

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|---|--------|----|---|--------|---|---|--------|-----|---|--------|------|--------------------|
| 01,1020,2 | 医療法人水の木会 下 関病院 | 〒759-6613 下関市富任町6丁目18番18号 | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1371号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">22</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>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">220</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">300床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 7床 割合 2.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,200 | 01:個室 | 4 | 1,100 | 01:個室 | 48 | 0 | 02:2人室 | 22 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 220 | 0 | 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 7床 割合 2.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 22 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 220 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 7床 割合 2.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|---|--------|----|-------|--------|----|---|--------|---|---|--------|-----|---|--------|------|----------------------|
| 01,1124,2 (01,3114,7) | 独立行政法人地域医療機能推進機構 下関医療センター | 〒750-0061 下関市上新地町3丁目3番8号 | 315 | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 徴収開始年月日：平成29年 3月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (リー 7,656 1:有 7 FreeStyleリブレ (セン 7,656 1:有 7</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1403号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,334</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>10,185</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>8,148</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>36</td><td>1,019</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>48</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>176</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>315床</td> <td>費用徴収病床数 63床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22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 22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 776号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:(一般入院)急性期一 2,466</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 18,334 | 01:個室 | 4 | 10,185 | 01:個室 | 22 | 8,148 | 01:個室 | 25 | 0 | 02:2人室 | 36 | 1,019 | 02:2人室 | 48 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 176 | 0 | 全許可病床数 | 315床 | 費用徴収病床数 63床 割合 20.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 18,334 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 10,185 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 8,148 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 36 | 1,019 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 176 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 315床 | 費用徴収病床数 63床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|---|--------|-----|---|--------|------|---------------------|--------|------|---------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 01,1159,8 | 光風園病院 | 〒752-0928 下関市長府才川2丁目21番2号 | 285 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1382号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</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>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>240</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>285床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 73号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 17 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 240 | | 全許可病床数 | 285床 | 費用徴収病床数 19床 割合 6.7% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,700 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 2,040 | 02:リハビリテーション | 1,930 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 285床 | 費用徴収病床数 19床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1226,5 | 医療法人山陽会 長門一ノ宮病院 | 〒751-0885 下関市形山みどり町17番35号 | 177 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1349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>12</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>550</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>148</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>177床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 9.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 1,100 | 01:個室 | 11 | 0 | 02:2人室 | 4 | 550 | 02:2人室 | 2 | 0 | 04:4人室 | 148 | 0 | 全許可病床数 | 177床 | 費用徴収病床数 16床 割合 9.0% | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 148 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 177床 | 費用徴収病床数 16床 割合 9.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1327,1 | 医療法人元洋会森山病院 | 〒750-0002 下関市宮田町2丁目8番20号 | 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 1220号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,710</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>86床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 9.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 6 | 2,710 | 02:2人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 72 | 0 | 全許可病床数 | 86床 | 費用徴収病床数 8床 割合 9.3% | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,710 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 86床 | 費用徴収病床数 8床 割合 9.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|-------|---------|----|-------|---------|-----|---------------------|---------|----|-------|--------|-----|---------------------|---------|----|--|---------|----|--|---------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 01,1361,0 | 社会医療法人 松涛会 安岡病院 | 〒759-6604 下関市横野町3丁目16番35号 | 234 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1274号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>168</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>234床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 18.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 70号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 14,300 | 01:個室 | 22 | 8,800 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 1,100 | 02: 2人室 | 16 | 2,200 | 01:個室 | 1 | | 02: 2人室 | 10 | | 03: 3人室 | 12 | | 04: 4人室 | 168 | | 全許可病床数 | 234床 | 費用徴収病床数 43床 割合 18.4% | 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 | 02:リハビリテーション | 1,980 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 16 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 168 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 234床 | 費用徴収病床数 43床 割合 18.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1436,0 | まつなが医院 | 〒752-0975 下関市長府中浜町2番5号 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 962号 徴収開始年月日：平成25年 6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>4,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,000 | 02: 2人室 | 2 | 1,500 | 04: 4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1447,7 | すみだ内科クリニック | 〒751-0852 下関市熊野町2丁目2番31号 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 160号 徴収開始年月日：平成12年11月29日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 01:個室 | 1 | 4,000 | 02: 2人室 | 6 | 2,000 | 02: 2人室 | 2 | | 04: 4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|---|---|----------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|
| 01,1477,4 | 医療法人 牛尾医院亀の甲クリニック | 〒752-0966 下関市長府亀の甲1丁目2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 1023号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</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>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,000 | 02:2人室 | 2 | 2,100 | 02:2人室 | 4 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 05:5人室以上 | 5 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1495,6 | 伊藤内科医院 | 〒751-0857 下関市稗田北町13番36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 1261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>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 7 | 1,650 | 02:2人室 | 10 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1525,0 | やかべ産婦人科医院 | 〒751-0873 下関市秋根西町1丁目6番25号 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 923号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 15,000 | 01:個室 | 8 | 10,000 | 01:個室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1527,6 | 医療法人社団広祐会 螢クリニック | 〒750-0058 下関市金比羅町2番4号 | 3 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1300号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 01:個室 | 2 | | 全許可病床数 | 3床 | 費用徴収病床数 1床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 3床 | 費用徴収病床数 1床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------------|---------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|---|----------|-----|--------------------|--------|-----|---------------------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 01,1542,5 | 桃崎病院 | 〒750-0008 下関市田中町 1 番 1 0 号 | 90 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1152号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 23号 徴収額 715 徴収開始年月日：令和元年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 85号 徴収開始年月日：令和 5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>1,089</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,111</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,606</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,364</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,364</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 02:2人室 | 2 | 1,650 | 03:3人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 80 | 0 | 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 4床 割合 4.4% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,089 | 01:検査 | 1,111 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 02:リハビリテーション | 1,606 | 01:検査 | 1,364 | 01:検査 | 1,364 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 80 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 4床 割合 4.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,089 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,111 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,606 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,364 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,364 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1545,8 | 医療法人社団野口産婦人科医院 | 〒759-6614 下関市梶栗町 3 丁目 7 番 8 号 | 10 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1117号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 6,000 | 01:個室 | 5 | 0 | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1550,8 | 長府みらいクリニック | 〒752-0928 下関市長府才川 2 丁目 1 2 番 1 2 号 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 39号 徴収開始年月日：平成12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>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>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> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 02:2人室 | 4 | 1,000 | 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 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|
| 01,1561,5 | 医療法人池田会いけだ内科 | 〒751-0806 下関市一の宮町3丁目11番2号 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 482号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">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;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 11.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,500 | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 2床 割合 11.1% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 2床 割合 11.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1573,0 | 医療法人 正祥会 に しはらくリニック | 〒751-0832 下関市生野町2丁目33番10号 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 288号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">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;">3</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,000 | 01:個室 | 4 | 4,000 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 6 | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1579,7 | 前田内科病院 | 〒751-0853 下関市川中豊町7丁目1番39号 | 43 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1061号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">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;">1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">43床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 14.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 1,000 | 01:個室 | 1 | 0 | 02:2人室 | 4 | 500 | 04:4人室 | 36 | 0 | 全許可病床数 | 43床 | 費用徴収病床数 6床 割合 14.0% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 43床 | 費用徴収病床数 6床 割合 14.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|-----|---|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 01,1594,6 | 下関リハビリテーション病院 | 〒750-0064 下関市今浦町9番6号 | 165 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1154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>9</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>165床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 30.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 2,750 | 01:個室 | 6 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 0 | 02:2人室 | 20 | 1,100 | 02:2人室 | 16 | 1,650 | 02:2人室 | 4 | 0 | 04:4人室 | 108 | 0 | 全許可病床数 | 165床 | 費用徴収病床数 51床 割合 30.9% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 2,255 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 108 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 165床 | 費用徴収病床数 51床 割合 30.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,255 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1634,0 | ひろしげ眼科医院 | 〒750-0009 下関市上田中町2丁目2番5号 | | <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 55号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 250,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 290,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 150,000 | Clareon VivityT | 30500BZX0004100 | 250,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 250,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 150,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon VivityT | 30500BZX0004100 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------|------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|---|----------|----|---------------------|----------|-----|--|------------|----|--|--------|------|----------------------|
| 01,1635,7 (01,3267,3) | 山口県済生会下関総合病院 | 〒759-6603 下関市安岡町 8 丁目 5 番 1 号 | 373 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1387号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>224</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>373床</td> <td>費用徴収病床数 61床 割合 16.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25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 32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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 759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 | 2 | 15,400 | 01:個室 | 27 | 7,700 | 01:個室 | 32 | 5,500 | 01:個室 | 28 | | 02: 2 人室 | 40 | | 04: 4 人室 | 224 | | 05: 5 人室以上 | 20 | | 全許可病床数 | 373床 | 費用徴収病床数 61床 割合 16.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 15,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 27 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 32 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 224 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 373床 | 費用徴収病床数 61床 割合 16.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1670,4 | 佐々木整形外科・外科 | 〒750-0041 下関市向洋町 2 丁目 1 番 2 5 号 | 9 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1372号 徴収開始年月日：令和 6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>4,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,800 | 01:個室 | 1 | 2,400 | 01:個室 | 2 | 1,700 | 01:個室 | 5 | 0 | 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 4床 割合 44.4% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 4床 割合 44.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|------------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-------|---|--------|--------|----|-----|--------|----|---|--------|---|---|--------|-----|---------------------|----------|----|---|--------|------|---------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 01,1685,2 | いとう腎クリニック | 〒751-0838 下関市山の田本町 6 番 6 号 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1244号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>3</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 5 | 1,100 | 02:2人室 | 3 | 550 | 02:2人室 | 7 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 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 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 3 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 7 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1720,7 | こん眼科 | 〒751-0852 下関市熊野町 1 丁目 7 番 5 0 号 | | <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 46号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</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 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1728,0 (01,3309,3) | 下関市立市民病院 | 〒750-8520 下関市向洋町一丁目 1 3 番 1 号 | 382 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1388号 徴収開始年月日：令和 6年 6月19日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>53</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>256</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>382床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 4.2%</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 33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 33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 760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>2,785</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 53 | 0 | 02:2人室 | 32 | 0 | 03:3人室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 256 | 0 | 05:5人室以上 | 16 | 0 | 全許可病床数 | 382床 | 費用徴収病床数 16床 割合 4.2% | 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 | | | 2,785 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 53 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 32 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 256 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 382床 | 費用徴収病床数 16床 割合 4.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,785 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--------------------------------|-------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----|----|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 01,1765,2 | 山口県済生会豊浦病院 | 〒759-6302 下関市豊浦町大字小串10007番3 | 275 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1406号 徴収開始年月日：令和 7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>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>224</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>275床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>34床</td> <td>割合</td> <td>12.