

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
011,081,8	渡辺病院	〒680-0011 鳥取市東町3丁目307番地	282	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 437号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">62</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,155</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">282床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 1.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,320	01:個室	62		02:2人室	2	1,155	02:2人室	44		03:3人室	48		04:4人室	104		05:5人室以上	20		全許可病床数	282床	費用徴収病床数 4床 割合 1.4%											
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	1,320																																								
01:個室	62																																									
02:2人室	2	1,155																																								
02:2人室	44																																									
03:3人室	48																																									
04:4人室	104																																									
05:5人室以上	20																																									
全許可病床数	282床	費用徴収病床数 4床 割合 1.4%																																								
011,084,2 (013,001,0)	鳥取赤十字病院	〒680-8517 鳥取市尚徳町117	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 502号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">74</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">244</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">350床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 84床 割合 24.0%</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診                      (大病院初診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診                      (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院                      (超過入院) 第 170号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日  <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,783</td> </tr> </table> </p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	12,100	01:個室	2	9,900	01:個室	2	8,800	01:個室	4	7,700	01:個室	74	6,600	01:個室	11		04:4人室	244		05:5人室以上	11		全許可病床数	350床	費用徴収病床数 84床 割合 24.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,783
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	12,100																																								
01:個室	2	9,900																																								
01:個室	2	8,800																																								
01:個室	4	7,700																																								
01:個室	74	6,600																																								
01:個室	11																																									
04:4人室	244																																									
05:5人室以上	11																																									
全許可病床数	350床	費用徴収病床数 84床 割合 24.0%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
01:(一般入院)急性期一			2,783																																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
011,109,7 (013,002,8)	鳥取県立中央病院	〒680-0901 鳥取市江津7 3 0	518	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>85</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>272</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>74</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>518床</td> <td>費用徴収病床数 92床 割合 17.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 172号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	9,900	01:個室	5	7,700	01:個室	85	5,500	01:個室	80	0	04:4人室	272	0	05:5人室以上	74	0	全許可病床数	518床	費用徴収病床数 92床 割合 17.8%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01:(一般入院)急性期一			2,783
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	2	9,900																																																				
01:個室	5	7,700																																																				
01:個室	85	5,500																																																				
01:個室	80	0																																																				
04:4人室	272	0																																																				
05:5人室以上	74	0																																																				
全許可病床数	518床	費用徴収病床数 92床 割合 17.8%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
7,700																																																						
5,500																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																				
3,300																																																						
2,090																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
01:(一般入院)急性期一			2,783																																																			
011,176,6	医療法人 前嶋眼科医 院	〒680-0037 鳥取市元町2 2 6	6	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 304号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</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>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日：令和 3年 3月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル W</td> <td>2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0</td> <td>143,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0</td> <td>143,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,000	02:2人室	2		03:3人室	3		全許可病床数	6床	費用徴収病床数 1床 割合 16.7%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル W	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	143,000	テクニス シンフォニー VB	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	143,000	テクニス シンフォニー トーリ	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	165,000	テクニス シナジー VB Si	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0	253,000	テクニス シナジー TVB S	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0	275,000																	
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	1,000																																																				
02:2人室	2																																																					
03:3人室	3																																																					
全許可病床数	6床	費用徴収病床数 1床 割合 16.7%																																																				
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																				
テクニス マルチフォーカル W	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	143,000																																																				
テクニス シンフォニー VB	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	143,000																																																				
テクニス シンフォニー トーリ	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	165,000																																																				
テクニス シナジー VB Si	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0	253,000																																																				
テクニス シナジー TVB S	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0	275,000																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
011,205,3	医療法人 橋本外科医院	〒680-0851 鳥取市大杓204-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 483号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	02:2人室	6	550	02:2人室	8	0	03:3人室	3	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																				
