080 | 02:2人室 | 6 | 1,080 | 01:個室 | 17 |  | 02:2人室 | 6 |       | 04:4人室 | 116 |  | 全許可病床数 | 155床 | 費用徴収病床数 16床 割合 10.3% | 徴収額   | 850 | 650   |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 区分                 | 病床数                         | 徴収金額                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室              | 1                           | 10,800                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室              | 3                           | 3,240                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室              | 2                           | 2,160                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室              | 4                           | 1,080                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 02:2人室             | 6                           | 1,080                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 01:個室              | 17                          |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 02:2人室             | 6                           |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 04:4人室             | 116                         |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 全許可病床数             | 155床                        | 費用徴収病床数 16床 割合 10.3%            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 徴収額                |                             |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 850                |                             |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |
| 650                |                             |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |       |    |  |        |   |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称                  | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
|--------------------|-------------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|----------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|
| 011 765.8<br>市医765 | クリニックひろと                | 〒781-0270<br>高知市長浜4 8 2 3     | 19  | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療)第 17号<br/>治験薬名称<br/>MK - 0 9 2 8<br/>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2084号</p> <p>徴収開始年月日:平成18年 8月11日<br/>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br/>1:内服薬 2:第 相 6</p> <p>徴収開始年月日:平成14年12月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 2,160 | 02:2人室 | 2 |       | 03:3人室 | 6  |       | 04:4人室   | 4 |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |        |     |                     |
| 区分                 | 病床数                     | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室              | 7                       | 2,160                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 02:2人室             | 2                       |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 03:3人室             | 6                       |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 04:4人室             | 4                       |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 全許可病床数             | 19床                     | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%           |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 011 767.4<br>市医767 | 医療法人 ひなぎく会<br>こんどうクリニック | 〒780-0804<br>高知市日の出町1番11号     | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2022号</p> <p>徴収開始年月日:平成15年 1月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>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 6床 割合 31.6%</td> </tr> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,240 | 03:3人室 | 3 |       | 04:4人室 | 4  |       | 05:5人室以上 | 6 |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% |        |     |                     |
| 区分                 | 病床数                     | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室              | 6                       | 3,240                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 03:3人室             | 3                       |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 04:4人室             | 4                       |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 05:5人室以上           | 6                       |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 全許可病床数             | 19床                     | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%           |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 011 768.2<br>市医768 | きたむら心臓血管外科<br>内科        | 〒781-0014<br>高知市薊野南町2 8 - 4 5 | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 1949号</p> <p>徴収開始年月日:平成15年 2月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,500</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> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,000 | 01:個室  | 1 | 5,000 | 01:個室  | 1  | 2,500 | 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              | 1                       | 7,000                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室              | 1                       | 5,000                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室              | 1                       | 2,500                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 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%           |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 011 778.1<br>市医778 | 渋谷内科胃腸科                 | 〒780-0937<br>高知市中須賀町1 0 7     | 18  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2176号</p> <p>徴収開始年月日:平成15年 9月 1日</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 16.7%</td> </tr> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,000 | 01:個室  | 2 | 1,000 | 02:2人室 | 12 |       | 03:3人室   | 3 |       | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 3床 割合 16.7% |        |     |                     |
| 区分                 | 病床数                     | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室              | 1                       | 2,000                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室              | 2                       | 1,000                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 02:2人室             | 12                      |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 03:3人室             | 3                       |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |
| 全許可病床数             | 18床                     | 費用徴収病床数 3床 割合 16.7%           |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                     |        |     |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称               | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
|--------------------|----------------------|-----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|-----|---------------------|
| 011 781.5<br>市医781 | 医療法人 成仁会 快<br>聖クリニック | 〒780-8050<br>高知市鴨部字落合 1 0 8 5 - 1 | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>                     (入療養提供)第 2215号<br/>                     徴収開始年月日：平成15年10月 6日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察<br/>                     (時間外診察)第 104号<br/>                     徴収額<br/>                     850<br/>                     650<br/>                     徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 01:個室 | 2 | 3,240 | 01:個室 | 4 | 2,160 | 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                    | 4,320                             |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室              | 2                    | 3,240                             |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室              | 4                    | 2,160                             |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 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%               |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
|                    |                      |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                            | 医療機関名称                         | 医療機関所在地                             | 病床数     | 報告内容  |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------|---|---------|-------------|------|-------|----|-----------|-------|-------|----|-------|-------|---|----------|-------|----|--------|-------|---------------------|---------|-------------|--|----|-----|------|-------|-----|-------|-------|---|--------|-------|-----|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 011 812.8<br>(013 732.2)<br>市医812 | 高知県・高知市病院企業団立高知医療センター<br>市医812 | 〒781-8555<br>高知市池2 1 2 5 番地 1       | 620     | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療)第 18号<br/>治験薬名称<br/>CS-023<br/>クエン酸フェンタニル<br/>YM150<br/>トラフェルミン(遺伝子組換え)<br/>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2185号</p> <table border="1"> <tr> <td>徴収開始年月日</td> <td colspan="2">平成18年 1月 4日</td> </tr> <tr> <td>内・注・外</td> <td>区分</td> <td>対象患者数 徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第 相</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第 相</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第 相</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第 相</td> <td>3</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>徴収開始年月日</td> <td colspan="2">平成17年 2月26日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>117</td> <td>9,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>19,440</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>126</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>332</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>620床</td> <td>費用徴収病床数 125床 割合 20.2%</td> </tr> </table> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の初診<br/>(大病院初診)第 2号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>5,400<br/>3,240</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の再診<br/>(大病院再診)第 2号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>2,700<br/>1,620</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1017号<br/>入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成17年 2月26日<br/>38:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金<br/>2,580</p> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯)第 755号<br/>徴収開始年月日:平成17年 2月26日</p> <table border="1"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>472,500</td> <td>472,500</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>157,500</td> <td>157,500</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>315,000</td> <td>315,000</td> </tr> </table> | 徴収開始年月日 | 平成18年 1月 4日 |      | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 徴収額 | 2:注射薬 | 2:第 相 | 10 | 3:外用薬 | 3:第 相 | 8 | 1:内服薬    | 2:第 相 | 10 | 2:注射薬  | 2:第 相 | 3                   | 徴収開始年月日 | 平成17年 2月26日 |  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 117 | 9,720 | 01:個室 | 8 | 19,440 | 01:個室 | 126 |  | 02:2人室 | 10 |  | 04:4人室 | 332 |  | 05:5人室以上 | 27 |  | 全許可病床数 | 620床 | 費用徴収病床数 125床 割合 20.2% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 |  | 472,500 | 472,500 | 03:コバルト |  | 157,500 | 157,500 | 04:チタン |  | 315,000 | 315,000 |