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 87号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 718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>2,376</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 15 | 6,600 | 01:個室 | 12 | 3,300 | 01:個室 | 6 | 2,200 | 01:個室 | 15 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 04:4人室 | 224 | 0 | 全許可病床数 | 275床 | 費用徴収病床数 | 34床 | 割合 | 12.4% | 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 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,376 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 224 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 275床 | 費用徴収病床数 | 34床 | 割合 | 12.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1768,6 | 井町産婦人科医院 | 〒751-0872 下関市秋根南町2丁目1番18号 | 12 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1055号 徴収開始年月日：平成29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>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>2床</td> <td>割合</td> <td>16.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 01:個室 | 8 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 | 16.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 | 16.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1786,8 | 医療法人 まつもと眼科 | 〒750-0046 下関市羽山町4番1号 | | <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 65号 徴収開始年月日：令和 6年 9月11日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス シナジー オプティブ</td><td>30200BZX0005500</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー トーリック</td><td>30200BZX0013900</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー オプテ</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>22900BZX0003600</td><td>170,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029400</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30300BZX0015300</td><td>270,000</td></tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニス シナジー オプティブ | 30200BZX0005500 | 250,000 | テクニス シナジー トーリック | 30200BZX0013900 | 270,000 | テクニス シンフォニー オプテ | 22900BZX0000500 | 150,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0003600 | 170,000 | アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 250,000 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 250,000 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029300 | 250,000 | アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー オプティブ | 30200BZX0005500 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー トーリック | 30200BZX0013900 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー オプテ | 22900BZX0000500 | 150,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0003600 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029300 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|-----------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 01,1799,1 (01,3339,0) | 脳神経筋センターよしみず病院 | 〒751-0826 下関市後田町1丁目1番1号 | 391 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1312号 徴収開始年月日：令和 3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>39</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>330</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>316</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>391床</td> <td>費用徴収病床数 75床 割合 19.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 83号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 771号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,321</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 39 | 1,650 | 04:4人室 | 36 | 330 | 04:4人室 | 316 | 0 | 全許可病床数 | 391床 | 費用徴収病床数 75床 割合 19.2% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 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 | | | 2,321 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 39 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | 330 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 316 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 391床 | 費用徴収病床数 75床 割合 19.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,321 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1812,2 | ありた眼科 | 〒752-0963 下関市長府中土居北町4番7号 | | <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 62号 徴収開始年月日：令和 6年 6月27日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 300,000 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 300,000 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029300 | 300,000 | アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 350,000 | アルコン Clareon Pa | 30400BZX0025000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30400BZX0025000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|----------------------------|-------|--|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|------|--------------------|--------|---|---|--------|----|---|--------|----|---|----------|----|---|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 02,1013,5 (02,3103,8) | 医療法人博愛会 宇部 記念病院 | 〒755-0051 宇部市上町1丁目4番11号 | 190 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1160号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 590"> <thead> <tr> <th>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>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>39</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>88</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>190床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 19.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 775号 徴収開始年月日：令和6年11月1日 <table border="1" data-bbox="1164 686 1926 758"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,850 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 01:個室 | 12 | 1,650 | 02:2人室 | 6 | 2,200 | 02:2人室 | 12 | 1,100 | 02:2人室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 39 | 0 | 04:4人室 | 24 | 0 | 05:5人室以上 | 88 | 0 | 全許可病床数 | 190床 | 費用徴収病床数 37床 割合 19.5% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,630 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 39 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 88 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 190床 | 費用徴収病床数 37床 割合 19.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,630 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1144,8 (02,3025,3) | 医療法人和同会 片倉 病院 | 〒755-0151 宇部市大字西岐波229の3 | 229 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1266号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" data-bbox="1164 845 1747 1013"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</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>152</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>229床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 2.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 1,100 | 01:個室 | 44 | | 02:2人室 | 28 | | 04:4人室 | 152 | | 全許可病床数 | 229床 | 費用徴収病床数 5床 割合 2.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 152 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 229床 | 費用徴収病床数 5床 割合 2.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1193,5 | 医療法人和同会 宇部 リハビリテーション病 院 | 〒755-0151 宇部市大字西岐波229の3 | 232 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 15号 徴収開始年月日：平成20年8月1日 <table border="1" data-bbox="1164 1101 2083 1204"> <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>2,468</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,785</td></tr> </tbody> </table> | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,468 | 02:リハビリテーション | 1,785 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,468 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,785 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|---|--------|------|--------------------|--------|-----|----------------------|--------|------|------|--------|-----------------|----------------------|-------|-------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 02,1197,6 | 医療法人聖比留会 セントヒル病院 | 〒755-0155 宇部市今村北3丁目7番18号 | 184 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1161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>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>184床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 13.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 742号 徴収開始年月日：令和3年11月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 10 | 6,600 | 01:個室 | 9 | 5,500 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 01:個室 | 10 | 0 | 02:2人室 | 56 | 0 | 03:3人室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 84 | 0 | 全許可病床数 | 184床 | 費用徴収病床数 25床 割合 13.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,376 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 56 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 184床 | 費用徴収病床数 25床 割合 13.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1235,4 (02,3109,5) | 医療法人社団 泉仁会 宇部第一病院 | 〒759-0136 宇部市大字木田字中山田40の20 | 160 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1202号 徴収開始年月日：令和元年11月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</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>51</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 10 | 0 | 02:2人室 | 10 | 0 | 03:3人室 | 51 | 0 | 04:4人室 | 88 | 0 | 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 1床 割合 0.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 51 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 88 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 1床 割合 0.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1242,0 | 医療法人聖比留会 厚南セントヒル病院 | 〒759-0204 宇部市大字妻崎開作108 | 80 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1162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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 13.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 758号 徴収開始年月日：令和6年3月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,358</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 5 | 1,650 | 02:2人室 | 24 | 0 | 03:3人室 | 21 | 0 | 04:4人室 | 24 | 0 | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 11床 割合 13.8% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 05: (一般入院) 急性期一 | | | 2,358 | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 21 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 11床 割合 13.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: (一般入院) 急性期一 | | | 2,358 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|----------------|-----------------------------|-----|--|
| 02,1253,7 | 医療法人社団 永谷眼科 | 〒755-0047 宇部市島3丁目10番11号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 4年 5月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 260,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 280,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 170,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX00036000 190,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX00027700 150,000 テクニス シナジー VB 30200BZX00005500 250,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX00013900 270,000 |
| 02,1254,5 | 医療法人仁心会南園クリニック | 〒755-0011 宇部市昭和町1丁目2番15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 713号 徴収開始年月日：平成22年10月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,000 02:2人室 4 2,000 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 02,1322,0 | のむら大腸肛門クリニック | 〒759-0204 宇部市大字妻崎開作83の1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,500 01:個室 3 3,000 04:4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 02,1332,9 | 医療法人太白会シーサイド病院 | 〒755-0241 宇部市大字東岐波4322の1 | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1265号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 12 3,300 01:個室 2 02:2人室 34 03:3人室 18 04:4人室 88 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 13床 割合 8.4% |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|------------------------------|-----|---|----------|-----|---------------|-------------------|-------|--------|-------------------|-------|-------|--------|-----|-----------------------|--------|---------------------|-------|--------|------|---------------------|--------|---|---|--------|---|---|--------|---|---|--------|----|---|--------|-----|----------------------|
| 02,1384,0 | 医療法人社団 はしもと産婦人科医院 | 〒759-0206 宇部市大字東須恵1959の10 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 601号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 01:個室 | 5 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 3床 割合 27.3% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 3床 割合 27.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1405,3 (02,3175,6) | 医療法人信和会 高嶺病院 | 〒759-0134 宇部市大字善和187の2 | 127 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1263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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>127床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 3.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 18 | | 04:4人室 | 100 | | 全許可病床数 | 127床 | 費用徴収病床数 4床 割合 3.1% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 127床 | 費用徴収病床数 4床 割合 3.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1415,2 | 医療法人仁心会 宇部仁心会病院 | 〒755-0032 宇部市寿町3丁目2番26号 | 47 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 714号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>47床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 25.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 5,000 | 01:個室 | 7 | 2,000 | 01:個室 | 2 | 0 | 01:個室 | 2 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 02:2人室 | 4 | 0 | 02:2人室 | 6 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 16 | 0 | 全許可病床数 | 47床 | 費用徴収病床数 12床 割合 25.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 47床 | 費用徴収病床数 12床 割合 25.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1436,8 | 医療法人 たお内科クリニック | 〒755-0047 宇部市島2丁目4番11号 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 <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 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (リー)</td> <td>7,656</td> <td>2:無 0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>7,656</td> <td>2:無 0</td> </tr> </tbody> </table> 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,000</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 (リー) | 7,656 | 2:無 0 | FreeStyleリブレ (セン) | 7,656 | 2:無 0 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 Reader | 7,000 | FreeStyle リブレ2 センサー | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 (リー) | 7,656 | 2:無 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ (セン) | 7,656 | 2:無 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 Reader | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 センサー | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---|--------|------|----------------------|
| 02,1447,5 | 宇部西リハビリテーション病院 | 〒759-0202 宇部市沖ノ旦797番地 | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1217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;">51</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">172</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">250床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 21.2%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 51 | 2,500 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 02:2人室 | 10 | 0 | 03:3人室 | 15 | 0 | 04:4人室 | 172 | 0 | 全許可病床数 | 250床 | 費用徴収病床数 53床 割合 21.2% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 51 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 172 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 250床 | 費用徴収病床数 53床 割合 21.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1457,4 | ふじつ眼科 | 〒755-0067 宇部市小串91-20 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和3年6月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1458,2 | 医療法人社団清富会 サンポプラ病院 | 〒755-0013 宇部市明治町1丁目7番7号 | 42 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1243号 徴収開始年月日：令和2年9月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">42床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 23.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,000 | 02:2人室 | 2 | 3,000 | 03:3人室 | 3 | 3,000 | 04:4人室 | 4 | 3,000 | 04:4人室 | 32 | 0 | 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 10床 割合 23.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 10床 割合 23.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|---|----------|---|-------|----------|---|-------|----------|---|-------|----------|----|-------|----------|----|---|----------|---|-------|----------|-----|---|--------|------|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 02,1463,2 (02,3202,8) | 宇部中央病院 | 〒755-0151 宇部市大字西岐波 7 5 0 番地 | 359 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1405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>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>18</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>305</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>384床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 17.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 27号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 5年12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 27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 26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 75号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,180</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,160</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,260</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,040</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,930</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 9,900 | 01:個室 | 3 | 8,800 | 01:個室 | 18 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 6 | 2,200 | 01:個室 | 1 | 0 | 02: 2 人室 | 2 | 4,400 | 02: 2 人室 | 2 | 3,300 | 02: 2 人室 | 6 | 2,200 | 02: 2 人室 | 18 | 1,650 | 02: 2 人室 | 12 | 0 | 04: 4 人室 | 8 | 2,200 | 04: 4 人室 | 305 | 0 | 全許可病床数 | 384床 | 費用徴収病床数 66床 割合 17.2% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,180 | 01:検査 | 1,160 | 02:リハビリテーション | 2,260 | 02:リハビリテーション | 2,700 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 2,040 | 02:リハビリテーション | 1,930 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 18 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 8 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 305 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 384床 | 費用徴収病床数 66床 割合 17.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|--------|-----------------------------|-----|---|
| | | | | 01:検査 1,430 01:検査 1,430 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 721号 徴収開始年月日:令和元年12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 2,728 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金合金の支給 (前歯部金属)第 11号 徴収開始年月日:令和元年10月1日 金属の種類 1歯当たりの価格 01:金合金 106,340 02:白金合金 91,300 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 48号 徴収開始年月日:令和5年5月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 227,700 |
| 02,1468,1 | 鈴木眼科 | 〒755-0155 宇部市今村北四丁目26番8号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給)第 47号 徴収開始年月日:令和4年11月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB ZX 22900BZX0000500 150,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 170,000 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004200 250,000 アルコンアクリソフIQPanO 23100BZX0004300 280,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005000 250,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 280,000 |