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	2,200																																								
02:2人室	6	550																																								
02:2人室	8	0																																								
03:3人室	3	0																																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 8床 割合 42.1%																																								
011,213,7	尾崎病院	〒680-0941 鳥取市湖山町北2丁目555	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 493号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">180床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 9床 割合 5.0%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 31号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">935</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,255</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	2,200	01:個室	1	3,300	01:個室	2	4,400	02:2人室	12		03:3人室	3		04:4人室	156		全許可病床数	180床	費用徴収病床数 9床 割合 5.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	935	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,255
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	6	2,200																																								
01:個室	1	3,300																																								
01:個室	2	4,400																																								
02:2人室	12																																									
03:3人室	3																																									
04:4人室	156																																									
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 9床 割合 5.0%																																								
診療の名称	徴収額																																									
02:リハビリテーション	2,695																																									
02:リハビリテーション	2,035																																									
02:リハビリテーション	935																																									
02:リハビリテーション	1,925																																									
02:リハビリテーション	1,980																																									
02:リハビリテーション	2,255																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
011,241,8 (013,192,7)	鳥取市立病院	〒680-8501 鳥取市的場一丁目1番地	340	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 500号 徴収開始年月日：令和 5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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>212</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>292床</td> <td>費用徴収病床数 67床 割合 22.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 171号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	3	9,350	01:個室	4	8,250	01:個室	42	5,500	01:個室	17	3,300	01:個室	10		03:3人室	3		04:4人室	212		全許可病床数	292床	費用徴収病床数 67床 割合 22.9%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,783
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	1	11,000																																																										
01:個室	3	9,350																																																										
01:個室	4	8,250																																																										
01:個室	42	5,500																																																										
01:個室	17	3,300																																																										
01:個室	10																																																											
03:3人室	3																																																											
04:4人室	212																																																											
全許可病床数	292床	費用徴収病床数 67床 割合 22.9%																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																										
7,700																																																												
5,500																																																												
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																										
3,300																																																												
2,090																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																									
01: (一般入院) 急性期一			2,783																																																									
011,242,6	鳥取産院	〒680-0841 鳥取市吉方温泉1丁目653番地	20	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 446号 徴収開始年月日：令和 2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>3,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>20床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,200	01:個室	4	3,800	01:個室	1	4,800	01:個室	3	5,500	01:個室	1	10,000	02:2人室	10		全許可病床数	20床	費用徴収病床数 10床 割合 50.0%																																
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	1	3,200																																																										
01:個室	4	3,800																																																										
01:個室	1	4,800																																																										
01:個室	3	5,500																																																										
01:個室	1	10,000																																																										
02:2人室	10																																																											
全許可病床数	20床	費用徴収病床数 10床 割合 50.0%																																																										

## 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,266,5	はまゆう診療所	〒680-0924 鳥取市野寺6 2 番地 1		薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 2号 販売名 ストロメクトール錠 3 m g 徴収開始年月日：平成17年 6月 1日 徴収額 900
011,270,7	ウェルフェア北園渡辺病院	〒680-0003 鳥取市覚寺1 8 1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 495号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 1,540 01:個室 8 1,320 02: 2人室 20 04: 4人室 140 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 20床 割合 11.1%
011,280,6	医療法人社団 みやもと産婦人科医院	〒680-0874 鳥取市叶2 9 3 番地 7	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 153号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 2 3,000 01:個室 2 2,000 02: 2人室 2 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4%
011,283,0	医療法人 タグチアイ ブイエフレディースク リニック	〒680-0003 鳥取市覚寺6 3 番地 6	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 511号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 9日 徴収額 11,000
011,292,1	野の花診療所	〒680-0824 鳥取市行徳3 丁目 4 3 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 436号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,950 01:個室 5 2,750 01:個室 3 1,650 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,329,1	葉狩皮膚科クリニック	〒680-0822 鳥取市今町1丁目502		薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 3号 販売名 ストロメクトール 徴収開始年月日：平成17年 8月25日 徴収額 791
011,362,2	医療法人 さとに田園クリニック	〒680-0935 鳥取市里仁54番地2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 販売名 フリースタイルリブレ2センサー 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 7,000
011,394,5	クリニック陽まり	〒680-0843 鳥取市南吉方3丁目522番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 販売名 フリースタイルリブレ2センサー 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 7,000