| 徴収開始年月日                           | 平成18年 1月 4日                    |                                     |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 内・注・外                             | 区分                             | 対象患者数 徴収額                           |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 2:注射薬                             | 2:第 相                          | 10                                  |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 3:外用薬                             | 3:第 相                          | 8                                   |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 1:内服薬                             | 2:第 相                          | 10                                  |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 2:注射薬                             | 2:第 相                          | 3                                   |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 徴収開始年月日                           | 平成17年 2月26日                    |                                     |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 区分                                | 病床数                            | 徴収金額                                |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                             | 117                            | 9,720                               |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                             | 8                              | 19,440                              |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                             | 126                            |                                     |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:2人室                            | 10                             |                                     |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:4人室                            | 332                            |                                     |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 05:5人室以上                          | 27                             |                                     |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 全許可病床数                            | 620床                           | 費用徴収病床数 125床 割合 20.2%               |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 金属                                | その他金属                          | 上顎                                  | 下顎      |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:白金                             |                                | 472,500                             | 472,500 |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 03:コバルト                           |                                | 157,500                             | 157,500 |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:チタン                            |                                | 315,000                             | 315,000 |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 011 825.0<br>市医825                | 高知ファミリークリニック                   | 〒780-8074<br>高知市朝倉横町2 3 番 7 - 1 0 号 | 19      | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2139号<br/>徴収開始年月日:平成19年 9月 1日</p> <table border="1"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>  | 区分      | 病床数         | 徴収金額 | 01:個室 | 9  | 10,000    | 01:個室 | 0     | 0  | 01:個室 | 4     |   | 05:5人室以上 | 6     |    | 全許可病床数 | 19床   | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 区分                                | 病床数                            | 徴収金額                                |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                             | 9                              | 10,000                              |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                             | 0                              | 0                                   |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                             | 4                              |                                     |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 05:5人室以上                          | 6                              |                                     |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 全許可病床数                            | 19床                            | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                 |         |   |         |             |      |       |    |           |       |       |    |       |       |   |          |       |    |        |       |                     |         |             |  |    |     |      |       |     |       |       |   |        |       |     |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称             | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容   |
|--------------------|--------------------|--|-----|--|
| 011 837.5<br>市医837 | まつもとデイクリニック        | 〒780-0088<br>高知市北久保 2 - 3 9              |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察)第 32号<br>診療科 予約料 予約料<br>11:外 330<br>01:内 330<br>23:こう 330<br>徴収開始年月日:平成18年 9月19日<br>予約料 予約料 予約料<br>時間外診察<br>(時間外診察)第 113号<br>徴収額 330<br>徴収開始年月日:平成20年 4月 1日  |
| 011 850.8<br>市医850 | 島崎耳鼻咽喉科            | 〒780-0051<br>高知市愛宕町 1 - 3 - 1 1          |     | 時間外診察<br>(時間外診察)第 71号<br>徴収額 150<br>徴収開始年月日:平成20年 4月 9日  |
| 011 859.9<br>市医859 | リハビリテーション病院 すこやかな杜 | 〒781-0311<br>高知市春野町芳原字北東原 1 3 1<br>6 番 1 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2202号<br>徴収開始年月日:平成19年12月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 8 2,000<br>01:個室 8 2,500<br>01:個室 5 3,000<br>01:個室 3 5,000<br>01:個室 6 10,000<br>01:個室 28<br>02:2人室 2<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% |
| 011 893.8<br>市医893 | 高知見元醫院             | 〒780-0861<br>高知市升形 5 番 3 3 号             | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2221号<br>徴収開始年月日:平成24年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 6,480<br>01:個室 7 3,240<br>02:2人室 2<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%  |
| 011 914.2<br>市医914 | トカゲ堂医院             | 〒780-8040<br>高知市神田 4 0 8 番地 1            |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察)第 28号<br>診療科 予約料 予約料<br>59:他 2,000<br>徴収開始年月日:平成25年 5月20日<br>予約料 予約料 予約料   |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称           | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容   |
|--------------------|------------------|----------------------------------|-----|--|
| 011 928.2<br>市医928 | きんろう病院           | 〒781-0011<br>高知市薮野北町3丁目2番28号     | 101 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2189号<br>徴収開始年月日:平成27年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 7 2,160<br>02:2人室 14<br>04:4人室 80<br>全許可病床数 101床 費用徴収病床数 7床 割合 6.9%                                 |
| 011 934.0<br>市医934 | 近森リハビリテーション病院    | 〒780-0843<br>高知市廿代町2番22号         | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2195号<br>徴収開始年月日:平成27年 8月29日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 10,800<br>01:個室 38 8,640<br>03:3人室 60 0<br>04:4人室 80 0<br>全許可病床数 180床 費用徴収病床数 40床 割合 22.2%        |
| 011 936.5<br>市医936 | 近森オルソリハビリテーション病院 | 〒780-0056<br>高知市北本町1丁目2番6号       | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2229号<br>徴収開始年月日:平成28年 1月30日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 16 6,480<br>01:個室 6 4,320<br>02:2人室 4<br>03:3人室 42<br>04:4人室 32<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 22床 割合 22.0% |
| 011 943.1<br>市医943 | 新本町クリニック         | 〒780-0073<br>高知市北金田11-22ソフィアビル5階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察)第 39号<br>診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日:平成28年11月 5日<br>01:内 5,400 5,400 5,400 5,400 5,400   |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称             | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
|--------------------|--------------------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|----|--|
| 011 947.2<br>市医947 | 特定医療法人竹下会<br>竹下病院  | 〒780-0863<br>高知市与力町3番8号     | 76  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2212号<br>徴収開始年月日:平成29年 6月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> </tbody> </table> 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 12床 割合 15.8%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院)第 1042号<br>入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成29年 6月 1日<br>40:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金<br>2,160 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 9,720 | 01:個室 | 4 | 5,400 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 01:個室 | 1 | 3,240 | 01:個室 | 1 | 2,700 | 01:個室 | 3 | 2,160 | 01:個室 | 4 |  | 02:2人室 | 8 |  | 03:3人室 | 12 |  | 04:4人室 | 40 |  |
| 区分                 | 病床数                | 徴収金額                        |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
| 01:個室              | 2                  | 9,720                       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
| 01:個室              | 4                  | 5,400                       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
| 01:個室              | 1                  | 4,320                       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
| 01:個室              | 1                  | 3,240                       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
| 01:個室              | 1                  | 2,700                       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
| 01:個室              | 3                  | 2,160                       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
| 01:個室              | 4                  |                             |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
| 02:2人室             | 8                  |                             |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
| 03:3人室             | 12                 |                             |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
| 04:4人室             | 40                 |                             |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
| 011 949.8<br>市医949 | 島崎クリニック            | 〒780-8010<br>高知市棧橋通二丁目12番5号 |     | 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与<br>(薬価基準)第 29号 徴収開始年月日:平成30年 3月23日<br>販売名 徴収額<br>ヘパリンナトリウム注(ニプロ) 1万単位/10ml 1,000<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超)第 24号 徴収開始年月日:平成29年12月18日<br>診療の名称 徴収額<br>01:検査 3,030  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |
| 021 038.8<br>室医38  | 医療法人愛生会 室戸<br>中央病院 | 〒781-7102<br>室戸市室津2273      | 96  | 時間外診察<br>(時間外診察)第 121号 徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>徴収額<br>210   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                           | 医療機関名称            | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
|----------------------------------|-------------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|--|---------|-----|----------|
| 031 001.4<br>芸医1                 | 高知県立あき総合病院        | 〒784-0027<br>安芸市宝永町3番33号   | 270 | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>                     (治験診療)第 26号<br/>                     治験薬名称<br/>                     Z-100<br/>                     徴収開始年月日:平成26年10月22日<br/>                     内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br/>                     2:注射薬 2:第 相 1</p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br/>                     (医薬品投与)第 3号<br/>                     販売名<br/>                     徴収開始年月日:平成14年 8月13日<br/>                     徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>                     (入療養提供)第 2134号<br/>                     徴収開始年月日:平成26年11月 1日<br/>                     徴収金額</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>5,080</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>4,860</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>164</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>270床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>32床</td> <td>割合 11.9%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>                     (超過入院)第 1028号<br/>                     入院料区分<br/>                     38:(一般入院)7対1入<br/>                     徴収開始年月日:平成16年 4月 1日<br/>                     対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>                     0 0 2,580</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 13 | 5,080 | 01:個室 | 19 | 4,860 | 01:個室 | 48 |  | 02:2人室 | 26 |  | 04:4人室 | 164 |  | 全許可病床数 | 270床 |  | 費用徴収病床数 | 32床 | 割合 11.9% |