| 02,1482,2 | 吉永外科医院 | 〒755-0018 宇部市錦町4番11号 | 3 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1369号 徴収開始年月日:令和5年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 2 0 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------|------------------------------|-------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------|-----------------|--|--|-------|-----|-----|---------------------|-------|
| 02,1485,5 | 社会医療法人いち樹会 尾中病院 | 〒755-0032 宇部市寿町一丁目3番28号 | 110 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1224号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>1,930</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>32床</td> <td>割合</td> <td>29.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 748号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,914</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 徴収開始年月日：令和 6年 7月17日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 3,850 | 01:個室 | 6 | 0 | 02:2人室 | 26 | 1,930 | 02:2人室 | 24 | 0 | 04:4人室 | 48 | 0 | 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 | 32床 | 割合 | 29.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 08: (一般入院) 地域一般 | | | 1,914 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 センサー | 7,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 26 | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 | 32床 | 割合 | 29.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08: (一般入院) 地域一般 | | | 1,914 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 センサー | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1486,3 | くろいし眼科 | 〒759-0206 宇部市大字東須恵1966番地1 | | <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 24号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 8日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>210,000</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>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22000BZX0097000</td><td>140,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22600BZX0000700</td><td>170,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22600BZX0017900</td><td>140,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22700BZX0000600</td><td>170,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>170,000</td></tr> <tr><td>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 マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>140,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>250,000</td></tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 210,000 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 240,000 | アルコン アクリソフ IQ レ | 22000BZX0097000 | 140,000 | アルコン アクリソフ IQ レ | 22600BZX0000700 | 170,000 | アルコン アクリソフ IQ レ | 22600BZX0017900 | 140,000 | アルコン アクリソフ IQ レ | 22700BZX0000600 | 170,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 170,000 | テクニス シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 140,000 | テクニス マルチフォーカル ワ | 22300BZX0027700 | 140,000 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 220,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 250,000 | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ レ | 22000BZX0097000 | 140,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ レ | 22600BZX0000700 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ レ | 22600BZX0017900 | 140,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ レ | 22700BZX0000600 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 140,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス マルチフォーカル ワ | 22300BZX0027700 | 140,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|-------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---|--------|------|---------------------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|---|--------|---|---|--------|-----|---|----------|----|---|--------|------|----------------------|
| 03,1014,1 | 済生会山口総合病院 | 〒753-8517 山口市緑町2番11号 | 279 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1332号 徴収開始年月日：令和 4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>11</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>132</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>71</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>279床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 34号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>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 34号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 761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 2,783 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 11 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 8 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 16 | 0 | 02:2人室 | 16 | 2,750 | 02:2人室 | 8 | 1,650 | 02:2人室 | 8 | 1,100 | 02:2人室 | 4 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 132 | 0 | 05:5人室以上 | 71 | 0 | 全許可病床数 | 279床 | 費用徴収病床数 53床 割合 19.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 132 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 71 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 279床 | 費用徴収病床数 53床 割合 19.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03,1032,3 (03,3032,7) | 医療法人和同会 吉南 病院 | 〒747-1221 山口市鑄銭司3381 | 342 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1241号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>50</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>60</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>172</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>342床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 5.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 20 | 1,100 | 01:個室 | 50 | 0 | 02:2人室 | 40 | 0 | 03:3人室 | 60 | 0 | 04:4人室 | 172 | 0 | 全許可病床数 | 342床 | 費用徴収病床数 20床 割合 5.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 50 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 40 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 60 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 172 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 342床 | 費用徴収病床数 20床 割合 5.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--|-------|---|-------|-------|----|-----|--------|---|--|--------|---|-----|--------|---|--|--------|---|-----|--------|----|--|--------|----|-----|----------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 03,1035,6 | 医療法人祐圭会 山口 よしき病院 | 〒753-0816 山口市吉敷佐畑4丁目9番1号 | 197 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 11号 徴収開始年月日：平成10年11月26日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>450</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>200</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>197床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 25.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | | 01:個室 | 1 | 2,500 | 01:個室 | 10 | 950 | 02:2人室 | 2 | | 02:2人室 | 6 | 450 | 03:3人室 | 3 | | 03:3人室 | 9 | 300 | 04:4人室 | 12 | | 04:4人室 | 24 | 200 | 05:5人室以上 | 116 | | 全許可病床数 | 197床 | 費用徴収病床数 50床 割合 25.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 116 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 197床 | 費用徴収病床数 50床 割合 25.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|---|-------|---------|----|-------|--------|-----|---------------------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|---|---------|----|-------|---------|-----|---|-----------|----|---|--------|------|-----------------------|
| 03,1039,8 (03,3039,2) | 総合病院 山口赤十字 病院 | 〒753-8519 山口市八幡馬場5 3 番地 1 | 377 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1379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>3</td><td>11,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>6,930</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>4,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>24</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>232</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>23</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>377床</td> <td>費用徴収病床数 101床 割合 26.8%</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 38号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 719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 2,720</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 11,350 | 01:個室 | 5 | 7,500 | 01:個室 | 18 | 6,930 | 01:個室 | 2 | 6,500 | 01:個室 | 32 | 6,050 | 01:個室 | 8 | 5,850 | 01:個室 | 9 | 4,750 | 01:個室 | 21 | 0 | 02: 2人室 | 24 | 2,000 | 04: 4人室 | 232 | 0 | 05: 5人室以上 | 23 | 0 | 全許可病床数 | 377床 | 費用徴収病床数 101床 割合 26.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 7,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 6,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 32 | 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 4,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 24 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 232 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 23 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 377床 | 費用徴収病床数 101床 割合 26.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03,1096,8 | 林外科医院 | 〒753-0047 山口市道場門前2丁目2番31号 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1267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>9</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 2,200 | 02: 2人室 | 4 | | 03: 3人室 | 6 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|-----------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|---|--------|----|---|----------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|------|----------------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-----|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 03,1123,0 | 医療法人社団水生会 柴田病院 | 〒753-0221 山口市大内矢田北五丁目1番2 1号 | 60 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1167号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</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>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>60床</td><td>費用徴収病床数 14床 割合 23.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 86号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,606</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>2,728</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>2,706</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>2,981</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>2,981</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>935</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 728号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>08:(一般入院) 地域一般</td><td></td><td></td><td>1,913</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 12 | 3,300 | 02:2人室 | 10 | 0 | 03:3人室 | 18 | 0 | 04:4人室 | 8 | 0 | 05:5人室以上 | 10 | 0 | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 14床 割合 23.3% | 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 | 1,606 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 01:検査 | 2,728 | 01:検査 | 2,706 | 01:検査 | 2,981 | 01:検査 | 2,981 | 02:リハビリテーション | 2,255 | 02:リハビリテーション | 935 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 08:(一般入院) 地域一般 | | | 1,913 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 14床 割合 23.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1,606 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 2,728 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 2,706 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 2,981 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 2,981 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,255 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 935 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08:(一般入院) 地域一般 | | | 1,913 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03,1125,5 (03,3066,5) | 山口リハビリテーショ ン病院 | 〒753-0851 山口市黒川3380 | 180 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1203号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>136</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>180床</td><td>費用徴収病床数 26床 割合 14.4%</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,730 | 01:個室 | 12 | 3,850 | 01:個室 | 6 | 2,200 | 01:個室 | 2 | 0 | 02:2人室 | 16 | 0 | 03:3人室 | 6 | 1,100 | 04:4人室 | 136 | 0 | 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 26床 割合 14.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,730 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 136 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 26床 割合 14.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------------|-----|--|
| 03,1135,4 | 医療法人社団 池畑診療所 | 〒753-0831 山口市平井556の6 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 38号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 3,000 34:麻 3,000 徴収開始年月日: 令和 2年 6月30日 |
| 03,1142,0 | 医療法人 丘病院 | 〒753-0088 山口市中河原町2番14号 | 29 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 653号 徴収開始年月日: 平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 4 3,500 01:個室 1 2,500 02:2人室 6 2,500 02:2人室 2 03:3人室 6 04:4人室 8 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 13床 割合 44.8% |
| 03,1144,6 | 山口若宮病院 | 〒753-0212 山口市下小鯖1522 | 173 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1355号 徴収開始年月日: 令和 4年 5月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,850 01:個室 2 02:2人室 4 2,750 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 152 全許可病床数 173床 費用徴収病床数 12床 割合 6.9% |
| 03,1158,6 (03,3162,2) | 医療法人社団青藍会 あんの循環器内科 | 〒753-0813 山口市吉敷中東1丁目1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 1246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 3 3,300 02:2人室 2 1,100 02:2人室 2 2,200 02:2人室 2 3,300 02:2人室 6 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|---------------------|------------------------------|-----|--|
| 03,1161,0 | 医療法人 のむら医院 | 〒753-0056 山口市湯田温泉1丁目8番10号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 56号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 225,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 250,000 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 236,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 261,000 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 164,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 225,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 225,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 250,000 |
| 03,1164,4 | 医療法人 樹一会 山口病院 | 〒753-0048 山口市駅通り2丁目10番7号 | 79 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1389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 2 11,000 01:個室 2 5,500 01:個室 1 0 02:2人室 8 2,750 02:2人室 2 0 04:4人室 64 0 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 12床 割合 15.2% |
| 03,1175,0 | 医療法人社団素心会 神徳内科 | 〒753-0058 山口市下市町11番5号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2Reader 8,000 FreeStyleリブレ2センサー 7,000 |
| 03,1177,6 | 済生会湯田温泉病院 | 〒753-0061 山口市朝倉町4番55号 | 142 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1199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 3 4,950 01:個室 3 4,400 02:2人室 6 2,750 02:2人室 10 2,200 04:4人室 120 0 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 22床 割合 15.5% |
| 03,1204,8 | 医療法人社団ながやレディースクリニック | 〒753-0851 山口市黒川475の1 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 103号 徴収開始年月日：平成12年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 9 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 1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 |
|-----------|--------------------------|------------------------------|-----|---|
| 03,1220,4 | 医療法人 小林眼科 | 〒753-0070 山口市白石2丁目6番52-1号 | 3 | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 5年 4月13日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカル ワン 22300BZX0027700 138,000 テクニスシンフォニーVB ZX 22900BZX0000500 138,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 248,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 248,000 |
| 03,1226,1 | 社会福祉法人青藍会 ハートクリニック南山口 | 〒754-0895 山口市深溝803の1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1308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 9 2,200 01:個室 6 02:2人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 03,1297,2 | 山口嘉川クリニック | 〒754-0897 山口市嘉川1360-3 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,160 01:内 3,240 01:内 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------------|---------------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|----|---|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 03,1305,3 | 阿知須共立病院 | 〒754-1277 山口市阿知須4 8 4 1 番地 1 | 135 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1169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>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,850</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>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>135床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 31.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 25号 徴収額 2,200 徴収開始年月日：令和元年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 77号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 762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>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 2,200 | 01:個室 | 8 | 3,850 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 0 | 02:2人室 | 16 | 1,650 | 04:4人室 | 92 | 0 | 全許可病床数 | 135床 | 費用徴収病床数 42床 割合 31.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 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 | | | 2,409 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 92 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 135床 | 費用徴収病床数 42床 割合 31.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,409 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03,1337,6 | こころのクリニックのぞみ | 〒753-0841 山口市吉田2 2 1 0 - 7 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 40号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 5日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 35:心内 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|--------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|----|-------|--------|-----|---------------------|---------|----|-------|---------|----|---|---------|------|----------------------|---------|------|------|-----------|-----------------|---|--------|-------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 04,1055,2 | 萩市民病院 | 〒758-0061 萩市大字椿3 4 6 0 番地 3 | 100 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1400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>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>5</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>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 755号 徴収開始年月日：令和 4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>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 17 | 3,300 | 01:個室 | 5 | | 02: 2人室 | 8 | | 04: 4人室 | 68 | | 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 19床 割合 19.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,728 | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 19床 割合 19.