021,002,2	養和病院	〒683-0841 米子市上後藤3丁目5-1	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 509号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,470 01:個室 22 1,790 01:個室 15 1,980 01:個室 6 3,080 01:個室 4 02:2人室 28 1,100 03:3人室 3 04:4人室 148 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 75床 割合 32.6%
021,026,1	医療法人育生会 高島病院	〒683-0826 米子市西町6番地	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 421号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 1 2,750 01:個室 16 02:2人室 10 04:4人室 84 全許可病床数 119床 費用徴収病床数 9床 割合 7.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 156号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 急性期一 2,140

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,044,4 (023,164,4)	鳥取県立総合療育センター	〒683-0004 米子市上福原七丁目13番3号	69	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 60号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,280
021,045,1 (023,088,5)	独立行政法人労働者健康安全機構 山陰労災病院	〒683-8605 米子市皆生新田1丁目8番1号	363	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 496号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 5 7,150 01:個室 29 8,250 01:個室 3 11,000 01:個室 1 13,750 04:4人室 322 全許可病床数 363床 費用徴収病床数 41床 割合 11.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 159号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,723 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 1号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類 1歯当たりの価格 01:金合金 81,000 02:白金加金 81,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
021,076,6	医療法人勤誠会 米子病院	〒683-0015 米子市日原 3 1 9 番地の 1	270	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 449号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>232</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>270床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 10.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	29	1,650	01:個室	9		04:4人室	232		全許可病床数	270床	費用徴収病床数 29床 割合 10.7%																													
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	29	1,650																																														
01:個室	9																																															
04:4人室	232																																															
全許可病床数	270床	費用徴収病床数 29床 割合 10.7%																																														
021,107,9	社会医療法人同愛会 博愛病院	〒683-0853 米子市両三柳 1 8 8 0	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 420号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 26.6%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 8号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,020</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>2,020</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 118号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	28	4,950	01:個室	7	3,300	01:個室	11	2,200	01:個室	4	1,650	02:2人室	12		03:3人室	6		04:4人室	128		全許可病床数	199床	費用徴収病床数 53床 割合 26.6%	診療の名称	徴収額	01:検査	2,020	01:検査	2,020	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
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	3	5,500																																														
01:個室	28	4,950																																														
01:個室	7	3,300																																														
01:個室	11	2,200																																														
01:個室	4	1,650																																														
02:2人室	12																																															
03:3人室	6																																															
04:4人室	128																																															
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 53床 割合 26.6%																																														
診療の名称	徴収額																																															
01:検査	2,020																																															
01:検査	2,020																																															
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																																													
021,139,2	医療法人友絃会 皆生温泉病院	〒683-0002 米子市皆生新田 3 丁目 7 番 8 号	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 444号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>161床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 10.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	2,750	01:個室	1	3,300	01:個室	2	3,850	04:4人室	72		05:5人室以上	72		全許可病床数	161床	費用徴収病床数 17床 割合 10.6%																							
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	14	2,750																																														
01:個室	1	3,300																																														
01:個室	2	3,850																																														
04:4人室	72																																															
05:5人室以上	72																																															
全許可病床数	161床	費用徴収病床数 17床 割合 10.6%																																														



## 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
021,162,4	母と子の長田産科婦人科クリニック	〒683-0841 米子市上後藤 8 丁目 5 番 1 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 212号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 6 6,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
021,184,8	医療法人社団 周防内科医院	〒683-0841 米子市上後藤 7 丁目 3 番 2 7 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 3号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 400 01:検査 1,300 01:検査 1,300
021,194,7	医療法人 中曽産科婦人科医院	〒683-0805 米子市西福原 4 丁目 8 - 4 1	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 214号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
021,226,7	ミオ・ファティリティ・クリニック	〒683-0008 米子市車尾南 2 丁目 1 番 1 号	19	医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
021,233,3	消化器クリニック米川医院	〒683-0853 米子市両三柳 8 8 0 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 455号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 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%
021,287,9	山本クリニック	〒683-0008 米子市車尾南 1 丁目 8 番 3 2 号		時間外診察 (時間外診察) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年11月28日 徴収額 540

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,290,3	鎌沢マタニティークリニック	〒689-3546 米子市熊党1 4 2 - 7	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 233号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,500 01:個室 2 04: 4人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
021,293,7	いしはら皮膚科クリニック	〒683-0801 米子市新開6丁目5番24号		薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 9号 徴収開始年月日：平成17年 9月28日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 790
021,318,2	錦海リハビリテーション病院	〒683-0825 米子市錦海町3丁目4番5号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 504号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 1,980 01:個室 25 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 23床 割合 47.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 7号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,100 02:リハビリテーション 2,100