| 区分                               | 病床数               | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 01:個室                            | 13                | 5,080                      |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 01:個室                            | 19                | 4,860                      |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 01:個室                            | 48                |                            |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 02:2人室                           | 26                |                            |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 04:4人室                           | 164               |                            |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 全許可病床数                           | 270床              |                            |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 費用徴収病床数                          | 32床               | 割合 11.9%                   |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 031 032.9<br>(033 476.2)<br>芸医32 | 医療法人 瑞風会 森<br>澤病院 | 〒784-0004<br>安芸市本町2丁目13-32 | 72  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>                     (入療養提供)第 1970号<br/>                     徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br/>                     徴収金額</p> <table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>2床</td> <td>割合 2.8%</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>                     (金属総義歯)第 716号<br/>                     徴収開始年月日:平成14年 4月22日<br/>                     金属 その他金属 上顎 下顎<br/>                     03:コバルト 250,000 250,000<br/>                     04:チタン 300,000 300,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>                     (う蝕管理)第 250号<br/>                     徴収開始年月日:平成14年 7月 1日<br/>                     継続管理種類 価格<br/>                     01:フッ化物局所 1,000</p>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 5,000 | 01:個室 | 1  | 3,000 | 01:個室 | 6  |  | 02:2人室 | 12 |  | 04:4人室 | 52  |  | 全許可病床数 | 72床  |  | 費用徴収病床数 | 2床  | 割合 2.8%  |
| 区分                               | 病床数               | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 01:個室                            | 1                 | 5,000                      |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 01:個室                            | 1                 | 3,000                      |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 01:個室                            | 6                 |                            |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 02:2人室                           | 12                |                            |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 04:4人室                           | 52                |                            |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 全許可病床数                           | 72床               |                            |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |
| 費用徴収病床数                          | 2床                | 割合 2.8%                    |     |   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |  |         |     |          |

# 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   |
|-------------------|-------------------------------|----------------------------|-----|--|
| 031 047.7<br>芸医47 | 医療法人 緑風会 E<br>ASTマリンクリニッ<br>ク | 〒784-0001<br>安芸市矢ノ丸3丁目1-25 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2039号<br>徴収開始年月日:平成15年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 5,400<br>01:個室 1 3,240<br>02:2人室 2<br>04:4人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%   |
| 041 002.0<br>南医2  | 医療法人清香会 北村<br>病院              | 〒783-0024<br>南国市東崎1336     | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2206号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 6,480<br>01:個室 2 2,700<br>03:3人室 9<br>04:4人室 48<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 3床 割合 5.0%  |
| 041 033.5<br>南医33 | 医療法人つくし会 南<br>国病院             | 〒783-0004<br>南国市大桶甲1479-3  | 162 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療)第 21号<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>メコバラミン 2:注射薬 2:第 相 4<br>メコバラミン 2:注射薬 3:第 相 1<br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2110号<br>徴収開始年月日:平成15年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 6 3,780<br>01:個室 6 3,240<br>02:2人室 2 1,080<br>01:個室 2<br>02:2人室 36<br>04:4人室 104<br>05:5人室以上 6<br>全許可病床数 162床 費用徴収病床数 14床 割合 8.6%<br>時間外診察<br>(時間外診察)第 118号<br>徴収額<br>702<br>2,052<br>4,536 |
| 041 051.7<br>南医51 | 医療法人藤原会 藤原<br>病院              | 〒783-0005<br>南国市大桶乙995     | 117 | 時間外診察<br>(時間外診察)第 17号<br>徴収額<br>850<br>4,800<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号            | 医療機関名称             | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
|-------------------|--------------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|------|----------------------|--------|------|----------------------|--------|-----|----------------------|
| 041 063.2<br>南医63 | 医療法人地塩会 南国<br>中央病院 | 〒783-0011<br>南国市後免町3丁目1-27 | 99  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2159号<br/>徴収開始年月日:平成12年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</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 36床 割合 36.4%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,320  | 01:個室 | 5  | 2,160 | 01:個室 | 5  | 1,620 | 02:2人室 | 24 | 1,080 | 02:2人室 | 20 |  | 03:3人室 | 3    |                      | 04:4人室 | 40   |                      | 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 36床 割合 36.4% |
| 区分                | 病床数                | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 01:個室             | 2                  | 4,320                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 01:個室             | 5                  | 2,160                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 01:個室             | 5                  | 1,620                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 02:2人室            | 24                 | 1,080                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 02:2人室            | 20                 |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 03:3人室            | 3                  |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 04:4人室            | 40                 |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 全許可病床数            | 99床                | 費用徴収病床数 36床 割合 36.4%       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 041 091.3<br>南医91 | J A 高知病院           | 〒783-8509<br>南国市明見字中野526-1 | 178 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2087号<br/>徴収開始年月日:平成14年11月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>4,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</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>178床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 24.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 119号<br/>徴収額<br/>918<br/>2,700<br/>5,184</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1030号<br/>入院料区分<br/>40:(一般入院)10対1<br/>対象者数<br/>徴収開始年月日:平成16年 4月 1日<br/>徴収日数<br/>徴収料金<br/>2,160</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,960 | 01:個室 | 4  | 8,640 | 01:個室 | 37 | 4,860 | 01:個室  | 2  | 1,620 | 01:個室  | 10 |  | 04:4人室 | 124  |                      | 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 44床 割合 24.7% |        |     |                      |
| 区分                | 病床数                | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 01:個室             | 1                  | 12,960                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 01:個室             | 4                  | 8,640                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 01:個室             | 37                 | 4,860                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 01:個室             | 2                  | 1,620                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 01:個室             | 10                 |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 04:4人室            | 124                |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 全許可病床数            | 178床               | 費用徴収病床数 44床 割合 24.7%       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 051 001.9<br>佐医1  | 土佐市立土佐市民病院         | 〒781-1101<br>土佐市高岡町甲1867   | 150 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2071号<br/>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>41</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</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>68</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 45床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 959号<br/>入院料区分<br/>40:(一般入院)10対1<br/>71:老(一般) 老特1<br/>対象者数<br/>徴収開始年月日:平成14年 4月 1日<br/>徴収日数<br/>徴収料金<br/>0 0 1,950</p>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 7,560  | 01:個室 | 41 | 3,240 | 01:個室 | 7  |       | 03:3人室 | 30 |       | 04:4人室 | 68 |  | 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 45床 割合 30.0% |        |      |                      |        |     |                      |
| 区分                | 病床数                | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 01:個室             | 4                  | 7,560                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 01:個室             | 41                 | 3,240                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 01:個室             | 7                  |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 03:3人室            | 30                 |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 04:4人室            | 68                 |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |  |        |      |                      |        |      |                      |        |     |                      |
| 全許可病床数            | 150床               | 費用徴収病床数 45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   |
|-------------------|--------------------------|---------------------------------|-----|--|
| 051 032.4<br>佐医32 | 医療法人高尚会 川田<br>整形外科       | 〒781-1101<br>土佐市高岡町甲 9 2 0 - 1  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2224号<br>徴収開始年月日:平成23年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 4,600<br>01:個室 7 3,600<br>02:2人室 10 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%   |
| 051 033.2<br>佐医33 | 医療法人桔梗ヶ丘会<br>橋本外科胃腸科内科   | 〒781-1101<br>土佐市高岡町甲 7 5 0 - 1  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2072号<br>徴収開始年月日:平成12年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 6,480<br>01:個室 1 3,780<br>01:個室 1 3,240<br>02:2人室 4 1,080<br>04:4人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%<br>時間外診察<br>(時間外診察)第 68号<br>徴収額 650<br>徴収開始年月日:平成19年 7月 1日 |
| 061 020.7<br>須医20 | 医療法人 千博会 ネ<br>オリゾートちひろ病院 | 〒785-0008<br>須崎市中町 1 丁目 6 - 2 5 | 89  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1952号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 2 2,800<br>02:2人室 2 1,800<br>03:3人室 21<br>04:4人室 28<br>全許可病床数 54床 費用徴収病床数 5床 割合 9.3%   |
| 061 022.3<br>須医22 | 医療法人 須崎会 高<br>陵病院        | 〒785-0014<br>須崎市横町 1 番 2 8 号    | 169 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2125号<br>徴収開始年月日:平成12年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,400<br>01:個室 16 2,700<br>02:2人室 38 1,404<br>03:3人室 6 0<br>04:4人室 68 0<br>全許可病床数 129床 費用徴収病床数 55床 割合 42.6%   |

# 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   |
|-------------------|------------------|------------------------------|-----|--|
| 061 023.1<br>須医23 | 医療法人 南江会 一陽病院    | 〒785-0037<br>須崎市赤崎町 9 - 3    | 218 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2154号<br>徴収開始年月日:平成24年 9月 3日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 5,400<br>01:個室 2 3,240<br>01:個室 31<br>02:2人室 4<br>03:3人室 6<br>04:4人室 120<br>05:5人室以上 50<br>全許可病床数 214床 費用徴収病床数 3床 割合 1.4%   |
| 061 046.2<br>須医46 | 医療法人五月会 須崎くろしお病院 | 〒785-0036<br>須崎市緑町 4 番 3 0 号 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2037号<br>徴収開始年月日:平成15年 5月19日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 5,400<br>01:個室 3 4,320<br>01:個室 6 3,240<br>01:個室 3 2,700<br>01:個室 21 2,160<br>01:個室 7 1,620<br>01:個室 7<br>02:2人室 6<br>03:3人室 12<br>04:4人室 76<br>05:5人室以上 15<br>全許可病床数 160床 費用徴収病床数 44床 割合 27.5%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院)第 1040号<br>入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成14年12月 1日<br>40:(一般入院)10対1 108 徴収日数 徴収料金<br>2,160 |