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,728 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04,1106,3 | 花宮医院 | 〒758-0074 萩市大字平安古町3 0 5 の 3 | 16 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 136号 徴収開始年月日：平成12年11月29日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,000 | 01:個室 | 5 | 1,500 | 02: 2人室 | 8 | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 8床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 8床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04,1117,0 | 都志見病院 | 〒758-0041 萩市大字江向4 1 3 番地 1 | 234 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1318号 徴収開始年月日：令和 4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>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>22</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>30</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>138</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>234床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 713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>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,300</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 01:個室 | 7 | 4,400 | 01:個室 | 5 | 0 | 02: 2人室 | 22 | 1,650 | 02: 2人室 | 30 | 0 | 03: 3人室 | 138 | 0 | 04: 4人室 | 8 | 0 | 05: 5人室以上 | 16 | 0 | 全許可病床数 | 234床 | 費用徴収病床数 37床 割合 15.8% | 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 | | | 2,300 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 22 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 30 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 138 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 234床 | 費用徴収病床数 37床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------|---------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|----------------------|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 04,1126,1 | 玉木病院 | 〒758-0071 萩市大字瓦町 1 | 151 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1302号 徴収開始年月日：令和 2年 9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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</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>151床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 15.2%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 772号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 1,100 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 14 | 1,100 | 02:2人室 | 4 | 2,200 | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 21 | | 04:4人室 | 92 | | 全許可病床数 | 151床 | 費用徴収病床数 23床 割合 15.2% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,500 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 151床 | 費用徴収病床数 23床 割合 15.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04,1130,3 | なかむらレディースクリニック | 〒758-0034 萩市大字熊谷町108 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1268号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 01:個室 | 5 | | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04,1135,2 | 萩むらた病院 | 〒758-0021 萩市今古萩町30番地の1 | 78 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1326号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 8日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,850</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>24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>78床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,250 | 01:個室 | 1 | 6,050 | 01:個室 | 1 | 4,950 | 01:個室 | 1 | 3,850 | 02:2人室 | 14 | 2,200 | 02:2人室 | 24 | | 04:4人室 | 36 | | 全許可病床数 | 78床 | 費用徴収病床数 18床 割合 23.1% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 78床 | 費用徴収病床数 18床 割合 23.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|---|--------|----|-------|--------|----|---|--------|----|---|--------|-----|---|----------|----|---|--------|------|-----------------------|
| 05,1018,7 (05,3022,3) | 独立行政法人地域医療機能推進機構 徳山中央病院 | 〒745-8522 周南市孝田町1番1号 | 519 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1384号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>83</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>58</td><td>0</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>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>69</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>124</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>91</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>519床</td> <td>費用徴収病床数 163床 割合 31.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24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 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 737号 徴収開始年月日：令和 2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 2,728</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,800 FreeStyle リブレ2 センサー 7,480</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 16,500 | 01:個室 | 5 | 11,000 | 01:個室 | 4 | 8,800 | 01:個室 | 10 | 7,700 | 01:個室 | 13 | 6,600 | 01:個室 | 22 | 5,500 | 01:個室 | 83 | 4,400 | 01:個室 | 10 | 3,300 | 01:個室 | 58 | 0 | 02:2人室 | 14 | 2,200 | 02:2人室 | 14 | 0 | 03:3人室 | 69 | 0 | 04:4人室 | 124 | 0 | 05:5人室以上 | 91 | 0 | 全許可病床数 | 519床 | 費用徴収病床数 163床 割合 31.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 83 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 58 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 69 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 124 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 91 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 519床 | 費用徴収病床数 163床 割合 31.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|---------------------------|-----|---|-----|-----|------|-------|-----|-----|-------|-----|-----|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-----|--------|----|---|----------|-----|---|--------|------|---------------------|
| 05,1061,7 (05,3088,4) | 泉原病院 | 〒745-0833 周南市泉原町10番1号 | 265 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1143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>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>138</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>265床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 7.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 0 | 01:個室 | 4 | 550 | 01:個室 | 7 | 1,100 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 02:2人室 | 6 | 550 | 04:4人室 | 96 | 0 | 05:5人室以上 | 138 | 0 | 全許可病床数 | 265床 | 費用徴収病床数 21床 割合 7.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 96 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 138 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 265床 | 費用徴収病床数 21床 割合 7.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05,1091,4 | 医療法人イオキ会 徳山クリニック | 〒745-0802 周南市大字栗屋839の1 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 30号 徴収開始年月日：平成27年8月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>400</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|--------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|--------------------|-------|---|---|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|---|--------|-----|---|--------|------|----------------------|
| 05,1093,0 | 地域医療支援病院オープンシステム徳山医師会病院 | 〒745-8510 周南市東山町6番28号 | 306 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1337号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>228</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>306床</td> <td>費用徴収病床数 61床 割合 19.9%</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 32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 31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 747号 徴収開始年月日：令和 4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 2,354</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 01:個室 | 3 | 8,800 | 01:個室 | 22 | 6,600 | 01:個室 | 14 | 4,400 | 01:個室 | 5 | 0 | 02:2人室 | 12 | 3,300 | 02:2人室 | 8 | 2,200 | 03:3人室 | 12 | 0 | 04:4人室 | 228 | 0 | 全許可病床数 | 306床 | 費用徴収病床数 61床 割合 19.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 228 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 306床 | 費用徴収病床数 61床 割合 19.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05,1103,7 | 医療法人仁徳会 周南病院 | 〒745-0034 周南市御幸通り2丁目8 | 56 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1398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>4</td><td>5,170</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>56床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 7.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,170 | 02:2人室 | 4 | 0 | 04:4人室 | 48 | 0 | 全許可病床数 | 56床 | 費用徴収病床数 4床 割合 7.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,170 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 56床 | 費用徴収病床数 4床 割合 7.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 |
|-----------|-------------------------|-------------------------------|-----|--|
| 05,1150,8 | 医療法人治徳会 湯野温泉病院 | 〒745-1132 周南市大字湯野4 2 1 7の2 | 161 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1306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 11 2,200 02: 2人室 18 04: 4人室 132 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 11床 割合 6.8% |
| 05,1177,1 | 医療法人社団生和会 周南リハビリテーション病院 | 〒745-1132 周南市大字湯野4 2 7 8の1 | 210 | 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 78号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 |
| 05,1204,3 | 宇野医院本院 | 〒745-0805 周南市大字櫛ヶ浜5 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 1212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 2,200 02: 2人室 2 0 03: 3人室 15 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% |
| 05,1228,2 | 竹内医院 | 〒745-1131 周南市大字戸田2 7 8 3 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1004号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,500 02: 2人室 6 750 02: 2人室 8 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|---------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------------|---------------|-----|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 05,1244,9 | 医療法人広田眼科 | 〒745-0017 周南市新町1丁目25の1 | 17 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1247号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></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>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 64号 徴収開始年月日：令和 6年 6月18日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sin</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>J&J テクニスシナジーVB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オッドセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オッドセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>Vivonex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>230,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 1,100 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 4 | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 150,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 170,000 | テクニスシナジーTVB Sin | 30200BZX0013900 | 250,000 | J&J テクニスシナジーVB | 30200BZX0005500 | 230,000 | アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 230,000 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029300 | 230,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 250,000 | テクニス オッドセイ VB S | 30600BZX0002400 | 300,000 | テクニス オッドセイ TVB | 30600BZX0002500 | 320,000 | Vivonex ジェメトリック | 30500BZX0026300 | 210,000 | Vivonex ジェメトリック | 30500BZX0026400 | 230,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 150,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sin | 30200BZX0013900 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| J&J テクニスシナジーVB | 30200BZX0005500 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029300 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オッドセイ VB S | 30600BZX0002400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オッドセイ TVB | 30600BZX0002500 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivonex ジェメトリック | 30500BZX0026300 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivonex ジェメトリック | 30500BZX0026400 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06,1034,2 | 医療法人博愛会 山口 博愛病院 | 〒747-0819 防府市お茶屋町2番12号 | 98 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1381号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</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>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 16.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 763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>09: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,936</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 6 | 4,400 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 02:2人室 | 2 | 1,100 | 02:2人室 | 2 | 2,200 | 02:2人室 | 2 | 2,200 | 03:3人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 76 | 0 | 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 16床 割合 16.3% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 09: (一般入院) 地域一般 | | | 1,936 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 16床 割合 16.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09: (一般入院) 地域一般 | | | 1,936 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|---------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|------|----------------------|--------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 06,1035,9 (06,3064,3) | 医療法人神徳会 三田 尻病院 | 〒747-0819 防府市お茶屋町3番27号 | 128 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1293号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</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>128床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 41.4%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 636号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 9,900 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 25 | 5,500 | 02:2人室 | 2 | 3,850 | 02:2人室 | 20 | 3,300 | 02:2人室 | 4 | 2,750 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 72 | | 全許可病床数 | 128床 | 費用徴収病床数 53床 割合 41.4% | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 128床 | 費用徴収病床数 53床 割合 41.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06,1072,2 (06,3045,2) | 医療法人貴和会 防府 病院 | 〒747-0064 防府市大字高井961 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1126号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>39</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室 | 2 | 1,100 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 18 | | 03:3人室 | 39 | | 04:4人室 | 96 | | 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.5% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06,1108,4 | 医療法人恵愛会 防府 保養院 | 〒747-0001 防府市岩島1丁目2番1号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 979号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 46.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 01:個室 | 4 | 2,000 | 02:2人室 | 4 | 500 | 04:4人室 | 36 | 100 | 04:4人室 | 48 | 0 | 01:個室 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 46床 割合 46.0% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 46床 割合 46.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|----|---|--------|------|----------------------|
| 06,1127,4 | 一般財団法人防府消化器病センター 防府胃腸病院 | 〒747-0801 防府市駅南町14番33号 | 108 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 75号 治験薬名称 丸山ワクチン 丸山ワクチン</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1,100 2:注射薬 3:第Ⅲ相 330</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1343号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>108床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 694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 2,728</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 16,500 | 01:個室 | 34 | 8,800 | 04:4人室 | 72 | 0 | 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 36床 割合 33.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 34 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 36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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------------|-----------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--------|--------|---|-------|--------|---|---|--------|----|---|--------|-----|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|-----|-----|---------------------|-------|
| 06,1140,7 | 医療法人 米沢記念 桑陽病院 | 〒747-0811 防府市車塚町 3 番 2 0 号 | 99 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1238号 徴収開始年月日：令和 2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>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 90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>3,110</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>3,100</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,900</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>3,300</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 770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>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,410</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 4 | 8,800 | 01:個室 | 6 | 0 | 02:2人室 | 4 | 0 | 03:3人室 | 6 | 1,100 | 03:3人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 72 | 0 | 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 11床 割合 11.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 3,110 | 01:検査 | 3,100 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 2,000 | 02:リハビリテーション | 1,900 | 01:検査 | 3,300 | 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 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 センサー | 7,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 11床 割合 11.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 3,110 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 3,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 センサー | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06,1149,8 | 医療法人社団松友会 松本外科病院 | 〒747-0034 防府市天神 2 丁目 1 番 4 4 号 | 80 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1214号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 5 | 4,400 | 01:個室 | 5 | 9,900 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 02:2人室 | 4 | 2,200 | 03:3人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 56 | 0 | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 18床 割合 22.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 18床 割合 22.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------------|---------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 06,1160,5 | 医療法人社団大西眼科 | 〒747-0035 防府市栄町 2 丁目 1 番 1 号 | 10 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1140号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPanO</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPanO</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB ZX</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>190,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 4,200 | 02:2人室 | 2 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 4床 割合 40.0% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | アルコンアクリソフIQレストア | 22000BZX0097000 | 220,000 | アルコンアクリソフIQレストア | 22600BZX0000700 | 220,000 | アルコンアクリソフIQレストア | 22600BZX0017900 | 170,000 | アルコンアクリソフIQレストア | 22700BZX0000600 | 180,000 | アルコンアクリソフIQPanO | 23100BZX0004200 | 250,000 | アルコンアクリソフIQPanO | 23100BZX0004300 | 270,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 200,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 160,000 | テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 200,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 160,000 | テクニスシンフォニーVB ZX | 22900BZX0000500 | 170,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 190,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 4床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQレストア | 22000BZX0097000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQレストア | 22600BZX0000700 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQレストア | 22600BZX0017900 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQレストア | 22700BZX0000600 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPanO | 23100BZX0004200 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPanO | 23100BZX0004300 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 160,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 160,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB ZX | 22900BZX0000500 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 190,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06,1171,2 | 緑町三祐病院 | 〒747-0026 防府市緑町 1 丁目 5 番 2 9 号 | 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 1269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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</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 18床 割合 20.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 7月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 10 | 2,200 | 02:2人室 | 4 | 1,100 | 04:4人室 | 68 | | 全許可病床数 | 86床 | 費用徴収病床数 18床 割合 20.9% | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 センサー | 7,800 | FreeStyle リブレ2 Reader | 7,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 86床 | 費用徴収病床数 18床 割合 20.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 センサー | 7,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 Reader | 7,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|---------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|-----|---------------------|