021,329,9	米子東病院	〒689-3425 米子市淀江町佐陀2 1 6 9 番地	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 457号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 15 1,650 03: 3人室 6 04: 4人室 72 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 17床 割合 17.9%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
021,340,6	新田外科胃腸科病院	〒683-0005 米子市中島2丁目1番46号	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 480号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>31床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 32.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	1,700	01:個室	1	1,500	01:個室	1	2,000	02:2人室	6		03:3人室	3		04:4人室	12		全許可病床数	31床	費用徴収病床数 10床 割合 32.3%									
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	8	1,700																																			
01:個室	1	1,500																																			
01:個室	1	2,000																																			
02:2人室	6																																				
03:3人室	3																																				
04:4人室	12																																				
全許可病床数	31床	費用徴収病床数 10床 割合 32.3%																																			
021,342,2	彦名レディスライフクリニック	〒683-0854 米子市彦名町2856-3	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 460号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	5	2,000	01:個室	3		03:3人室	3		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%															
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	8,000																																			
01:個室	5	2,000																																			
01:個室	3																																				
03:3人室	3																																				
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																																			
021,344,8	松井眼科	〒689-3425 米子市淀江町佐陀2129番地2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ オプティ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ トーリツ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	150,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	180,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	260,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	290,000	Clareon 非球面 PanOp	30200BZX0029400	260,000	Clareon 非球面 PanOp	30300BZX0015300	290,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	260,000	Clareon PanOptix	30400BZX0025000	290,000	テクニス オデッセイ オプティ	30600BZX0002400	300,000	テクニス オデッセイ トーリツ	30600BZX0002500	330,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																			
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	150,000																																			
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	180,000																																			
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	260,000																																			
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	290,000																																			
Clareon 非球面 PanOp	30200BZX0029400	260,000																																			
Clareon 非球面 PanOp	30300BZX0015300	290,000																																			
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	260,000																																			
Clareon PanOptix	30400BZX0025000	290,000																																			
テクニス オデッセイ オプティ	30600BZX0002400	300,000																																			
テクニス オデッセイ トーリツ	30600BZX0002500	330,000																																			
021,371,1	ふなこし眼科ペインクリニック	〒683-0062 米子市紺屋町15		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 6号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>120,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>140,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>260,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	120,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	140,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	150,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	220,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	240,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	240,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	260,000									
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																			
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	120,000																																			
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	140,000																																			
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	150,000																																			
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	220,000																																			
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	240,000																																			
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	240,000																																			
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	260,000																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																		
031,002,0	医療福祉センター 倉吉病院	〒682-0023 倉吉市山根 4 3	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 476号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>50</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>250床</td> <td>費用徴収病床数 92床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	3,300	01:個室	5	1,320	01:個室	50	1,100	01:個室	8		02:2人室	10		04:4人室	16	1,100	04:4人室	16	550	04:4人室	140		全許可病床数	250床	費用徴収病床数 92床 割合 36.8%				
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	5	3,300																																				
01:個室	5	1,320																																				
01:個室	50	1,100																																				
01:個室	8																																					
02:2人室	10																																					
04:4人室	16	1,100																																				
04:4人室	16	550																																				
04:4人室	140																																					
全許可病床数	250床	費用徴収病床数 92床 割合 36.8%																																				
031,018,6	医療法人共済会 清水病院	〒682-0881 倉吉市宮川町 1 2 9	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 433号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</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>98床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 20.4%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 181号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	6,600	02:2人室	16	2,200	02:2人室	10		04:4人室	68		全許可病床数	98床	費用徴収病床数 20床 割合 20.4%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04:(一般入院)急性期一			2,412
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	4	6,600																																				
02:2人室	16	2,200																																				
02:2人室	10																																					
04:4人室	68																																					
全許可病床数	98床	費用徴収病床数 20床 割合 20.4%																																				
診療の名称	徴収額																																					
02:リハビリテーション	2,695																																					