| 061 054.6<br>須医54 | 医療法人 仁栄会 島津クリニック | 〒785-0013<br>須崎市西古市町 3 - 1 5 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2073号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 4,320<br>02:2人室 8 2,160<br>05:5人室以上 10<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%<br>時間外診察<br>(時間外診察)第 107号 徴収額<br>850<br>徴収開始年月日:平成20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  |
|--------------------|-----------------------|----------------------------------|-----|---|
| 071 025.4<br>四万医25 | 医療法人慈恵会 中村病院          | 〒787-0029<br>四万十市中村小姓町7 5        | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2106号<br>徴収開始年月日:平成13年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,400<br>01:個室 13<br>02:2人室 4<br>03:3人室 9<br>04:4人室 32<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 2床 割合 3.3%  |
| 071 054.4<br>四万医54 | 医療法人 島津会 幡多病院         | 〒787-0013<br>四万十市右山天神町10 - 1 2   | 45  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2170号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 8 2,000<br>01:個室 4 4,000<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 1 0<br>02:2人室 2 1,000<br>03:3人室 0<br>04:4人室 28<br>05:5人以上 0<br>全許可病床数 45床 費用徴収病床数 16床 割合 35.6%<br>時間外診察<br>(時間外診察)第 79号<br>徴収額 850<br>徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 |
| 071 067.6<br>四万医67 | 医療法人四万十会 中村クリニック      | 〒787-0033<br>四万十市中村大橋通7丁目1 - 1 0 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2105号<br>徴収開始年月日:平成16年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,240<br>02:2人室 6<br>04:4人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3%  |
| 071 070.0<br>四万医70 | 医療法人 光晴会 小原外科・肛門科・胃腸科 | 〒787-0011<br>四万十市右山元町3丁目3 - 1 5  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2061号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 4,320<br>01:個室 3 3,240<br>02:2人室 2<br>05:5人以上 12<br>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   |
|--------------------|-------------------------|--------------------------------------|-----|--|
| 071 073.4<br>四万医73 | 医療法人 元湧会 吉井病院           | 〒787-0033<br>四万十市中村大橋通 6 丁目 7 - 5    | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1721号<br>徴収開始年月日: 平成13年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 4 1,500<br>02:2人室 8<br>03:3人室 27<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 5床 割合 12.5%   |
| 071 078.3<br>四万医78 | 医療法人 善結会 こじま眼科          | 〒787-0014<br>四万十市駅前町 9 番 2 0 号       | 7   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1785号<br>徴収開始年月日: 平成16年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 2 2,000<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%   |
| 071 091.6<br>四万医91 | 四万十市国民健康保険<br>四万十市立市民病院 | 〒787-0023<br>四万十市中村東町 1 丁目 1 番 2 7 号 | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 2232号<br>徴収開始年月日: 平成23年 9月10日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 1,080<br>01:個室 16 3,240<br>01:個室 8 4,320<br>01:個室 1 6,480<br>02:2人室 4 0<br>04:4人室 68 0<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 27床 割合 27.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 958号<br>入院料区分 対象者数 徴収開始年月日: 平成17年 4月10日<br>40:(一般入院) 10対1 1 徴収日数 26 徴収料金 2,040 |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号              | 医療機関名称            | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
|---------------------|-------------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|---|---|--------|----|---|--------|----|-----|--------|------|--|--------|------|--|
| 071 112.0<br>四万医112 | 竹本病院              | 〒787-0015<br>四万十市右山1 9 7 3 番地 2 | 131 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2078号<br/>徴収開始年月日：平成20年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,570</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,060</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td>410</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>131床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 56床 割合 42.7%</p> <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 111号<br/>徴収額 650<br/>1,900<br/>4,200<br/>徴収開始年月日：平成20年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 976号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>40:(一般入院)10対1 1,500</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,630 | 01:個室 | 5 | 2,570 | 01:個室 | 2  | 2,060 | 02:2人室 | 4 | 0 | 03:3人室 | 15 | 0 | 04:4人室 | 48 | 410 | 04:4人室 | 56   |  | 全許可病床数 | 131床 |  |
| 区分                  | 病床数               | 徴収金額                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 01:個室               | 1                 | 4,630                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 01:個室               | 5                 | 2,570                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 01:個室               | 2                 | 2,060                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 02:2人室              | 4                 | 0                               |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 03:3人室              | 15                | 0                               |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 04:4人室              | 48                | 410                             |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 04:4人室              | 56                |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 全許可病床数              | 131床              |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 081 079.9<br>清医79   | 医療法人 聖真会 清<br>南病院 | 〒787-0331<br>土佐清水市越前町6 - 1      | 105 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2178号<br/>徴収開始年月日：平成26年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,486</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,326</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>2,246</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</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>105床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 20床 割合 19.0%</p> <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 124号<br/>徴収額 2,500<br/>徴収開始年月日：平成28年 6月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 954号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>40:(一般入院)10対1 1 2 2,919<br/>21:(療養入院)1<br/>81:老(療養入院)老1</p>                                 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,486 | 01:個室 | 4 | 3,326 | 01:個室 | 14 | 2,246 | 01:個室  | 1 |   | 02:2人室 | 28 |   | 04:4人室 | 56 |     | 全許可病床数 | 105床 |  |        |      |  |
| 区分                  | 病床数               | 徴収金額                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 01:個室               | 2                 | 5,486                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 01:個室               | 4                 | 3,326                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 01:個室               | 14                | 2,246                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 01:個室               | 1                 |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 02:2人室              | 28                |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 04:4人室              | 56                |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |
| 全許可病床数              | 105床              |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |        |   |   |        |    |   |        |    |     |        |      |  |        |      |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号            | 医療機関名称                | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容   |
|-------------------|-----------------------|-----------------------------|-----|--|
| 081 087.2<br>清医87 | 医療法人 たんぽぽ清<br>悠会 松谷病院 | 〒787-0305<br>土佐清水市天神町14番18号 | 54  | 時間外診察<br>(時間外診察)第 130号<br>徴収額<br>650<br>1,900<br>徴収開始年月日:平成30年 4月 1日   |
| 081 094.8<br>清医94 | 医療法人 次田会 足<br>摺病院     | 〒787-0303<br>土佐清水市旭町18-71   | 60  | 時間外診察<br>(時間外診察)第 53号<br>徴収額<br>650<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日   |
| 081 097.1<br>清医97 | 松谷内科                  | 〒787-0325<br>土佐清水市栄町2番22号   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1895号<br>徴収開始年月日:平成12年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 1,000<br>01:個室 2 1,500<br>02:2人室 6<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%<br>時間外診察<br>(時間外診察)第 55号<br>徴収額<br>650<br>1,900<br>徴収開始年月日:平成13年 7月 1日 |
| 091 016.9<br>宿医16 | 医療法人祥星会 聖ヶ<br>丘病院     | 〒788-0051<br>宿毛市押の川1196     | 214 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2209号<br>徴収開始年月日:平成14年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 7 300<br>01:個室 26<br>02:2人室 54<br>03:3人室 9<br>04:4人室 80<br>05:5人室以上 25<br>全許可病床数 201床 費用徴収病床数 7床 割合 3.5%  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号            | 医療機関名称         | 医療機関所在地                       | 病床数  | 報告内容  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
|-------------------|----------------|-------------------------------|------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|-----|-------|---------|------|------|----------|----|----|--------|-----|--|---------|------|------|------|----|-----|--|--|-----|-------|
| 091 021.9<br>宿医21 | 医療法人 長生会 大井田病院 | 〒788-0001<br>宿毛市中央 8 丁目 3 - 6 | 93   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2079号<br/>徴収開始年月日：平成12年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>53床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1044号<br/>入院料区分<br/>11:(一般入院)特別入院</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>費用徴収病床数</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> <th>割合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11床</td> <td></td> <td></td> <td>800</td> <td>20.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 4  | 6,480 | 01:個室  | 1  | 5,400 | 01:個室  | 4 | 4,320 | 01:個室  | 1   | 3,240 | 04:4人室  | 12   |      | 05:5人室以上 | 30 |    | 全許可病床数 | 53床 |  | 費用徴収病床数 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 割合 | 11床 |  |  | 800 | 20.8% |
| 区分                | 病床数            | 徴収金額                          |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 01:個室             | 1              | 8,640                         |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 01:個室             | 4              | 6,480                         |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 01:個室             | 1              | 5,400                         |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 01:個室             | 4              | 4,320                         |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 01:個室             | 1              | 3,240                         |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 04:4人室            | 12             |                               |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 05:5人室以上          | 30             |                               |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 全許可病床数            | 53床            |                               |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 費用徴収病床数           | 対象者数           | 徴収日数                          | 徴収料金 | 割合  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 11床               |                |                               | 800  | 20.8%   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 091 041.7<br>宿医41 | 医療法人互生会 筒井病院   | 〒788-0783<br>宿毛市平田町戸内 1 8 0 2 | 56   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2155号<br/>徴収開始年月日：平成25年 2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>6</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>36床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>費用徴収病床数</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> <th>割合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6床</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>16.7%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 1,000 | 01:個室 | 13 |       | 02:2人室 | 14 |       | 03:3人室 | 3 |       | 全許可病床数 | 36床 |       | 費用徴収病床数 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金     | 割合 | 6床 |        |     |  | 16.7%   |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 区分                | 病床数            | 徴収金額                          |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 01:個室             | 6              | 1,000                         |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 01:個室             | 13             |                               |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 02:2人室            | 14             |                               |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 03:3人室            | 3              |                               |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 全許可病床数            | 36床            |                               |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 費用徴収病床数           | 対象者数           | 徴収日数                          | 徴収料金 | 割合  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