| 06,1198,5 | 医療法人三鳩会 吉田 整形外科 | 〒747-0033 防府市上天神町3番8号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1201号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>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>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,760</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 2,750 | 01:個室 | 3 | 2,200 | 01:個室 | 4 | 1,760 | 02:2人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 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 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,760 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06,1221,5 | 中司内科 | 〒747-0834 防府市大字田島587の1 | | 時間外診察 (時間外診察) 第 21号 徴収開始年月日：平成29年6月20日 徴収額 900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06,1227,2 | 光山医院 | 〒747-0042 防府市今市町21番15号 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号 徴収開始年月日：平成25年7月4日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>16床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 02:2人室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 2床 割合 12.5% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 2床 割合 12.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06,1253,8 | ふなつ眼科防府分院 かわもと眼科 | 〒747-0801 防府市駅南町8番38号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 27号 徴収開始年月日：令和3年5月1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>102,200</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>130,800</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>159,400</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>102,200</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>273,800</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>245,200</td> </tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 102,200 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 130,800 | テクニスシンフォニートリック | 22900BZX0036000 | 159,400 | テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 102,200 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 273,800 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 245,200 | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 102,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 130,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートリック | 22900BZX0036000 | 159,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 102,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 273,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 245,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|---|--------|----|---|--------|-----|---|----------|----|---|--------|------|----------------------|
| 06,1254,6 (06,3102,1) | 山口県立総合医療センター | 〒747-8511 防府市大字大崎10077番地 | 504 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1404号 徴収開始年月日：令和 6年11月18日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>39</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>328</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>54</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>504床</td><td>費用徴収病床数 73床 割合 14.5%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26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 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 764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> <p>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 13,200</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 16,500 | 01:個室 | 46 | 6,050 | 01:個室 | 25 | 5,500 | 01:個室 | 39 | 0 | 02:2人室 | 10 | 0 | 04:4人室 | 328 | 0 | 05:5人室以上 | 54 | 0 | 全許可病床数 | 504床 | 費用徴収病床数 73床 割合 14.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 46 | 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 39 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 328 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 54 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 504床 | 費用徴収病床数 73床 割合 14.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|--------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|-------|---|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 07,1028,2 | 周南記念病院 | 〒744-0033 下松市生野屋南1丁目10番1号 | 250 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1174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>23</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>192</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</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 52床 割合 20.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 751号 徴収開始年月日：令和 5年 7月31日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 23 | 4,400 | 01:個室 | 25 | 4,950 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 02:2人室 | 2 | 2,200 | 04:4人室 | 192 | | 01:個室 | 6 | | 全許可病床数 | 250床 | 費用徴収病床数 52床 割合 20.8% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,376 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 23 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 192 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 250床 | 費用徴収病床数 52床 割合 20.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,376 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07,1094,4 | 阿部クリニック | 〒744-0061 下松市大字河内1048の1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 244号 徴収開始年月日：平成12年12月18日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 6,000 | 01:個室 | 8 | | 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 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07,1111,6 | 英クリニック | 〒744-0015 下松市大手町2丁目4番11号 | 18 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1373号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>5</td> <td>1,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,700 | 01:個室 | 2 | 3,500 | 02:2人室 | 9 | | 02:2人室 | 5 | 1,300 | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 5 | 1,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07,1116,5 | 医療法人 中山医院 | 〒744-0075 下松市瑞穂町1丁目3番12号 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1249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>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 8,800 | 02:2人室 | 6 | 2,200 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 6 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---|--------|------|--------------------|----------|-----|---|--------|------|----------------------|
| 07,1125,6 (07,3056,7) | 下松中央病院 | 〒744-0005 下松市古川町3丁目1番1号 | 137 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1327号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>137床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 センサー 7,000</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 21 | 0 | 02:2人室 | 6 | 0 | 03:3人室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 100 | 0 | 全許可病床数 | 137床 | 費用徴収病床数 1床 割合 0.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 137床 | 費用徴収病床数 1床 割合 0.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08,1002,5 | 医療法人岩国病院 | 〒741-0062 岩国市岩国3丁目2番7号 | 41 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1144号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>33</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 5,500 | 02:2人室 | 10 | 0 | 03:3人室 | 33 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 05:5人室以上 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 7床 割合 11.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 33 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 7床 割合 11.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08,1008,2 | 医療法人錦病院 | 〒741-0061 岩国市錦見7丁目15番7号 | 40 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1383号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</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>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 27.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 6,600 | 01:個室 | 8 | 3,300 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 11床 割合 27.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 11床 割合 27.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08,1056,1 | いしい記念病院 | 〒741-8585 岩国市多田3丁目102-1 | 207 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1277号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,238</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>207床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 1.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,238 | 01:個室 | 19 | | 04:4人室 | 184 | | 全許可病床数 | 207床 | 費用徴収病床数 4床 割合 1.9% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,238 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 184 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 207床 | 費用徴収病床数 4床 割合 1.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 |
|-----------|----------------|-------------------------------|-----|--|
| 08,1147,8 | マサキ外科肛門科 | 〒740-0018 岩国市麻里布町5丁目3番12号 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1284号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 3,850 01:個室 1 4,400 04:4人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% |
| 08,1148,6 | 医療法人光風会 岩国中央病院 | 〒740-0017 岩国市今津町4丁目15番3号 | 22 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1257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 8,800 01:個室 6 5,500 01:個室 2 3,300 04:4人室 12 全許可病床数 22床 費用徴収病床数 10床 割合 45.5% |
| 08,1174,2 | 岩国第一病院 | 〒741-0062 岩国市岩国1丁目20番49号 | 47 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1197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 3,850 02:2人室 10 0 03:3人室 3 0 04:4人室 32 0 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 2床 割合 4.3% |
| 08,1184,1 | 岩国みなみ病院 | 〒740-0034 岩国市南岩国町2丁目77番23号 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1390号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 02:2人室 8 3,300 03:3人室 24 0 05:5人室以上 24 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|------------------------------|-------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|---------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|----------------------|------------------|-----------------|---------|------|---------------|--|--|-------|
| 08,1201,3 (08,3075,5) | 岩国市医療センター医師会病院 | 〒740-0021 岩国市室の木町3丁目6番12号 | 181 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1145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>25</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>69</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>181床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 19.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 722号 徴収開始年月日：令和2年1月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 25 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 7,700 | 01:個室 | 4 | 16,500 | 02:2人室 | 4 | 3,300 | 03:3人室 | 69 | 0 | 04:4人室 | 72 | 0 | 05:5人室以上 | 5 | 0 | 全許可病床数 | 181床 | 費用徴収病床数 35床 割合 19.3% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,728 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 69 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 181床 | 費用徴収病床数 35床 割合 19.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,728 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08,1238,5 | はるなウィメンズクリニック | 〒741-0072 岩国市平田1丁目28番27号 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1259号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,500</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></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 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 7 | 5,500 | 01:個室 | 6 | | 02:2人室 | 4 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08,1267,4 | さとう眼科 | 〒740-0021 岩国市室の木町5丁目10-11 | | <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 53号 徴収開始年月日：令和5年8月25日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB ZX</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>462,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>429,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>451,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivivity Au</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>429,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>451,000</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 ZX | 22900BZX0000500 | 308,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 330,000 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 440,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 462,000 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 429,000 | アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 451,000 | Clareon Vivivity Au | 30500BZX0004100 | 308,000 | Clareon PanOptix | 30200BZX0029300 | 429,000 | Clareon PanOptix | 30400BZX0025000 | 451,000 | | | | | |
| 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 ZX | 22900BZX0000500 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 440,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 462,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 429,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 451,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivivity Au | 30500BZX0004100 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOptix | 30200BZX0029300 | 429,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOptix | 30400BZX0025000 | 451,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|------------------------------|-----|---|
| 08,1293,0 | ふじもと眼科クリニック | 〒740-0032 岩国市尾津町2丁目22番10号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 63号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 270,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 180,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 200,000 テクニス シナジー VB 30200BZX0005500 260,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 290,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 270,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 270,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000 ファイビジョンHP (モデルPO 30400bzx0019700 270,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 270,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 300,000 |
| 09,1002,3 | 小野田赤十字病院 | 〒756-0889 山陽小野田市大字小野田3700 | 92 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1339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 4 3,570 01:個室 6 2,550 01:個室 4 1,630 01:個室 2 0 04:4人室 76 0 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 14床 割合 15.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 698号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|-------|----|---|--------|---|---|--------|----|-------|--------|-----|---|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|-----|-----|---------------|-------|----------------------|-------|-----------------|-------|------------------------|-------|