02:リハビリテーション	2,035																																					
02:リハビリテーション	1,925																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																			
04:(一般入院)急性期一			2,412																																			
031,020,2	医療法人専仁会 信生病院	〒682-0017 倉吉市清谷町 1 丁目 2 8 6	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 453号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>1,650</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>92床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 8.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	1,650	04:4人室	84		全許可病床数	92床	費用徴収病床数 8床 割合 8.7%																						
区分	病床数	徴収金額																																				
01:個室	8	1,650																																				
04:4人室	84																																					
全許可病床数	92床	費用徴収病床数 8床 割合 8.7%																																				

# 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																								
031,023,6	鳥取県立厚生病院	〒682-0804 倉吉市東昭和町150番地	304	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 430号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>222</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>304床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 12.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 168号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,783</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	37	4,400	01:個室	22		02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	16		05:5人室以上	222		全許可病床数	304床	費用徴収病床数 37床 割合 12.2%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	37	4,400																										
01:個室	22																											
02:2人室	4																											
03:3人室	3																											
04:4人室	16																											
05:5人室以上	222																											
全許可病床数	304床	費用徴収病床数 37床 割合 12.2%																										

# 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																																										
031,024,4	医療法人里仁会 北岡病院	〒682-0887 倉吉市明治町1031番地5	102	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 419号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>17</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 19.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 182号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,410</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4		01:個室	4	2,200	01:個室	8	2,530	01:個室	1	3,300	01:個室	1	4,400	01:個室	1	4,950	01:個室	4	6,600	01:個室	1	7,150	02:2人室	8		03:3人室	21		04:4人室	32		05:5人室以上	17		全許可病床数	102床	費用徴収病床数 20床 割合 19.6%
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	4																																													
01:個室	4	2,200																																												
01:個室	8	2,530																																												
01:個室	1	3,300																																												
01:個室	1	4,400																																												
01:個室	1	4,950																																												
01:個室	4	6,600																																												
01:個室	1	7,150																																												
02:2人室	8																																													
03:3人室	21																																													
04:4人室	32																																													
05:5人室以上	17																																													
全許可病床数	102床	費用徴収病床数 20床 割合 19.6%																																												
031,027,7	医療法人十字会 野島病院	〒682-0863 倉吉市瀬崎町2714番地1	190	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 418号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>152</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>190床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 13.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 147号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	3,300	01:個室	2	7,700	02:2人室	12		04:4人室	152		全許可病床数	190床	費用徴収病床数 26床 割合 13.7%																								
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	24	3,300																																												
01:個室	2	7,700																																												
02:2人室	12																																													
04:4人室	152																																													
全許可病床数	190床	費用徴収病床数 26床 割合 13.7%																																												

# 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																														
031,045,9	医療法人清生会 谷口病院	〒682-0022 倉吉市上井町1丁目13	42	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 435号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,360</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,540</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</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>42床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 47.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 142号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:(一般入院) 特別入院 910</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,360	01:個室	5	4,730	01:個室	6	3,630	02:2人室	8	1,540	02:2人室	2		04:4人室	20		全許可病床数	42床	費用徴収病床数 20床 割合 47.6%						
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	8,360																																
01:個室	5	4,730																																
01:個室	6	3,630																																
02:2人室	8	1,540																																
02:2人室	2																																	
04:4人室	20																																	
全許可病床数	42床	費用徴収病床数 20床 割合 47.6%																																
031,060,8	医療法人清和会 垣田病院	〒682-0021 倉吉市上井302-1	86	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 432号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>25</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>86床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 22.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 178号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,412</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	3,850	01:個室	2	4,950	01:個室	3	6,600	02:2人室	10	1,650	02:2人室	4		03:3人室	6		04:4人室	32		05:5人室以上	25		全許可病床数	86床	費用徴収病床数 19床 割合 22.1%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	4	3,850																																
01:個室	2	4,950																																
01:個室	3	6,600																																
02:2人室	10	1,650																																
02:2人室	4																																	
03:3人室	6																																	
04:4人室	32																																	
05:5人室以上	25																																	
全許可病床数	86床	費用徴収病床数 19床 割合 22.1%																																