| 6床                |                |                               |      | 16.7%   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |
|                   |                |                               |      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |       |         |      |      |          |    |    |        |     |  |         |      |      |      |    |     |  |  |     |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号            | 医療機関名称       | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容   |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
|-------------------|--------------|------------------------------|-----|--|-----|-----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|--|--------|-----|--|----------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|-------|-----|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|
| 091 053.2<br>宿医53 | 高知県立幡多けんみん病院 | 〒788-0785<br>宿毛市山奈町芳奈3 - 1   | 355 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2225号<br/>徴収開始年月日：平成13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>82</td> <td>4,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>355床</td> <td>費用徴収病床数 82床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診)第 35号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>430<br/>徴収開始年月日：平成12年 4月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超)第 25号<br/>徴収開始年月日：平成24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>1,190</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,940</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,190</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1018号<br/>入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日<br/>38:(一般入院)7対1入<br/>徴収日数 徴収料金<br/>2,580</p> | 区分  | 病床数 | 徴収金額  | 01:個室 | 82 | 4,100 | 01:個室 | 36 |       | 02:2人室 | 10 |       | 03:3人室 | 9 |  | 04:4人室 | 212 |  | 05:5人室以上 | 6   |                     | 全許可病床数 | 355床 | 費用徴収病床数 82床 割合 23.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,190 | 02:リハビリテーション | 2,160 | 02:リハビリテーション | 1,940 | 01:検査 | 1,190 |
| 区分                | 病床数          | 徴収金額                         |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 01:個室             | 82           | 4,100                        |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 01:個室             | 36           |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 02:2人室            | 10           |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 03:3人室            | 9            |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 04:4人室            | 212          |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 05:5人室以上          | 6            |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 全許可病床数            | 355床         | 費用徴収病床数 82床 割合 23.1%         |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 診療の名称             | 徴収額          |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 01:検査             | 1,190        |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 02:リハビリテーション      | 2,160        |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 02:リハビリテーション      | 1,940        |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 01:検査             | 1,190        |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 101 003.5<br>香南医3 | もえぎクリニック     | 〒781-5310<br>香南市赤岡町2066 - 3  | 19  | <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 56号<br/>徴収開始年月日：平成13年 7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>  | 徴収額 | 650 | 1,900 | 4,200 |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 徴収額               |              |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 650               |              |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 1,900             |              |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 4,200             |              |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 101 008.4<br>香南医8 | 北村産婦人科       | 〒781-5232<br>香南市野市町西野551 - 3 | 13  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2129号<br/>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td></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>13床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 38.5%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分  | 病床数 | 徴収金額  | 01:個室 | 1  | 5,400 | 01:個室 | 2  | 3,240 | 02:2人室 | 2  | 1,620 | 02:2人室 |   |  | 04:4人室 | 8   |  | 全許可病床数   | 13床 | 費用徴収病床数 5床 割合 38.5% |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 区分                | 病床数          | 徴収金額                         |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 01:個室             | 1            | 5,400                        |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 01:個室             | 2            | 3,240                        |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 02:2人室            | 2            | 1,620                        |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 02:2人室            |              |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 04:4人室            | 8            |                              |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |
| 全許可病床数            | 13床          | 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%          |     |  |     |     |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |     |                     |        |      |                      |       |     |       |       |              |       |              |       |       |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称                  | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容   |
|--------------------|-------------------------|------------------------------------|-----|--|
| 101 011.8<br>香南医11 | 医療法人 藤田整形外科<br>科 藤田整形外科 | 〒781-5213<br>香南市野市町東野 1 6 9 - 1    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1854号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 1,000<br>02:2人室 4 500<br>02:2人室 2<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%   |
| 101 012.6<br>香南医12 | 医療法人 公世会 野<br>市中央病院     | 〒781-5213<br>香南市野市町東野 5 5 5 番地 1 8 | 171 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2201号<br>徴収開始年月日:平成23年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 7,560<br>01:個室 3 5,400<br>01:個室 1 1,620<br>01:個室 4 6,480<br>02:2人室 4 2,160<br>02:2人室 14 1,620<br>02:2人室 4 1,080<br>02:2人室 8<br>03:3人室 6<br>04:4人室 120<br>01:個室 5<br>全許可病床数 171床 費用徴収病床数 32床 割合 18.7%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院)第 971号<br>入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成16年 4月 1日<br>40:(一般入院)10対1 0 徴収日数 徴収料金<br>72:老(一般)老特2 0 0 1,390<br>21:(療養入院)1<br>81:老(療養入院)老1 |
| 101 014.2<br>香南医14 | 医療法人レザレクト<br>藤川クリニック    | 〒781-5232<br>香南市野市町西野 2 1 9 2 - 2  |     | 時間外診察<br>(時間外診察)第 61号<br>徴収額<br>850<br>徴収開始年月日:平成19年 7月 1日   |
| 101 021.7<br>香南医21 | 寺田内科                    | 〒781-5601<br>香南市夜須町坪井 2 3 - 1      | 19  | 時間外診察<br>(時間外診察)第 105号<br>徴収額<br>650<br>徴収開始年月日:平成22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   |
|--------------------|------------------------------|--|-----|--|
| 101 032.4<br>香南医32 | 野市整形外科医院                     | 〒781-5232<br>香南市野市町西野 2 2 3 5              | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2216号<br>徴収開始年月日:平成29年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,160<br>01:個室 1 2,160<br>01:個室 1 5,400<br>03:3人室 12<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%  |
| 111 002.5<br>香美医2  | 医療法人 同仁会 同<br>仁病院            | 〒782-0035<br>香美市土佐山田町百石町 2 丁目 5<br>- 2 0   | 252 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2104号<br>徴収開始年月日:平成13年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 19 1,000<br>01:個室 21<br>02:2人室 58<br>03:3人室 3<br>04:4人室 124<br>05:5人室以上 15<br>全許可病床数 240床 費用徴収病床数 19床 割合 7.9%<br>時間外診察<br>(時間外診察)第 70号<br>徴収額<br>650<br>1,900 |
| 111 006.6<br>香美医6  | 医療法人 祥和会 坂<br>本内科            | 〒782-0031<br>香美市土佐山田町東本町 4 丁目 1<br>- 3 8   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2094号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 3,240<br>02:2人室 2<br>03:3人室 6<br>05:5人室以上 6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%   |
| 111 012.4<br>香美医12 | 医療法人 土佐楠目会<br>楠目循環器科内科眼<br>科 | 〒782-0035<br>香美市土佐山田町百石町 1 丁目 1<br>1 - 2 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1793号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 5,000<br>02:2人室 6 1,500<br>05:5人室以上 10<br>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  |
|--------------------|-----------------|---------------------------------------|-----|---|
| 111 014.0<br>香美医14 | 医療法人 岩河会 岩河整形外科 | 〒782-0035<br>香美市土佐山田町百石町 2 丁目 4 - 2 0 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1795号<br>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>03: 3 人室 6<br>05: 5 人室以上 11<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%   |
| 111 030.6<br>香美医30 | 前田メディカルクリニック    | 〒781-4212<br>香美市香北町美良布 1 5 1 6 - 3    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1959号<br>徴収開始年月日：平成24年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 1 6,000<br>02: 2 人室 2 3,000<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%               |
| 111 032.2<br>香美医32 | 間崎医院            | 〒781-4236<br>香美市香北町永野 1 9 7 9 番地      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2228号<br>徴収開始年月日：平成30年 3月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 0<br>01:個室 1 1,500<br>01:個室 1 1,000<br>03: 3 人室 5 0<br>03: 3 人室 4 1,000<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%                            |
| 201 062.0<br>安医62  | 医療法人 おくら会 芸西病院  | 〒781-5701<br>安芸郡芸西村和食甲 4 2 6 8        | 219 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2049号<br>徴収開始年月日：平成11年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,240<br>01:個室 1 2,160<br>01:個室 17 0<br>02: 2 人室 30<br>03: 3 人室 24<br>04: 4 人室 88<br>05: 5 人室以上 57<br>全許可病床数 219床 費用徴収病床数 3床 割合 1.4% |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号            | 医療機関名称            | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容   |
|-------------------|-------------------|-----------------------------------|-----|--|
| 201 074.5<br>安医74 | 医療法人 臼井会 田<br>野病院 | 〒781-6410<br>安芸郡田野町 1 4 1 4 番地 1  | 84  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2163号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,240<br>01:個室 1 4,320<br>01:個室 3 5,400<br>01:個室 3 6,480<br>01:個室 1 10,800<br>02:2人室 8<br>02:2人室 6 2,160<br>03:3人室 3 1,080<br>04:4人室 32<br>05:5人室以上 26<br>全許可病床数 84床 費用徴収病床数 18床 割合 21.4%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院)第 1046号<br>入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成16年 4月 1日<br>38:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金<br>2,387 |
| 201 082.8<br>安医82 | はまうづ医院            | 〒781-6402<br>安芸郡奈半利町乙 3 7 4 2 - 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2107号<br>徴収開始年月日:平成12年 6月 6日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 2,160<br>04:4人室 16<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%  |
| 221 001.4<br>長医1  | 本山町立国保嶺北中央<br>病院  | 〒781-3601<br>長岡郡本山町本山 6 2 0       | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2230号<br>徴収開始年月日:平成29年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 12 3,780<br>01:個室 8 2,160<br>01:個室 1<br>02:2人室 6 1,890<br>02:2人室 12<br>04:4人室 60<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 26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   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
|----------------------------------|---------------------|--|---------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-------|----|--------|---------|--|---------|---------|----------------------|--|---------|---------|
| 221 063.4<br>(223 001.8)<br>長医63 | 医療法人 大博悠会<br>大杉中央病院 | 〒789-0315<br>長岡郡大豊町中村大王 1 4 9 7 -<br>1 | 92      | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2122号<br/>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>46</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 6床 割合 6.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯)第 837号<br/>徴収開始年月日：平成22年10月21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>136,500</td> <td>136,500</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>221,500</td> <td>221,500</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 3,240 | 01:個室 | 1 | 2,160 | 02:2人室 | 46 |       | 04:4人室 | 40 |       | 全許可病床数 | 92床 | 費用徴収病床数 6床 割合 6.5%  | 金属     | その他金属 | 上顎 | 下顎     | 03:コバルト |  | 136,500 | 136,500 | 04:チタン               |  | 221,500 | 221,500 |
| 区分                               | 病床数                 | 徴収金額                                   |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 01:個室                            | 5                   | 3,240                                  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 01:個室                            | 1                   | 2,160                                  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 02:2人室                           | 46                  |  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 04:4人室                           | 40                  |  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 全許可病床数                           | 92床                 | 費用徴収病床数 6床 割合 6.5%                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 金属                               | その他金属               | 上顎                                     | 下顎      |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 03:コバルト                          |                     | 136,500                                | 136,500 |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 04:チタン                           |                     | 221,500                                | 221,500 |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 231 027.7<br>土医27                | 医療法人 田井医院<br>田井医院   | 〒781-3521<br>土佐郡土佐町田井 1 4 5 7          | 19      | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 1804号<br/>徴収開始年月日：平成17年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 700   | 01:個室 | 1 | 400   | 03:3人室 | 9  |       | 04:4人室 | 4  |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 区分                               | 病床数                 | 徴収金額                                   |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 01:個室                            | 5                   | 700                                    |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 01:個室                            | 1                   | 400                                    |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 03:3人室                           | 9                   |  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 04:4人室                           | 4                   |  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 全許可病床数                           | 19床                 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%                    |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 231 029.3<br>(233 319.2)<br>土医29 | 医療法人十全会 早明<br>浦病院   | 〒781-3521<br>土佐郡土佐町田井 1 3 7 2          | 150     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2018号<br/>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>1,840</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>1,405</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>95床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 24.2%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 7 | 1,840 | 01:個室  | 3  | 1,620 | 01:個室  | 12 | 1,405 | 02:2人室 | 16  |                     | 03:3人室 | 0     |    | 04:4人室 | 56      |  | 全許可病床数  | 95床     | 費用徴収病床数 23床 割合 24.2% |  |         |         |
| 区分                               | 病床数                 | 徴収金額                                   |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 01:個室                            | 1                   | 5,400                                  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 01:個室                            | 7                   | 1,840                                  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 01:個室                            | 3                   | 1,620                                  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 01:個室                            | 12                  | 1,405                                  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 02:2人室                           | 16                  |  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 03:3人室                           | 0                   |  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 04:4人室                           | 56                  |  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 全許可病床数                           | 95床                 | 費用徴収病床数 23床 割合 24.2%                   |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 241 016.8<br>吾医16                | 医療法人 光生会 森<br>木病院   | 〒781-2110<br>吾川郡いの町 3 6 7 4            | 33      | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2164号<br/>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>864</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>24床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 20.8%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,320 | 01:個室 | 1 | 1,620 | 02:2人室 | 2  | 864   | 01:個室  | 1  |       | 02:2人室 | 2   |                     | 03:3人室 | 12    |    | 04:4人室 | 4       |  | 全許可病床数  | 24床     | 費用徴収病床数 5床 割合 20.8%  |  |         |         |
| 区分                               | 病床数                 | 徴収金額                                   |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 01:個室                            | 2                   | 4,320                                  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 01:個室                            | 1                   | 1,620                                  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 02:2人室                           | 2                   | 864                                    |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 01:個室                            | 1                   |  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 02:2人室                           | 2                   |  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 03:3人室                           | 12                  |  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 04:4人室                           | 4                   |  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |
| 全許可病床数                           | 24床                 | 費用徴収病床数 5床 割合 20.8%                    |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |        |     |                     |        |       |    |        |         |  |         |         |                      |  |         |         |

# 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   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
|-------------------|---------------------|-----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|----------|----|-------|--------|-----|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|-----|-----|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 241 071.3<br>吾医71 | いの病院                | 〒781-2110<br>吾川郡いの町 3 8 6 4 - 1   | 58  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2074号<br/>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,885</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>3,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>58床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 9床 割合 15.5%</p> <p>時間外診察<br/>(時間外診察)第 123号<br/>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>918</td></tr> <tr><td>2,700</td></tr> <tr><td>5,184</td></tr> <tr><td>702</td></tr> <tr><td>2,052</td></tr> <tr><td>4,536</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<br/>(規定回数超)第 22号<br/>徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,998</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,890</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,577</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,620 | 01:個室  | 1 | 2,885 | 01:個室  | 3 | 3,000 | 01:個室  | 1 | 3,650 | 01:個室    | 2  | 4,650 | 01:個室  | 1   | 5,700 | 02:2人室 | 14 |  | 03:3人室 | 15 |  | 04:4人室 | 20 |  | 全許可病床数 | 58床 |  | 徴収額 | 918 | 2,700 | 5,184 | 702 | 2,052 | 4,536 | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,160 | 02:リハビリテーション | 1,998 | 02:リハビリテーション | 1,890 | 02:リハビリテーション | 1,577 |
| 区分                | 病床数                 | 徴収金額                              |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室             | 1                   | 2,620                             |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室             | 1                   | 2,885                             |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室             | 3                   | 3,000                             |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室             | 1                   | 3,650                             |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室             | 2                   | 4,650                             |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室             | 1                   | 5,700                             |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:2人室            | 14                  |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 03:3人室            | 15                  |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 04:4人室            | 20                  |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 全許可病床数            | 58床                 |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 徴収額               |                     |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 918               |                     |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 2,700             |                     |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 5,184             |                     |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 702               |                     |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 2,052             |                     |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 4,536             |                     |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 診療の名称             | 徴収額                 |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション      | 2,160               |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション      | 1,998               |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション      | 1,890               |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション      | 1,577               |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 241 076.2<br>吾医76 | 医療法人 博恵会 町<br>田整形外科 | 〒781-2123<br>吾川郡いの町天王南 1 丁目 6 - 3 | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2231号<br/>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>1</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>1</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</p>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 6,480 | 02:2人室 | 1 | 3,240 | 02:2人室 | 1 | 1,620 | 04:4人室 | 4 | 1,080 | 05:5人室以上 | 11 |       | 全許可病床数 | 19床 |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 区分                | 病床数                 | 徴収金額                              |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室             | 2                   | 6,480                             |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:2人室            | 1                   | 3,240                             |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:2人室            | 1                   | 1,620                             |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 04:4人室            | 4                   | 1,080                             |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 05:5人室以上          | 11                  |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 全許可病床数            | 19床                 |                                   |     |  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |          |    |       |        |     |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |     |     |       |       |     |       |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号            | 医療機関名称             | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
|-------------------|--------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|-----|----------------------|--------|------|----------------------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|-----|---------------------|
| 241 083.8<br>吾医83 | 医療法人 岡本会 さくら病院     | 〒781-2136<br>吾川郡いの町鹿敷 1 6 2  | 102 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1673号<br>徴収開始年月日:平成12年 1月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>1,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 20 | 1,500 | 01:個室  | 15 | 1,400 | 01:個室  | 5  |       | 03:3人室 | 6  |       | 04:4人室   | 24  |                      | 全許可病床数 | 70床  | 費用徴収病床数 35床 割合 50.0% |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 区分                | 病床数                | 徴収金額                         |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室             | 20                 | 1,500                        |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室             | 15                 | 1,400                        |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室             | 5                  |                              |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 03:3人室            | 6                  |                              |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 04:4人室            | 24                 |                              |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数            | 70床                | 費用徴収病床数 35床 割合 50.0%         |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 241 085.3<br>吾医85 | 西村整形外科医院           | 〒781-2110<br>吾川郡いの町 2 5 6    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2204号<br>徴収開始年月日:平成12年 9月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,944</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,888</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,940</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>                                  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 3,000 | 01:個室  | 3  | 3,240 | 02:2人室 | 2  | 1,944 | 01:個室  | 1  | 3,888 | 01:個室    | 1   | 4,860                | 01:個室  | 1    | 5,940                | 02:2人室 | 2 |       | 04:4人室 | 8 |  | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 区分                | 病床数                | 徴収金額                         |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室             | 1                  | 3,000                        |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室             | 3                  | 3,240                        |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 02:2人室            | 2                  | 1,944                        |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室             | 1                  | 3,888                        |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室             | 1                  | 4,860                        |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室             | 1                  | 5,940                        |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 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%          |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 241 095.2<br>吾医95 | いの町立国民健康保険<br>仁淀病院 | 〒781-2193<br>吾川郡いの町 1 3 6 9  | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2218号<br>徴収開始年月日:平成23年 4月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>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>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 21.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院)第 1036号<br>入院料区分<br>40:(一般入院) 10対1<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3  |       | 01:個室  | 1  | 7,560 | 01:個室  | 12 | 3,240 | 04:4人室 | 44 |       | 全許可病床数   | 60床 | 費用徴収病床数 13床 割合 21.7% | 対象者数   | 徴収日数 | 徴収料金                 |        |   | 2,160 |        |   |  |        |     |                     |
| 区分                | 病床数                | 徴収金額                         |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室             | 3                  |                              |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室             | 1                  | 7,560                        |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室             | 12                 | 3,240                        |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 04:4人室            | 44                 |                              |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数            | 60床                | 費用徴収病床数 13床 割合 21.7%         |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 対象者数              | 徴収日数               | 徴収料金                         |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
|                   |                    | 2,160                        |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 251 002.5<br>高医2  | 佐川町立高北国民健康<br>保険病院 | 〒789-1201<br>高岡郡佐川町甲 1 6 8 7 | 98  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2227号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</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>12</td><td>0</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>98床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 15.3%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 15 | 3,240 | 02:2人室 | 28 | 0     | 03:3人室 | 18 | 0     | 04:4人室 | 12 | 0     | 05:5人室以上 | 25  |                      | 全許可病床数 | 98床  | 費用徴収病床数 15床 割合 15.3% |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 区分                | 病床数                | 徴収金額                         |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室             | 15                 | 3,240                        |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 02:2人室            | 28                 | 0                            |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 03:3人室            | 18                 | 0                            |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 04:4人室            | 12                 | 0                            |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 05:5人室以上          | 25                 |                              |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数            | 98床                | 費用徴収病床数 15床 割合 15.3%         |     |  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |                      |        |      |                      |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称               | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容  |
|--------------------|----------------------|------------------------------------|-----|---|
| 251 101.5<br>高医101 | 医療法人 山秀会 山崎外科・整形外科病院 | 〒781-1301<br>高岡郡越知町越知甲 2 1 0 7 - 1 | 62  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2038号<br>徴収開始年月日:平成13年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,240<br>01:個室 8 2,160<br>01:個室 7 1,080<br>01:個室 4<br>02:2人室 4<br>03:3人室 6<br>04:4人室 12<br>全許可病床数 43床 費用徴収病床数 17床 割合 39.5%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院)第 962号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>42:(一般入院) 1 5対1 0 0 1,570<br>21:(療養入院) 1<br>21:(療養入院) 1 |
| 251 106.4<br>高医106 | 医療法人 青雲会 清和病院        | 〒789-1202<br>高岡郡佐川町乙 1 7 7 7       | 354 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2167号<br>徴収開始年月日:平成27年11月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,160<br>01:個室 1 5,400<br>01:個室 41<br>02:2人室 40<br>03:3人室 12<br>04:4人室 244<br>全許可病床数 339床 費用徴収病床数 2床 割合 0.6%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院)第 1020号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>41:(一般入院) 1 3対1 0 0 1,680  |
| 251 111.4<br>高医111 | 医療法人 高幡会 大西病院        | 〒786-0007<br>高岡郡四万十町古市町 6 - 1 2    | 97  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1735号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 11 3,000<br>02:2人室 4<br>04:4人室 60<br>全許可病床数 77床 費用徴収病床数 13床 割合 16.9%  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号             | 医療機関名称            | 医療機関所在地                          | 病床数   | 報告内容   |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
|--------------------|-------------------|----------------------------------|-------|--|----------|-----|---------|-------|------------------|-------|-------|---|-------|-------|------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|--------|--------|-------|--------|----------|----|--------|--------|------|----------|----|----|--------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|---------------|---|---|-------|---------------|--|--|-----|
| 251 139.5<br>高医139 | くぼかわ病院            | 〒786-0002<br>高岡郡四万十町見付 9 0 2 - 1 | 172   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2062号<br/>徴収開始年月日:平成17年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</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>52</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>76</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>172床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>6床</td> <td>割合</td> <td>3.5%</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<br/>(規定回数超)第 20号<br/>徴収開始年月日:平成28年12月15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>1,188</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,166</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,447</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,447</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1019号<br/>徴収開始年月日:平成16年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院)10対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>880</td> </tr> </tbody> </table> | 区分       | 病床数 | 徴収金額    | 01:個室 | 2                | 5,400 | 01:個室 | 4 | 7,560 | 01:個室 | 6    | 0     | 02:2人室 | 14    | 0     | 03:3人室 | 18    | 0      | 04:4人室 | 52    | 0      | 05:5人室以上 | 76 | 0      | 全許可病床数 | 172床 | 費用徴収病床数  | 6床 | 割合 | 3.5%   | 診療の名称 | 徴収額     | 01:検査 | 1,188 | 01:検査 | 1,166 | 01:検査 | 1,447 | 01:検査 | 1,447 | 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 | 2,000 | 11:(一般入院)特別入院 |  |  | 880 |
| 区分                 | 病床数               | 徴収金額                             |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 01:個室              | 2                 | 5,400                            |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 01:個室              | 4                 | 7,560                            |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 01:個室              | 6                 | 0                                |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 02:2人室             | 14                | 0                                |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 03:3人室             | 18                | 0                                |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 04:4人室             | 52                | 0                                |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 05:5人室以上           | 76                | 0                                |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 全許可病床数             | 172床              | 費用徴収病床数                          | 6床    | 割合   | 3.5%     |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 診療の名称              | 徴収額               |                                  |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 01:検査              | 1,188             |                                  |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 01:検査              | 1,166             |                                  |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 01:検査              | 1,447             |                                  |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 01:検査              | 1,447             |                                  |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 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                                | 2,000 |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 11:(一般入院)特別入院      |                   |                                  | 880   |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 251 140.3<br>高医140 | 医療法人 社団若鮎<br>北島病院 | 〒781-1301<br>高岡郡越知町越知甲 1 6 6 2   | 50    | <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<br/>(機器使用)第 1号<br/>徴収開始年月日:平成29年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ(セ)</td> <td>7,660</td> <td>1:有</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2120号<br/>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td></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>50床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>14床</td> <td>割合</td> <td>28.0%</td> </tr> </tbody> </table>  | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 | FreeStyle リブレ(セ) | 7,660 | 1:有   | 1 | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 6      | 4,320 | 01:個室 | 4      | 3,240 | 02:2人室 | 4      | 1,080 | 04:4人室 | 36       |    | 04:4人室 |        |      | 05:5人室以上 |    |    | 全許可病床数 | 50床   | 費用徴収病床数 | 14床   | 割合    | 28.0% |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 医療機器の販売名           | 徴収額               | 医療機器管理室                          | 技師の人数 |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| FreeStyle リブレ(セ)   | 7,660             | 1:有                              | 1     |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 区分                 | 病床数               | 徴収金額                             |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 01:個室              | 6                 | 4,320                            |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 01:個室              | 4                 | 3,240                            |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 02:2人室             | 4                 | 1,080                            |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 04:4人室             | 36                |                                  |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 04:4人室             |                   |                                  |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 05:5人室以上           |                   |                                  |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |
| 全許可病床数             | 50床               | 費用徴収病床数                          | 14床   | 割合   | 28.0%    |     |         |       |                  |       |       |   |       |       |      |       |        |       |       |        |       |        |        |       |        |          |    |        |        |      |          |    |    |        |       |         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |               |   |   |       |               |  |  |     |

# 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   |
|--------------------|-----------------|-------------------------------------|-----|--|
| 251 141.1<br>高医141 | 医療法人前田会 前田病院    | 〒781-1301<br>高岡郡越知町越知甲 2 1 3 3      | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2152号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 3,780<br>01:個室 6 2,160<br>02:2人室 8 1,080<br>01:個室 1<br>02:2人室 8<br>04:4人室 36<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 15床 割合 25.0%   |
| 251 150.2<br>高医150 | 医療法人 金峰会 山崎病院   | 〒781-1301<br>高岡郡越知町越知甲 2 0 4 1 番地 3 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1902号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 2,000<br>01:個室 1<br>02:2人室 8<br>03:3人室 6<br>04:4人室 12<br>全許可病床数 29床 費用徴収病床数 2床 割合 6.9%  |
| 251 152.8<br>高医152 | 梶原町立国民健康保険 梶原病院 | 〒785-0612<br>高岡郡梶原町川西路 2 3 2 0 - 1  | 30  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2109号<br>徴収開始年月日:平成11年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,240<br>01:個室 3 1,620<br>02:2人室 14<br>03:3人室 3<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 30床 費用徴収病床数 5床 割合 16.7%<br>時間外診察<br>(時間外診察)第 110号<br>徴収額 1,800<br>徴収開始年月日:平成16年 4月 1日 |
| 251 166.8<br>高医166 | なかとさ病院          | 〒789-1301<br>高岡郡中土佐町久礼 6 6 1 4      | 51  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 1740号<br>徴収開始年月日:平成12年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 3 2,000<br>02:2人室 8<br>03:3人室 3<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 24床 費用徴収病床数 5床 割合 20.8%  |

# 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   |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-----|--|
| 261 070.0<br>(263 511.7)<br>幡医70 | 大月町国民健康保険大月病院    | 〒788-0311<br>幡多郡大月町銚土603     | 25  | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理)第 277号<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 540<br>徴収開始年月日:平成26年12月22日  |
| 801 001.2<br>(803 001.6)<br>市医1  | 独立行政法人国立病院機構高知病院 | 〒780-8507<br>高知市朝倉西町1丁目2番25号 | 424 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供)第 2024号<br>徴収開始年月日:平成15年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 10,800<br>01:個室 12 7,560<br>01:個室 27 5,400<br>01:個室 27<br>02:2人室 36<br>02:2人室 2 2,160<br>03:3人室 15<br>04:4人室 196<br>05:5人室以上 108<br>全許可病床数 424床 費用徴収病床数 42床 割合 9.9%<br>200床以上の病院の初診<br>(病院初診)第 30号 徴収開始年月日:平成17年 3月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>1,620<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院)第 1006号 徴収開始年月日:平成17年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40:(一般入院)10対1 2,157 |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                           | 医療機関名称      | 医療機関所在地                     | 病床数     | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
|----------------------------------|-------------|-----------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|---------|----|--|----|-------|----|----|--------|------|---------|---------|--------|-----|---------|---------|--------|------------|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 801 052.5<br>(803 459.6)<br>南医52 | 高知大学医学部附属病院 | 〒783-8505<br>南国市岡豊町小蓮185番地1 | 613     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供)第 2211号<br/>徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>21,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>88</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>360</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人以上</td><td>38</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 600床 費用徴収病床数 66床 割合 11.0%</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の初診<br/>(大病院初診)第 1号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <p>5,400<br/>3,240</p> <p>特定機能病院及び許可病床数400床以上の地域医療支援病院の再診<br/>(大病院再診)第 1号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <p>2,700<br/>1,620</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超)第 23号<br/>診療の名称 徴収額<br/>01:検査 1,447</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院)第 1023号<br/>入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日<br/>13:(特定入院)7対1入 徴収日数 徴収料金<br/>2,592</p> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯)第 879号<br/>徴収開始年月日：平成26年 6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>40:その他</td><td>白金加金</td><td>410,900</td><td>410,900</td></tr> <tr><td>40:その他</td><td>金合金</td><td>386,900</td><td>386,900</td></tr> <tr><td>40:その他</td><td>コバルト・クロム合金</td><td>188,600</td><td>188,600</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>287,800</td><td>287,800</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理)第 274号<br/>徴収開始年月日：平成26年 6月 1日</p> <p>継続管理種類 価格<br/>01:フッ化物局所 2,100</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 21,600 | 01:個室 | 2 | 16,200 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 16 | 8,640 | 01:個室 | 29 | 5,400 | 01:個室 | 3 | 4,860 | 01:個室 | 12 | 3,780 | 01:個室 | 45 |  | 02:2人室 | 88 |  | 03:3人室 | 3 |  | 04:4人室 | 360 |  | 05:5人以上 | 38 |  | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 40:その他 | 白金加金 | 410,900 | 410,900 | 40:その他 | 金合金 | 386,900 | 386,900 | 40:その他 | コバルト・クロム合金 | 188,600 | 188,600 | 04:チタン |  | 287,800 | 287,800 |
| 区分                               | 病床数         | 徴収金額                        |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                            | 2           | 21,600                      |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                            | 2           | 16,200                      |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                            | 2           | 10,800                      |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                            | 16          | 8,640                       |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                            | 29          | 5,400                       |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                            | 3           | 4,860                       |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                            | 12          | 3,780                       |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                            | 45          |                             |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 02:2人室                           | 88          |                             |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 03:3人室                           | 3           |                             |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 04:4人室                           | 360         |                             |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 05:5人以上                          | 38          |                             |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 金属                               | その他金属       | 上顎                          | 下顎      |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 40:その他                           | 白金加金        | 410,900                     | 410,900 |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 40:その他                           | 金合金         | 386,900                     | 386,900 |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 40:その他                           | コバルト・クロム合金  | 188,600                     | 188,600 |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |
| 04:チタン                           |             | 287,800                     | 287,800 |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |    |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |         |    |  |    |       |    |    |        |      |         |         |        |     |         |         |        |            |         |         |        |  |         |         |