| 09,1024,7 (09,3051,4) | 独立行政法人労働者健康安全機構 山口労災病院 | 〒756-0095 山陽小野田市大字小野田1315の4 | 308 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1399号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>13,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>224</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>308床</td> <td>費用徴収病床数 62床 割合 20.1%</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 29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 28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 727号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,723</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ</td> <td>6,875</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ (センサー)</td> <td>6,875</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2</td> <td>6,875</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (センサー)</td> <td>6,875</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 26 | 7,700 | 01:個室 | 5 | 13,700 | 01:個室 | 14 | 0 | 02:2人室 | 8 | 0 | 04:4人室 | 28 | 2,700 | 04:4人室 | 224 | 0 | 全許可病床数 | 308床 | 費用徴収病床数 62床 割合 20.1% | 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 | | | 2,723 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ | 6,875 | FreeStyle リブレ (センサー) | 6,875 | FreeStyle リブレ 2 | 6,875 | FreeStyle リブレ 2 (センサー) | 6,875 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 26 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 13,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 224 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 308床 | 費用徴収病床数 62床 割合 20.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,723 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ | 6,875 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ (センサー) | 6,875 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ 2 | 6,875 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ 2 (センサー) | 6,875 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------|--|-------|-------|------|-------|---------|-------|---------|---------|--------|--------|---------|---------|--------|-------|---------------------|--------|---------------------|---------------------|--------|----|---|--------|----|---|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 09,1030,4 (16,3010,5) | 山陽小野田市民病院 | 〒756-0094 山陽小野田市大字東高泊1863番地1 | 199 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1353号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>44</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 59床 割合 29.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 700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>2,376</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 1,650 | 01:個室 | 44 | 3,850 | 01:個室 | 8 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 8,800 | 01:個室 | 12 | 0 | 02:2人室 | 52 | 0 | 04:4人室 | 76 | 0 | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 59床 割合 29.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,376 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 44 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 52 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 59床 割合 29.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09,1068,4 (09,3033,2) | 医療生活協同組合健文 会 生協小野田診療所 | 〒756-0080 山陽小野田市くし山1丁目17番20号 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 620号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>253,000</td> <td>253,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年11月25日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2・センサー</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2・リーダー</td> <td>8,250</td> </tr> </tbody> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | 04:チタン | | 253,000 | 253,000 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2・センサー | 6,600 | FreeStyle リブレ2・リーダー | 8,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 253,000 | 253,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2・センサー | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2・リーダー | 8,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09,1087,4 | 医療法人社団おもて整 形外科 | 〒756-0091 山陽小野田市日の出4丁目5番8号 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 徴収開始年月日：平成31年 4月10日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12:整外</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>12:整外</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 12:整外 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 12:整外 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12:整外 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12:整外 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09,1096,5 | 医療法人社団長明会 長沢病院 | 〒756-0824 山陽小野田市中央1丁目5番26号 | 60 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1179号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 2,200 | 02:2人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 48 | 0 | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 6床 割合 10.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 6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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------|-------------------------------|--------------|--|----|-----|------|--|-------|----|-------|--|--------|----|-------|--|--------|----|-------|--|--------|-----|---------|-------------|--------|------|---------|--------------|
| 09,1107,0 | 医療法人社団 輝斉会 森田病院 | 〒756-0841 山陽小野田市赤崎2丁目10番1号 | 36 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1180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> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>1,650</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,320</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</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</td> <td>18床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 14 | 1,650 | | 02:2人室 | 2 | 1,100 | | 02:2人室 | 2 | 1,320 | | 03:3人室 | 18 | 0 | | 全許可病床数 | 36床 | 費用徴収病床数 | 18床 割合 50.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 36床 | 費用徴収病床数 | 18床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1009,6 | 大田病院 | 〒743-0063 光市島田5丁目3番1号 | 204 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1407号 徴収開始年月日：令和 7年 1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> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>2,200</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>1,100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>168</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>204床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>25床 割合 12.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 13 | 2,200 | | 01:個室 | 11 | 0 | | 02:2人室 | 12 | 1,100 | | 04:4人室 | 168 | 0 | | 全許可病床数 | 204床 | 費用徴収病床数 | 25床 割合 12.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 168 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 204床 | 費用徴収病床数 | 25床 割合 12.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1011,2 | 医療法人至誠会 梅田 病院 | 〒743-0022 光市虹ヶ浜3丁目6番1号 | 34 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1304号 徴収開始年月日：令和 3年 8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> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>34床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>4床 割合 11.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 2 | 5,500 | | 01:個室 | 30 | | | 02:2人室 | 2 | 5,500 | | 全許可病床数 | 34床 | 費用徴収病床数 | 4床 割合 11.8% | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 34床 | 費用徴収病床数 | 4床 割合 11.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------------------|---------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 10,1034,4 | 医療法人社団陽光会 光中央病院 | 〒743-0063 光市島田2丁目2番16号 | 98 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1401号 徴収開始年月日：令和 6年 6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>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</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>80</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 4床 割合 4.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,610</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,140</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,120</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,400</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,400</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 6 | | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 80 | | 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 4床 割合 4.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 1,610 | 02:リハビリテーション | 2,040 | 02:リハビリテーション | 1,930 | 01:検査 | 1,140 | 01:検査 | 1,120 | 01:検査 | 1,400 | 01:検査 | 1,400 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 4床 割合 4.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,610 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1089,8 | 医療法人三生会 がみ病院 | 〒743-0023 光市光ヶ丘2番5号 | 30 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1270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>13</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</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>30床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 13 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 3 | | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数 15床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数 15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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------|------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|---|--------|---|---|--------|-----|---|--------|------|----------------------|
| 10,1098,9 | 光市立光総合病院 | 〒743-8561 光市光ヶ丘6番1号 | 210 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1360号 徴収開始年月日：令和 5年10月24日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>210床</td> <td>費用徴収病床数 60床 割合 28.6%</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 37号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 714号 徴収開始年月日：令和元年10月 8日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 15 | 2,750 | 01:個室 | 22 | 3,850 | 01:個室 | 18 | 5,500 | 01:個室 | 5 | 8,800 | 01:個室 | 4 | 0 | 02:2人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 140 | 0 | 全許可病床数 | 210床 | 費用徴収病床数 60床 割合 28.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 140 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 210床 | 費用徴収病床数 60床 割合 28.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|-------------------------|-------|--|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|---|---------|---|-------|---------|----|---|---------|---|---|---------|-----|---|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|-----|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 11,1001,1 | 山口県厚生農業協同組合連合会 長門総合病院 | 〒759-4194 長門市東深川 8 5 | 260 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1375号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</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>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>1,650</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>168</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>260床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>57床</td> <td>割合</td> <td>21.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 67号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>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>1,988</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 (超過入院) 第 753号 徴収開始年月日：令和 5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>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,673</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 1,650 | 01:個室 | 3 | 1,980 | 01:個室 | 5 | 2,530 | 01:個室 | 29 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 3,850 | 01:個室 | 3 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 4,950 | 01:個室 | 2 | 7,700 | 01:個室 | 4 | 8,800 | 01:個室 | 22 | 0 | 02: 2人室 | 4 | 1,650 | 02: 2人室 | 10 | 0 | 03: 3人室 | 3 | 0 | 04: 4人室 | 168 | 0 | 全許可病床数 | 260床 | 費用徴収病床数 | 57床 | 割合 | 21.9% | 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 | 1,988 | 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 | 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,673 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 2,530 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 29 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 168 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 260床 | 費用徴収病床数 | 57床 | 割合 | 21.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1,988 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,673 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------|------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|---|--|----------|----|--|--------|-----|--------------------|--------|------|----------------------|-------|-----------------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 11,1028,4 | 医療法人生山会 齋木病院 | 〒759-4101 長門市東深川134 | 90 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1345号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,420</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>42</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>40</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 765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>09: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,930</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 2,420 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 02:2人室 | 42 | | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 40 | | 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 4床 割合 4.4% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 09: (一般入院) 地域一般 | | | 1,930 | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,420 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 4床 割合 4.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09: (一般入院) 地域一般 | | | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11,1037,5 | 医療法人社団成蹊会 岡田病院 | 〒759-4101 長門市東深川888 | 121 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1397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>14</td><td>2,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,190</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>3,410</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,710</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,910</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>121床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 38.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収額 650 1,900 4,200</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 766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>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,654</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 2,640 | 01:個室 | 9 | 3,190 | 01:個室 | 20 | 3,410 | 01:個室 | 1 | 6,710 | 01:個室 | 3 | 8,910 | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 60 | | 全許可病床数 | 121床 | 費用徴収病床数 47床 割合 38.8% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,654 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 2,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 3,190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 3,410 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,710 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,910 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 121床 | 費用徴収病床数 47床 割合 38.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,654 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|-----|---------------------|
| 11,1046,6 | 医療法人社団弘徳会 斉藤医院 | 〒759-4103 長門市深川湯本142の1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 663号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,000 | 01:個室 | 2 | 3,800 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11,1060,7 | 木村クリニック | 〒759-4503 長門市油谷新別名953の2 | 14 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 721号 徴収開始年月日：平成22年10月11日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 2,000 | 02:2人室 | 4 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 6床 割合 42.9% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 6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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|-------|----|-------|--------|-----|-------|--------|------|---------------------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|---|--------|-----|---|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-------|
| 12,1002,7 (12,3046,8) | 山口県厚生農業協同組合連合会 周東総合病院 | 〒742-0032 柳井市古開作1000番地1 | 328 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1395号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>41</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>6</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>216</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>328床</td> <td>費用徴収病床数 90床 割合 27.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 744号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,728</td></tr> <tr><td>11: (一般入院) 特別入院</td><td></td><td></td><td>1,001</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 11,000 | 01:個室 | 41 | 5,500 | 01:個室 | 12 | 3,300 | 01:個室 | 6 | 2,750 | 01:個室 | 18 | 0 | 02:2人室 | 14 | 1,650 | 02:2人室 | 12 | 1,320 | 02:2人室 | 4 | 0 | 04:4人室 | 216 | 0 | 全許可病床数 | 328床 | 費用徴収病床数 90床 割合 27.4% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 | | | 7,700 | | | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 | | | 3,300 | | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,728 | 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,001 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 41 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 1,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 216 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 328床 | 費用徴収病床数 90床 割合 27.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,728 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12,1033,2 | 医療法人恵愛会柳井病院 | 〒742-0021 柳井市柳井1910番地1 | 298 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1205号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>264</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>298床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 8.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 3,300 | 02:2人室 | 16 | 1,650 | 01:個室 | 10 | 0 | 04:4人室 | 264 | 0 | 全許可病床数 | 298床 | 費用徴収病床数 24床 割合 8.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 264 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 298床 | 費用徴収病床数 24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 |
|-----------|------------|-------------------------------|-----|---|
| 12,1073,8 | 藤本眼科 | 〒742-0031 柳井市南町7丁目7番7号 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 3,000 02: 2人室 12 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0% |
| 12,1074,6 | 弘田脳神経外科 | 〒742-0032 柳井市古開作5 7 5番地7 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1120号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 1 10,000 03: 3人室 3 0 04: 4人室 8 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 6床 割合 35.3% |
| 12,1098,5 | ウェルネスクリニック | 〒742-0021 柳井市大字柳井1 5 4 7の1 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年11月25日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,000 FreeStyle リブレ2 Reader 7,000 |
| 12,1106,6 | 松井クリニック | 〒742-0023 柳井市南浜1丁目8番3号 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1278号 徴収開始年月日：令和 2年10月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 04: 4人室 8 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|-----------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|----|-----|---------|---|---|---------|----|---|---------|----|---|-----------|----|---|--------|------|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 13,1039,7 | 美祢市立病院 | 〒759-2212 美祢市大嶺町東分11313番地 1 | 121 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1396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>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>16</td><td>660</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</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>46</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>23</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>121床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 29.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 79号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,485</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,507</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,606</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 703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>2,376</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 6,600 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 7 | 3,300 | 01:個室 | 5 | 2,200 | 02: 2人室 | 16 | 660 | 02: 2人室 | 4 | 0 | 03: 3人室 | 12 | 0 | 04: 4人室 | 46 | 0 | 05: 5人室以上 | 23 | 0 | 全許可病床数 | 121床 | 費用徴収病床数 36床 割合 29.8% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,485 | 01:検査 | 1,507 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,606 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,376 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 16 | 660 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 46 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 23 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 121床 | 費用徴収病床数 36床 割合 29.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,485 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,507 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,606 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,376 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------|-----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|----|-----|--------|-----|---|--------|------|----------------------|--------|------|------|--------|---------------|----------------------|--|-------|-----|-----|-----------------------|-------|---------------------|-------|