# 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																																						
031,115,0	藤井政雄記念病院	〒682-0023 倉吉市山根 4 3 番地 1	120	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 415号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>74</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>120床</td><td>費用徴収病床数 36床 割合 30.0%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 153号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	4,400	01:個室	2	3,300	01:個室	1	2,750	01:個室	2	2,200	01:個室	6	1,650	01:個室	22	1,100	01:個室	74		02:2人室	10		全許可病床数	120床	費用徴収病床数 36床 割合 30.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,200
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	3	4,400																																								
01:個室	2	3,300																																								
01:個室	1	2,750																																								
01:個室	2	2,200																																								
01:個室	6	1,650																																								
01:個室	22	1,100																																								
01:個室	74																																									
02:2人室	10																																									
全許可病床数	120床	費用徴収病床数 36床 割合 30.0%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
04: (一般入院) 急性期一			2,200																																							
031,121,8	医療法人 まつい眼科 クリニック	〒682-0806 倉吉市昭和町 2 丁目 1 5 1 番地	6	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0</td><td>150,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0</td><td>155,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0</td><td>195,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0</td><td>315,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0</td><td>330,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ワ	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	150,000	テクニス シンフォニー VB	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	155,000	テクニス シンフォニー トーリ	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	195,000	テクニス シナジー VB Si	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0	260,000	テクニス シナジー TVB S	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0	315,000	Clareon非球面PanOp	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	280,000	Clareon非球面PanOp	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	330,000														
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																								
テクニス マルチフォーカル ワ	2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0	150,000																																								
テクニス シンフォニー VB	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0	155,000																																								
テクニス シンフォニー トーリ	2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0	195,000																																								
テクニス シナジー VB Si	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0	260,000																																								
テクニス シナジー TVB S	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0	315,000																																								
Clareon非球面PanOp	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	280,000																																								
Clareon非球面PanOp	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	330,000																																								
031,132,5	上野医院	〒682-0804 倉吉市東昭和町 3 8 番地		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 1号 徴収開始年月日：平成20年11月 4日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料						2,000																										
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																					
					2,000																																					
031,138,2	打吹公園クリニック	〒682-0824 倉吉市仲ノ町 7 7 0	11	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 374号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>11床</td><td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	01:個室	3	2,000	01:個室	3		03:3人室	3		全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																				
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	2	3,000																																								
01:個室	3	2,000																																								
01:個室	3																																									
03:3人室	3																																									
全許可病床数	11床	費用徴収病床数 5床 割合 45.5%																																								



# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
041,013,5	鳥取県済生会 境港総合病院	〒684-8555 境港市米川町 4 4 番地	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 498号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>2,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,440</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>14</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>16</td><td>550</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>149床</td> <td>費用徴収病床数 57床 割合 38.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	2,200	01:個室	8	2,340	01:個室	1	3,300	01:個室	5	3,440	01:個室	1	5,500	01:個室	1	7,700	01:個室	4		02: 2人室	2	1,100	02: 2人室	14	2,200	02: 2人室	4	3,300	02: 2人室	4		03: 3人室	3	1,100	03: 3人室	36		04: 4人室	16	550	04: 4人室	48		全許可病床数	149床	費用徴収病床数 57床 割合 38.3%
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	2	2,200																																																					
01:個室	8	2,340																																																					
01:個室	1	3,300																																																					
01:個室	5	3,440																																																					
01:個室	1	5,500																																																					
01:個室	1	7,700																																																					
01:個室	4																																																						
02: 2人室	2	1,100																																																					
02: 2人室	14	2,200																																																					
02: 2人室	4	3,300																																																					
02: 2人室	4																																																						
03: 3人室	3	1,100																																																					
03: 3人室	36																																																						
04: 4人室	16	550																																																					
04: 4人室	48																																																						
全許可病床数	149床	費用徴収病床数 57床 割合 38.3%																																																					
041,027,5	医療法人 元町病院	〒684-0033 境港市上道町 1 8 9 5 - 1	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 429号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>52</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>76床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 28.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	1	8,250	01:個室	2	5,500	01:個室	12	3,300	01:個室	2	2,750	02: 2人室	4	2,200	02: 2人室	2		04: 4人室	52		全許可病床数	76床	費用徴収病床数 22床 割合 28.9%																					
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	11,000																																																					
01:個室	1	8,250																																																					
01:個室	2	5,500																																																					
01:個室	12	3,300																																																					
01:個室	2	2,750																																																					
02: 2人室	4	2,200																																																					
02: 2人室	2																																																						
04: 4人室	52																																																						
全許可病床数	76床	費用徴収病床数 22床 割合 28.9%																																																					
041,074,7	医療法人社団 阿曾皮膚科クリニック	〒684-0033 境港市上道町 3 3 1 8 - 1		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 (薬価基準) 第 8号 徴収開始年月日：平成17年 8月19日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠 3 m g</td> <td>782</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	ストロメクトール錠 3 m g	782																																															
販売名	徴収額																																																						
ストロメクトール錠 3 m g	782																																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
111,026,2 (113,011,8)	岩美町国民健康保険 岩美病院	〒681-0003 岩美郡岩美町浦富1029番地2	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 506号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">99床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 17.2%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	17	2,200	01:個室	4		03:3人室	6		04:4人室	72		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 17床 割合 17.2%			
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	17	2,200																							
01:個室	4																								
03:3人室	6																								
04:4人室	72																								
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 17床 割合 17.2%																							
121,002,1 (123,040,5)	国民健康保険 智頭病 院	〒689-1402 八頭郡智頭町智頭1875番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 440号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">27</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">68</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">99床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 27.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 179号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,320 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	0	01:個室	27	3,300	04:4人室	68	0	全許可病床数	99床	費用徴収病床数 27床 割合 27.3%						
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	0																							
01:個室	27	3,300																							
04:4人室	68	0																							
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 27床 割合 27.3%																							
141,072,0	鳥取県中部医師会立 三朝温泉病院	〒682-0197 東伯郡三朝町山田690	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 425号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">178床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 17.4%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 143号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722 徴収開始年月日：令和元年10月 1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	28	4,400	01:個室	5		02:2人室	2		04:4人室	140		全許可病床数	178床	費用徴収病床数 31床 割合 17.4%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	3	3,300																							
01:個室	28	4,400																							
01:個室	5																								
02:2人室	2																								
04:4人室	140																								
全許可病床数	178床	費用徴収病床数 31床 割合 17.4%																							

# 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																									
151,001,6 (153,001,0)	南部町国民健康保険 西伯病院	〒683-0323 西伯郡南部町倭397番地	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 508号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">21</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">1,430</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">178床</td> <td>費用徴収病床数 52床 割合 29.2%</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 81号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">継続管理種類</td> <td style="text-align: right;">価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	3,850	01:個室	21	1,650	01:個室	17	1,430	01:個室	10		04:4人室	116		全許可病床数	178床	費用徴収病床数 52床 割合 29.2%	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	14	3,850																											
01:個室	21	1,650																											
01:個室	17	1,430																											
01:個室	10																												
04:4人室	116																												
全許可病床数	178床	費用徴収病床数 52床 割合 29.2%																											
継続管理種類	価格																												
01:フッ化物局所	1,100																												
151,051,1	大山リハビリテーション ン病院	〒689-4102 西伯郡伯耆町大原927-1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 492号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 16.7%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	1		02:2人室	8	550	02:2人室	6		03:3人室	3		04:4人室	40		全許可病床数	60床	費用徴収病床数 10床 割合 16.7%	
区分	病床数	徴収金額																											
01:個室	2	1,100																											
01:個室	1																												
02:2人室	8	550																											
02:2人室	6																												
03:3人室	3																												
04:4人室	40																												
全許可病床数	60床	費用徴収病床数 10床 割合 16.7%																											
151,074,3	医療法人萌生会 伯耆 中央病院	〒689-4202 西伯郡伯耆町長山152-1	60	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 35号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">770</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">850</td> </tr> </table>	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,700	02:リハビリテーション	1,000	02:リハビリテーション	770	02:リハビリテーション	850															
診療の名称	徴収額																												
02:リハビリテーション	1,700																												
02:リハビリテーション	1,000																												
02:リハビリテーション	770																												
02:リハビリテーション	850																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																								
161,016,2	日南町国民健康保険 日南病院	〒689-5211 日野郡日南町生山5 1 1 番地 7	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 507号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 14.1%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 173号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,412	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	1,620	01:個室	2	3,240	01:個室	1		02:2人室	2		03:3人室	18		04:4人室	64		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 14床 割合 14.1%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	12	1,620																										
01:個室	2	3,240																										
01:個室	1																											
02:2人室	2																											
03:3人室	18																											
04:4人室	64																											
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 14床 割合 14.1%																										
161,035,2 (163,024,0)	江府町国民健康保険 江尾診療所	〒689-4401 日野郡江府町江尾2 0 8 8 番地 3		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 77号 徴収開始年月日：平成29年 9月12日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000																				
継続管理種類	価格																											
01:フッ化物局所	1,000																											
161,036,0	日野病院	〒689-4504 日野郡日野町野田3 3 2 番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 469号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 29.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 175号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院) 急性期一 2,412	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,150	01:個室	8	4,180	01:個室	20	3,300	01:個室	6		04:4人室	64		全許可病床数	99床	費用徴収病床数 29床 割合 29.3%			
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	7,150																										
01:個室	8	4,180																										
01:個室	20	3,300																										
01:個室	6																											
04:4人室	64																											
全許可病床数	99床	費用徴収病床数 29床 割合 29.3%																										

# 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																											
801,001,0 (803,001,4)	独立行政法人国立病院 機構 鳥取医療センタ ー	〒689-0203 鳥取市三津876番地	499	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 458号 徴収開始年月日：令和 2年 9月10日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</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>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>499床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 1.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 46号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	6	3,300	02:2人室	2	1,650	01:個室	108		02:2人室	34		04:4人室	332		05:5人室以上	16		全許可病床数	499床	費用徴収病床数 9床 割合 1.8%
区分	病床数	徴収金額																													
01:個室	1	2,200																													
01:個室	6	3,300																													
02:2人室	2	1,650																													
01:個室	108																														
02:2人室	34																														
04:4人室	332																														
05:5人室以上	16																														
全許可病床数	499床	費用徴収病床数 9床 割合 1.8%																													

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
801,002,8 (803,002,2)	鳥取大学医学部附属病院	〒683-8504 米子市西町3番地1	697	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 512号 徴収開始年月日：令和 6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>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>58</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>62</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>360</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>72</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>697床</td> <td>費用徴収病床数 193床 割合 27.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 15号 徴収額 5,500 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 10号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,078</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,089</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,331</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,331</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	21	12,100	01:個室	58	8,800	01:個室	5	6,600	01:個室	62		02:2人室	2	6,600	02:2人室	2	1,650	02:2人室	10		04:4人室	8	6,600	04:4人室	96	1,650	04:4人室	360		05:5人室以上	72		全許可病床数	697床	費用徴収病床数 193床 割合 27.7%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,078	01:検査	1,089	01:検査	1,331	01:検査	1,331	02:リハビリテーション	2,255	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	1	22,000																																																														
01:個室	21	12,100																																																														
01:個室	58	8,800																																																														
01:個室	5	6,600																																																														
01:個室	62																																																															
02:2人室	2	6,600																																																														
02:2人室	2	1,650																																																														
02:2人室	10																																																															
04:4人室	8	6,600																																																														
04:4人室	96	1,650																																																														
04:4人室	360																																																															
05:5人室以上	72																																																															
全許可病床数	697床	費用徴収病床数 193床 割合 27.7%																																																														
診療の名称	徴収額																																																															
01:検査	1,078																																																															
01:検査	1,089																																																															
01:検査	1,331																																																															
01:検査	1,331																																																															
02:リハビリテーション	2,255																																																															
02:リハビリテーション	2,695																																																															
02:リハビリテーション	1,980																																																															
02:リハビリテーション	2,035																																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				<p>02:リハビリテーション 1,925</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 169号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 13: (特定入院) 7対1入 徴収日数 徴収料金 3,014</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 102号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 447,667 447,667 02:金 421,267 421,267 03:コバルト 203,137 203,137 04:チタン 312,257 312,257</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 80号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
801,003,6 (803,003,0)	独立行政法人国立病院 機構 米子医療センタ ー	〒683-0006 米子市車尾4丁目17番1号	270	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 484号 徴収開始年月日：令和 4年10月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>46</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>270床</td> <td>費用徴収病床数 60床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 16号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 2,750</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 120号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,581</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	46	7,700	01:個室	12	3,300	01:個室	34		04:4人室	176		全許可病床数	270床	費用徴収病床数 60床 割合 22.2%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	11,000																							
01:個室	46	7,700																							
01:個室	12	3,300																							
01:個室	34																								
04:4人室	176																								
全許可病床数	270床	費用徴収病床数 60床 割合 22.2%																							