| 14,1053,6 | 周南市立新南陽市民病院 | 〒746-0017 周南市宮の前2丁目3番15号 | 150 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1271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>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 773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>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和6年8月28日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 Reader</td> <td>7,798</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 センサー</td> <td>7,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 6,600 | 01:個室 | 21 | 4,400 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 120 | | 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 24床 割合 16.0% | 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 | | | 2,412 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2 Reader | 7,798 | FreeStyle リブレ2 センサー | 7,480 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 24床 割合 16.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,412 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 Reader | 7,798 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 センサー | 7,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15,1005,3 | 医療法人社団諍友会 田中病院 | 〒745-0003 周南市三番町1丁目12番 | 52 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1106号 徴収開始年月日：平成29年9月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 30.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,000 | 01:個室 | 15 | 4,000 | 01:個室 | 2 | 0 | 02:2人室 | 34 | 0 | 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 16床 割合 30.8% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 34 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 16床 割合 30.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15,1019,4 | 医療法人社団共愛会 徳山静養院 | 〒745-0811 周南市五月町13番1号 | 140 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1262号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</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>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 1,100 | 01:個室 | 12 | 550 | 01:個室 | 8 | | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 112 | | 全許可病床数 | 140床 | 費用徴収病床数 14床 割合 10.0% | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 140床 | 費用徴収病床数 14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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|---------------|-------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|------|----------------------|----------|-----|--------------|--------|--------------|----------------------|--------------|-------|--------------|-------|----------------|--|--|-------|
| 15,1041,8 | 津永産婦人科 | 〒745-0012 周南市川端町 2 丁目 3 0 | 9 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1272号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>9床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 3 | 2,200 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 2 | | 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 4床 割合 44.4% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 4床 割合 44.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15,1055,8 | 徳山リハビリテーション病院 | 〒745-0851 周南市大字徳山 6 2 6 番地 | 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 1362号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 69号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 4,400 | 01:個室 | 3 | 0 | 03:3人室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 96 | 0 | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 12床 割合 10.0% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 96 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 12床 割合 10.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15,1074,9 | 黒川病院 | 〒745-0811 周南市五月町 8 番 1 9 号 | 50 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1253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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>3,630</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>9</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 25床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 741号 徴収開始年月日：令和 2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>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,628</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 01:個室 | 8 | 5,500 | 02:2人室 | 6 | 3,630 | 04:4人室 | 8 | 3,630 | 04:4人室 | 16 | | 05:5人室以上 | 9 | | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 25床 割合 50.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10:(一般入院) 地域一般 | | | 1,628 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,630 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 3,630 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 25床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10:(一般入院) 地域一般 | | | 1,628 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-------------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|----|---|--------|-----|----------------------|
| 15,1077,2 | さくらだ眼科 | 〒745-0065 周南市原宿町4番24号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 61号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>280,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 150,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 180,000 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 250,000 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 270,000 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 260,000 | アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 280,000 | | | | | | |
| 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ック | 22900BZX0036000 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15,1079,8 | ふなつ眼科 | 〒746-0013 周南市桶川町7番10号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>105,010</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>133,610</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>162,210</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>105,010</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>248,010</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>276,610</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 105,010 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 133,610 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 162,210 | テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 105,010 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 248,010 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 276,610 | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 105,010 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 133,610 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 162,210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 105,010 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 248,010 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 276,610 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15,1085,5 | 医療法人周友会 徳山病院 | 〒745-0868 周南市南浦山町5番14号 | 78 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1393号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>78床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 43.6%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 11 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 0 | 02:2人室 | 2 | 2,200 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 20 | 1,100 | 04:4人室 | 40 | 0 | 全許可病床数 | 78床 | 費用徴収病床数 34床 割合 43.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 78床 | 費用徴収病床数 34床 割合 43.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16,1015,0 | 紫苑リハビリ内科クリニック | 〒757-0001 山陽小野田市厚狭埴生田503の1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 729号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 9,500 | 01:個室 | 5 | 4,500 | 04:4人室 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------|-----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|---|--------|-----|----------------------|--------|-----|----------------------|
| 71,1063,5 | 安本医院 | 〒742-2803 大島郡周防大島町大字土居9 2 2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1254号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 2,200 | 02:2人室 | 2 | 550 | 03:3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 | 5 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71,1067,6 | 周防大島町立東和病院 | 〒742-2921 大島郡周防大島町大字西方5 7 1の1 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1380号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 16.2%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 740号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,914 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 7 | 1,650 | 01:個室 | 11 | 0 | 02:2人室 | 8 | 1,100 | 04:4人室 | 72 | 0 | 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 16床 割合 16.2% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 16床 割合 16.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71,1071,8 | 周防大島町立大島病院 | 〒742-2106 大島郡周防大島町大字小松1 4 15の1 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1216号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 12.1%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 767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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 7 | 2,200 | 01:個室 | 2 | 1,650 | 01:個室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 84 | 0 | 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 12床 割合 12.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 12床 割合 12.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------|-------------------------------------|---------|---|----|-------|------|-------|---------|-------|---------|---------|--------|--------|---------|---------|--------|------|----------------------|----------|-----------|-------|--------|-----|---------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 71,1072,6 (71,3041,5) | 日良居病院 | 〒742-2803 大島郡周防大島町大字土居1426-1 | 132 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1014号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>56</td> <td>500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>132床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 42.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 0 | 02:2人室 | 56 | 500 | 03:3人室 | 72 | 0 | 全許可病床数 | 132床 | 費用徴収病床数 56床 割合 42.4% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 56 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 72 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 132床 | 費用徴収病床数 56床 割合 42.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71,1078,3 (71,3042,3) | 周防大島町立橘医院 | 〒742-2806 大島郡周防大島町大字西安下庄3920番地17 | | 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 18号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 88,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 626号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>132,000</td> <td>132,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>187,000</td> <td>187,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 189号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table border="0"> <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>220</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>2,200</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 132,000 | 132,000 | 04:チタン | | 187,000 | 187,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 220 | 02:小窩裂溝填塞 | 2,200 | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 132,000 | 132,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 187,000 | 187,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 220 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72,1001,3 | 岩国市立美和病院 | 〒740-1225 岩国市美和町渋前1776 | 52 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1367号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 4日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,420</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,630</td> </tr> <tr> <td>02:2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>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 11.5%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 768号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 <table border="0"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,420 | 01:個室 | 4 | 3,630 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 32 | | 05:5人室以上 | 8 | | 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 6床 割合 11.5% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10:(一般入院) 地域一般 | | | 1,650 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,420 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,630 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 6床 割合 11.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10:(一般入院) 地域一般 | | | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---|--------|------|--------------------|--------|------|--------------------|--------|-----|---------------------|
| 72,1027,8 | 岩国市立錦中央病院 | 〒740-0724 岩国市錦町広瀬1072の1 | 53 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1273号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>53床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 11.3%</td> </tr> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収額 650 1,900 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,200 | 01:個室 | 3 | 3,850 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 14 | | 04:4人室 | 32 | | 全許可病床数 | 53床 | 費用徴収病床数 6床 割合 11.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 53床 | 費用徴収病床数 6床 割合 11.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72,1062,5 | 医療法人社団青山会 リフレまえた病院 | 〒742-0313 岩国市玖珂町1887 | 108 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1186号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>108床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 7.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 0 | 04:4人室 | 96 | 0 | 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 8床 割合 7.4% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 96 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 8床 割合 7.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72,1078,1 | 玖珂中央病院 | 〒742-0314 岩国市玖珂町1448 | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 148号 徴収開始年月日：平成12年11月28日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>60</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>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>148床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 3.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 4,000 | 02:2人室 | 60 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 80 | | 全許可病床数 | 148床 | 費用徴収病床数 5床 割合 3.4% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 148床 | 費用徴収病床数 5床 割合 3.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72,1087,2 | みどり病院 | 〒740-1404 岩国市由宇町359の1 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1233号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 6.7%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 2,200 | 02:2人室 | 8 | 0 | 04:4人室 | 104 | 0 | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 8床 割合 6.7% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 104 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 8床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|---|----------|----|---|--------|-----|--------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 72,1093,0 (72,3029,8) | 藤政病院 | 〒742-0417 岩国市周東町下久原2403の1 | 40 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1376号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 5.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 647号 徴収開始年月日：平成29年 2月15日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,555</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 02:2人室 | 2 | 0 | 05:5人室以上 | 36 | 0 | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 2床 割合 5.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 42:(一般入院) 15対1 | | | 1,555 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 36 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 2床 割合 5.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42:(一般入院) 15対1 | | | 1,555 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------|----------------------------------|---------|--|----|-----|------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|-----|--------|------|--------------------|--------|---|---|--------|-----|---|----------|----|---|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----|-----|--------------------|-------|--------------------|-------|
| 73,1001,1 (73,3013,0) | 光市立大和総合病院 | 〒743-0192 光市大字岩田974 | 243 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1287号 徴収開始年月日：令和 3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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>44</td> <td>880</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>60</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>243床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 777号 徴収開始年月日：令和 6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>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,321</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 588号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>451,990</td> <td>451,990</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>425,590</td> <td>425,590</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>207,460</td> <td>207,460</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>316,580</td> <td>316,580</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 181号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,305</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2リーダー</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2センサー</td> <td>7,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 01:個室 | 4 | 2,750 | 02:2人室 | 44 | 880 | 02:2人室 | 60 | 0 | 03:3人室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 108 | 0 | 05:5人室以上 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 243床 | 費用徴収病床数 54床 割合 22.2% | 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 | | | 2,321 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 451,990 | 451,990 | 02:金 | | 425,590 | 425,590 | 03:コバルト | | 207,460 | 207,460 | 04:チタン | | 316,580 | 316,580 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,305 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ2リーダー | 7,700 | FreeStyle リブレ2センサー | 7,480 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 44 | 880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 60 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 108 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 243床 | 費用徴収病床数 54床 割合 22.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,321 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 451,990 | 451,990 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 425,590 | 425,590 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 207,460 | 207,460 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 316,580 | 316,580 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,305 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2リーダー | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2センサー | 7,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 73,1052,4 (73,3027,0) | 光輝病院 | 〒742-1193 熊毛郡平生町大字佐賀10002番地77 | 212 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1391号 徴収開始年月日：令和 6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>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>54</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>212床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 0.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 2 | 1,650 | 03:3人室 | 54 | 0 | 04:4人室 | 156 | 0 | 全許可病床数 | 212床 | 費用徴収病床数 2床 割合 0.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 54 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 156 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 212床 | 費用徴収病床数 2床 割合 0.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|------------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|---|--------|----|---|--------|----|---|--------|-----|----------------------|
| 73,1096,1 | やのくにクリニック | 〒742-1511 熊毛郡田布施町下田布施 8 9 9 - 3 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年11月20日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 内臓脂肪計EW-F A 9 0 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76,1002,2 | 林病院 | 〒754-0002 山口市小郡下郷 7 5 1 の 4 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1363号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 462 1747 654"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 729号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37: (一般入院) 急性期一 2,323 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,000 | 01:個室 | 7 | 4,000 | 01:個室 | 2 | 0 | 02:2人室 | 18 | 0 | 04:4人室 | 20 | 0 | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 10床 割合 20.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 10床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|--------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|---|--------|---|---|--------|----|---|--------|-----|----------------------|
| 76,1018,8 | 医療法人社団向陽会 阿知須同仁病院 | 〒754-1277 山口市阿知須4 2 4 1 の 4 | 78 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1189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>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>5,500</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>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>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>78床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 37.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 6号 徴収額 850 650 2,500 1,900 4,800 4,200 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 774号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院) 地域一般 1,936 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 Reader 7,000 Free Style リブレ2 センサー 7,000</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 6,600 | 01:個室 | 7 | 5,500 | 02:2人室 | 16 | 2,200 | 02:2人室 | 10 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 36 | 0 | 全許可病床数 | 78床 | 費用徴収病床数 29床 割合 37.2% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 78床 | 費用徴収病床数 29床 割合 37.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|--------------------------------|-------|---|-----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|----------|---|-------|----------|---|-------|----------|----|-------|------------|----|---|----------|------|--------------------|----------|-----|-----|----------|-----|-----|----------|-------|---|------------|----|---|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 76,1024,6 | 山口県厚生農業協同組合連合会 小郡第一総合病院 | 〒754-0002 山口市小郡下郷 8 6 2 の 3 | 182 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1190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>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</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>20</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>100</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>182床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 707号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 01:個室 | 6 | 7,700 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 18 | 1,650 | 01:個室 | 8 | 0 | 02: 2 人室 | 4 | 2,200 | 02: 2 人室 | 20 | 0 | 03: 3 人室 | 3 | 0 | 04: 4 人室 | 100 | 0 | 05: 5 人室以上 | 10 | 0 | 全許可病床数 | 182床 | 費用徴収病床数 41床 割合 22.5% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,728 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 20 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 100 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 182床 | 費用徴収病床数 41床 割合 22.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,728 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76,1071,7 | 小郡まきはら病院 | 〒754-0024 山口市小郡若草町 3 番 4 号 | 114 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1386号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</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>24</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>54</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>114床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 37号 徴収開始年月日：令和 2年 2月18日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>2,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 89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>03:精神科専門療法</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 4,950 | 01:個室 | 27 | | 02: 2 人室 | 4 | | 03: 3 人室 | 3 | | 04: 4 人室 | 24 | | 05: 5 人室以上 | 54 | | 全許可病床数 | 114床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.8% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 2,000 | | | | | 診療の名称 | 徴収額 | 03:精神科専門療法 | 500 | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 114床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:精神科専門療法 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|--|
| 76,1080,8 | 医療法人社団中村眼科 | 〒754-0043 山口市小郡明治一丁目2番6号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 57号 徴収開始年月日：令和 5年 8月31日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 290,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 |
| 78,1012,7 | 医療法人光の会重本病院 | 〒759-6312 下関市豊浦町大字黒井10097番地の50 | 214 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 705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 1 3,000 01:個室 8 2,000 01:個室 6 02:2人室 16 1,000 03:3人室 3 0 04:4人室 180 0 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 25床 割合 11.7% |
| 78,1020,0 | 下関市立豊田中央病院 | 〒750-0424 下関市豊田町大字矢田365の1 | 71 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1210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 5,500 01:個室 9 2,750 01:個室 3 660 01:個室 3 0 02:2人室 4 550 02:2人室 18 0 04:4人室 32 0 全許可病床数 71床 費用徴収病床数 18床 割合 25.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 708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 06: (一般入院) 急性期一 2,277 11: (一般入院) 特別入院 1,001 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|---------------------------|---------|--|----|-------|------|-------|---------|-------|---------|---------|-------|-------|---|-------|-------|---|---|--------|----|---|--------|----|---|--------|------|----------------------|
| 79,1001,8 | 美祢市立美東病院 | 〒754-0211 美祢市美東町大田3800 | 100 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1340号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,200</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>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>39</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 752号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院) 急性期一 2,277</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 2,200 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 0 | 03:3人室 | 39 | 0 | 04:4人室 | 48 | 0 | 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 10床 割合 10.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 39 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 10床 割合 10.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80,1023,0 (80,3005,1) | 医療法人杏祐会 三隅 病院 | 〒759-3802 長門市三隅中3242 | 180 | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 328号 徴収開始年月日：平成19年 3月20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>150,000</td> <td>150,000</td> </tr> </tbody> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 150,000 | 150,000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 150,000 | 150,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|-------|-----|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 88,1005,0 (88,3005,4) | 山口大学医学部附属病院 | 〒755-8505 宇部市南小串1丁目1番1号 | 754 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1377号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>46</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>20,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>124</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>336</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>172</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>754床</td> <td>費用徴収病床数 88床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 24号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800</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 30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 29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 710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 13:(特定入院) 7対1入 2,838</p> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1歯当たりの価格 02:白金加金 32,970 01:金合金 32,552</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 46 | 7,700 | 01:個室 | 36 | 9,900 | 01:個室 | 6 | 20,900 | 01:個室 | 124 | | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 336 | | 04:4人室 | 172 | | 05:5人室以上 | 30 | | 全許可病床数 | 754床 | 費用徴収病床数 88床 割合 11.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 46 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 20,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 124 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 336 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 172 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 754床 | 費用徴収病床数 88床 割合 11.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------------------|---------|---|----|-------|------|-------|-------|-------|---------|---------|-------|-------|---------|---------|---------|---|---------|---------|--------|---|---------|---------|----------------------|-----|-----------|-------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------------------|-----------------|---------|
| | | | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 589号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="0"> <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>451,990</td> <td>451,990</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>425,590</td> <td>425,590</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>207,460</td> <td>207,460</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>316,580</td> <td>316,580</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 182号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="0"> <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>2,310</td> </tr> </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 51号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>236,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>261,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>273,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>297,000</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 451,990 | 451,990 | 02:金 | | 425,590 | 425,590 | 03:コバルト | | 207,460 | 207,460 | 04:チタン | | 316,580 | 316,580 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,310 | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 236,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 261,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 273,000 | Clareon 非球面 PanOp | 30300BZX0015300 | 297,000 |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 451,990 | 451,990 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 425,590 | 425,590 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 207,460 | 207,460 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 316,580 | 316,580 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,310 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 236,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 261,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 273,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 PanOp | 30300BZX0015300 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 88,1044,9 (88,3044,3) | 独立行政法人国立病院 機構柳井医療センター | 〒742-1352 柳井市伊保庄9 5 | 280 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1392号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>244</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>280床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 10.0%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 83号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 16 | 4,400 | 01:個室 | 9 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 9,900 | 01:個室 | 8 | 0 | 04:4人室 | 244 | 0 | 全許可病床数 | 280床 | 費用徴収病床数 28床 割合 10.0% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 244 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 280床 | 費用徴収病床数 28床 割合 10.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|----|---|----------|---|-------|----------|----|---|----------|-----|---|--------|------|----------------------|
| 88,1097,7 (88,3097,1) | 独立行政法人国立病院機構 山口宇部医療センター | 〒755-0241 宇部市大字東岐波 6 8 5 | 365 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1348号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>33</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>38</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>228</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>365床</td><td>費用徴収病床数 57床 割合 15.6%</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 36号 徴収開始年月日：令和 6年 2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 36号 徴収開始年月日：令和 6年 2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 757号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 12 | 5,500 | 01:個室 | 33 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 9,900 | 01:個室 | 3 | 13,200 | 01:個室 | 42 | 0 | 02: 2 人室 | 4 | 4,400 | 02: 2 人室 | 38 | 0 | 04: 4 人室 | 228 | 0 | 全許可病床数 | 365床 | 費用徴収病床数 57床 割合 15.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 33 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 42 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 38 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 228 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 365床 | 費用徴収病床数 57床 割合 15.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|---------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|---|--------|-----|---|----------|----|---|--------|------|----------------------|
| 88,1268,4 | 独立行政法人国立病院機構岩国医療センター | 〒740-8510 岩国市愛宕町1丁目1-1 | 484 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1374号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>9,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>41</td> <td>8,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>348</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>486床</td> <td>費用徴収病床数 81床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 26号 徴収額 7,700 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外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 769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 2,783 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 11,600 | 01:個室 | 28 | 9,300 | 01:個室 | 41 | 8,200 | 01:個室 | 10 | 3,500 | 01:個室 | 40 | 0 | 04:4人室 | 348 | 0 | 05:5人室以上 | 17 | 0 | 全許可病床数 | 486床 | 費用徴収病床数 81床 割合 16.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 28 | 9,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 41 | 8,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 40 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 348 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 17 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 486床 | 費用徴収病床数 81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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|---|---------|----|---|---------|---|---|---------|---|-------|---------|-----|---|-----------|----|---|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|
| 88,1693,3 (88,3293,6) | 独立行政法人国立病院 機構 関門医療センタ ー | 〒752-8510 下関市長府外浦町1番1号 | 400 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1385号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>23,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>60</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</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>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>252</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>400床</td> <td>費用徴収病床数 91床 割合 22.8%</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 21号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>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 21号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</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 711号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,430</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 6号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>128,870</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 23,100 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 6 | 8,800 | 01:個室 | 4 | 7,700 | 01:個室 | 5 | 6,600 | 01:個室 | 60 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 01:個室 | 34 | 0 | 02: 2人室 | 10 | 0 | 03: 3人室 | 3 | 0 | 04: 4人室 | 8 | 1,100 | 04: 4人室 | 252 | 0 | 05: 5人室以上 | 10 | 0 | 全許可病床数 | 400床 | 費用徴収病床数 91床 割合 22.8% | 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 | | | 2,430 | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 128,870 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 23,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 60 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 34 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 252 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 400床 | 費用徴収病床数 91床 割合 22.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 128,870 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |