

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,109,7 (013,002,8)	鳥取県立中央病院	〒680-0901 鳥取市江津 7 3 0	518	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 447号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,900 01:個室 5 7,700 01:個室 85 5,500 01:個室 80 0 04: 4 人室 272 0 05: 5 人室以上 74 0 全許可病床数 518床 費用徴収病床数 92床 割合 17.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 172号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,176,6	医療法人 前嶋眼科医 院	〒680-0037 鳥取市元町 2 2 6	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 304号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 1床 割合 16.7% 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 7年 1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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 143,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 165,000 テクニス シナジー VB S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 253,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 275,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 352,000
011,205,3	医療法人 橋本外科医 院	〒680-0851 鳥取市大杓 2 0 4 － 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 483号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 区分 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 6 550 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 3 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,213,7	尾崎病院	〒680-0941 鳥取市湖山町北2丁目5 5 5	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 493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 6 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 04: 4 人室 156 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 9床 割合 5.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 31号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 935 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,255

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,241,8 (013,192,7)	鳥取市立病院	〒680-8501 鳥取市市場一丁目 1 番地	340	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 500号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 3 9,350 01:個室 4 8,250 01:個室 42 5,500 01:個室 17 3,300 01:個室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 212 全許可病床数 292床 費用徴収病床数 67床 割合 22.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 171号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 3日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783
011,242,6	鳥取産院	〒680-0841 鳥取市吉方温泉 1 丁目 6 5 3 番地	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 446号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,200 01:個室 4 3,800 01:個室 1 4,800 01:個室 3 5,500 01:個室 1 10,000 02: 2 人室 10 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 10床 割合 50.0%

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,329,1	葉狩皮膚科クリニック	〒680-0822 鳥取市今町 1 丁目 5 0 2		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 3号 販売名 ストロメクトール 徴収開始年月日：平成17年 8月25日 徴収額 791
011,362,2	医療法人 さとに田園 クリニック	〒680-0935 鳥取市里仁 5 4 番地 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 販売名 フリースタイルリブレ 2 センサー 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 7,000
011,392,9	さくらレディースクリ ニック田園町	〒680-0803 鳥取市田園町二丁目 1 5 5 番地	19	医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収額 22,000
011,394,5	クリニック陽まり	〒680-0843 鳥取市南吉方 3 丁目 5 2 2 番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 販売名 フリースタイルリブレ 2 センサー 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 7,000
021,002,2	養和病院	〒683-0841 米子市上後藤 3 丁目 5 - 1	212	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 525号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,470 01:個室 22 1,790 01:個室 15 1,980 01:個室 6 3,080 01:個室 4 02: 2 人室 28 1,100 02: 2 人室 16 03: 3 人室 9 04: 4 人室 108 全許可病床数 212床 費用徴収病床数 75床 割合 35.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,026,1	医療法人育生会 高島病院	〒683-0826 米子市西町 6 番地	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 421号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 1 2,750 01:個室 16 02: 2 人室 10 04: 4 人室 84 全許可病床数 119床 費用徴収病床数 9床 割合 7.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 156号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,140 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 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 8,800 FreeStyleリブレ2リーダー 8,800
021,044,4 (023,164,4)	鳥取県立総合療育センター	〒683-0004 米子市上福原七丁目 1 3 番 3 号	69	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 60号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,280



令和 7年11月20日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,107,9	社会医療法人同愛会 博愛病院	〒683-0853 米子市両三柳 1 8 8 0	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 520号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 01:個室 28 5,940 01:個室 7 3,960 01:個室 11 2,640 01:個室 4 1,980 02: 2 人室 12 03: 3 人室 6 04: 4 人室 128 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 53床 割合 26.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 8号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 2,020 01:検査 2,020 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 118号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 2,000 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 7年 7月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ2センサー 7,000
021,138,4	神鳥眼科医院	〒683-0052 米子市博労町 4 丁目 3 3 1	14	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7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 テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 270,000 テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,139,2	医療法人友絃会 皆生温泉病院	〒683-0002 米子市皆生新田 3 丁目 7 番 8 号	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 526号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 2,750 01:個室 1 3,300 01:個室 1 3,850 04: 4 人室 88 05: 5 人室以上 40 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 17床 割合 11.7%
021,162,4	母と子の長田産科婦人科クリニック	〒683-0841 米子市上後藤 8 丁目 5 番 1 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 212号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 6 6,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
021,184,8	医療法人社団 周防内科医院	〒683-0841 米子市上後藤 7 丁目 3 番 2 7 号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 3号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 400 01:検査 1,300 01:検査 1,300
021,194,7	医療法人 中曽産科婦人科医院	〒683-0805 米子市西福原 4 丁目 8 － 4 1	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 214号 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
021,226,7	ミオ・ファティリティ・クリニック	〒683-0008 米子市車尾南 2 丁目 1 番 1 号	19	医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
021,233,3	消化器クリニック米川医院	〒683-0853 米子市両三柳 8 8 0 － 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 455号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 03: 3 人室 9 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,287,9	山本クリニック	〒683-0008 米子市車尾南1丁目8番32号		時間外診察 (時間外診察) 第 13号 徴収額 540 徴収開始年月日：平成29年11月28日
021,290,3	鎌沢マタニティークリニック	〒689-3546 米子市熊党142-7	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 233号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 01:個室 01:個室 04: 4人室 全許可病床数 12床 病床数 6 2 4 費用徴収病床数 6床 徴収金額 3,500 割合 50.0%
021,293,7	いしはら皮膚科クリニック	〒683-0801 米子市新開6丁目5番24号		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 9号 徴収開始年月日：平成17年 9月28日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 790
021,318,2	錦海リハビリテーション病院	〒683-0825 米子市錦海町3丁目4番5号	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 504号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 01:個室 01:個室 全許可病床数 48床 病床数 23 25 費用徴収病床数 23床 徴収金額 1,980 割合 47.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 7号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 2,100 2,100
021,329,9	米子東病院	〒689-3425 米子市淀江町佐陀2169番地	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 528号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 01:個室 01:個室 03: 3人室 04: 4人室 全許可病床数 95床 病床数 2 15 6 72 費用徴収病床数 17床 徴収金額 4,400 2,200 割合 17.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,340,6	新田外科胃腸科病院	〒683-0005 米子市中島2丁目1番46号	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 480号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 1,700 01:個室 1 1,500 01:個室 1 2,000 02:2人室 6 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 10床 割合 32.3%
021,342,2	彦名レディスライフクリニック	〒683-0854 米子市彦名町2856-3	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 460号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 5 2,000 01:個室 3 03:3人室 3 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
021,344,8	松井眼科	〒689-3425 米子市淀江町佐陀2129番地2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 150,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 180,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 260,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 290,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 260,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 260,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 290,000 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ トーリッ 30600BZX0002500 330,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,371,1	ふなこし眼科ペインクリニック	〒683-0062 米子市紺屋町 1 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 162,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 173,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 277,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 278,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 300,000 C l a r e o n V i v i t y E x 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 277,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 277,000 C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 300,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 289,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 312,000 TECNIS Pure See 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 289,000 TECNIS Pure See T 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 312,000
031,002,0	医療福祉センター 倉吉病院	〒682-0023 倉吉市山根 4 3	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 476号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 5 1,320 01:個室 50 1,100 01:個室 8 02: 2 人室 10 04: 4 人室 16 1,100 04: 4 人室 16 550 04: 4 人室 140 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 92床 割合 36.8%

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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,023,6	鳥取県立厚生病院	〒682-0804 倉吉市東昭和町 1 5 0 番地	304	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 517号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 39 4,400 01:個室 20 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 222 全許可病床数 304床 費用徴収病床数 39床 割合 12.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 168号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783



医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,024,4	医療法人里仁会 北岡病院	〒682-0887 倉吉市明治町 1 0 3 1 番地 5	102	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 419号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 01:個室 4 2,200 01:個室 8 2,530 01:個室 1 3,300 01:個室 1 4,400 01:個室 1 4,950 01:個室 4 6,600 01:個室 1 7,150 02: 2 人室 8 03: 3 人室 21 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 17 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 20床 割合 19.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 182号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,410
031,027,7	医療法人十字会 野島病院	〒682-0863 倉吉市瀬崎町 2 7 1 4 番地 1	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 418号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 24 3,300 01:個室 2 7,700 02: 2 人室 12 04: 4 人室 152 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 26床 割合 13.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 147号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,045,9	医療法人清生会 谷口病院	〒682-0022 倉吉市上井町 1 丁目 1 3	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 435号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,360 01:個室 5 4,730 01:個室 6 3,630 02: 2 人室 8 1,540 02: 2 人室 2 04: 4 人室 20 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 20床 割合 47.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 142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 11: (一般入院) 特別入院 910
031,060,8	医療法人清和会 垣田病院	〒682-0021 倉吉市上井 3 0 2 - 1	86	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 524号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 3 6,600 02: 2 人室 10 1,870 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 25 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 19床 割合 22.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 178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 04: (一般入院) 急性期一 2,412

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,115,0	藤井政雄記念病院	〒682-0023 倉吉市山根4 3 番地 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 415号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 1 2,750 01:個室 2 2,200 01:個室 6 1,650 01:個室 22 1,100 01:個室 74 02:2人室 10 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 36床 割合 30.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 153号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,200
031,121,8	医療法人 まつい眼科 クリニック	〒682-0806 倉吉市昭和町2丁目1 5 1 番地	6	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 150,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 155,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 195,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 260,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 315,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 280,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 335,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 250,000 TECNIS PureSeeT 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 270,000
031,132,5	上野医院	〒682-0804 倉吉市東昭和町3 8 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 1号 徴収開始年月日：平成20年11月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,138,2	打吹公園クリニック	〒682-0824 倉吉市仲ノ町 7 7 0	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 374号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 区分 01:個室 2 3,000 01:個室 3 2,000 01:個室 3 03: 3 人室 3 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
031,157,2	倉吉シティ内視鏡クリニック	〒682-0024 倉吉市伊木 2 1 5 番地 3		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 7年11月 1日 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,800 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,500
041,013,5	鳥取県済生会 境港総合病院	〒684-8555 境港市米川町 4 4 番地	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 516号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 4 2,640 01:個室 7 2,800 01:個室 1 3,960 01:個室 8 6,600 01:個室 2 9,240 01:個室 6 02: 2 人室 4 1,320 02: 2 人室 18 2,640 02: 2 人室 4 3,960 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 1,320 03: 3 人室 18 04: 4 人室 32 660 04: 4 人室 52 全許可病床数 167床 費用徴収病床数 83床 割合 49.7%

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
041,027,5	医療法人 元町病院	〒684-0033 境港市上道町 1 8 9 5 - 1	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 429号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 8,250 01:個室 2 5,500 01:個室 12 3,300 01:個室 2 2,750 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 2 04: 4 人室 52 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 22床 割合 28.9%
041,074,7	医療法人社団 阿曽皮膚科クリニック	〒684-0033 境港市上道町 3 3 1 8 - 1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 8号 徴収開始年月日：平成17年 8月19日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 782
111,026,2 (113,011,8)	岩美町国民健康保険 岩美病院	〒681-0003 岩美郡岩美町浦富 1 0 2 9 番地 2	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 506号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 2,200 01:個室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 72 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 17床 割合 17.2%
121,002,1 (123,040,5)	国民健康保険 智頭病院	〒689-1402 八頭郡智頭町智頭 1 8 7 5 番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 440号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 0 01:個室 27 3,300 04: 4 人室 68 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 27床 割合 27.3%  入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 179号 徴収開始年月日：令和 6年12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 2,400

令和 7年11月20日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
141,072,0	鳥取県中部医師会立 三朝温泉病院	〒682-0197 東伯郡三朝町山田 6 9 0	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 522号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 01:個室 17 5,500 01:個室 5 02: 2 人室 2 04: 4 人室 116 全許可病床数 143床 費用徴収病床数 20床 割合 14.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 143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 2,722
151,001,6 (153,001,0)	南部町国民健康保険 西伯病院	〒683-0323 西伯郡南部町倭 3 9 7 番地	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 508号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 3,850 01:個室 21 1,650 01:個室 17 1,430 01:個室 10 04: 4 人室 116 全許可病床数 178床 費用徴収病床数 52床 割合 29.2% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 81号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
151,051,1	大山リハビリテーショ ン病院	〒689-4102 西伯郡伯耆町大原 9 2 7 - 1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 492号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,100 01:個室 1 02: 2 人室 8 550 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 40 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
151,074,3	医療法人萌生会 伯耆中央病院	〒689-4202 西伯郡伯耆町長山 1 5 2 - 1	60	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 35号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,000 02:リハビリテーション 770 02:リハビリテーション 850
161,016,2	日南町国民健康保険 日南病院	〒689-5211 日野郡日南町生山 5 1 1 番地 7	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 507号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 1,620 01:個室 2 3,240 01:個室 1 02:2人室 2 03:3人室 18 04:4人室 64 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 14床 割合 14.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 187号 徴収開始年月日：令和 7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 2,412
161,035,2 (163,024,0)	江府町国民健康保険 江尾診療所	〒689-4401 日野郡江府町江尾 2 0 8 8 番地 3		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 77号 徴収開始年月日：平成29年 9月12日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
161,036,0	日野病院	〒689-4504 日野郡日野町野田 3 3 2 番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 469号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,150 01:個室 8 4,180 01:個室 20 3,300 01:個室 6 04:4人室 64 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 29床 割合 29.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 183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 05:（一般入院）急性期一 2,394

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
801,001,0 (803,001,4)	独立行政法人国立病院 機構 鳥取医療センタ ー	〒689-0203 鳥取市三津 8 7 6 番地	499	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 523号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,850 01:個室 1 2,750 02: 2 人室 2 2,200 01:個室 96 02: 2 人室 42 04: 4 人室 300 05: 5 人室以上 16 全許可病床数 463床 費用徴収病床数 9床 割合 1.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 46号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 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
801,002,8 (803,002,2)	鳥取大学医学部附属病院	〒683-8504 米子市西町 3 6 番地 1	697	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 518号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 22 12,100 01:個室 58 8,800 01:個室 3 6,600 01:個室 63 02: 2 人室 16 6,600 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 8 04: 4 人室 96 1,650 04: 4 人室 360 05: 5 人室以上 68 全許可病床数 697床 費用徴収病床数 198床 割合 28.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 15号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 10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 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,078 01:検査 1,089 01:検査 1,331 01:検査 1,331 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 169号 入院料区分 13: (特定入院) 7 対 1 入 徴収開始年月日: 令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 3,014
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 102号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 447,667 447,667 02:金 421,267 421,267 03:コバルト 203,137 203,137 04:チタン 312,257 312,257
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 80号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日: 令和 7年 9月24日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 6,600 FreeStyleリブレ2Reader 5,500

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
801,003,6 (803,003,0)	独立行政法人国立病院 機構 米子医療センタ ー	〒683-0006 米子市車尾4丁目17番1号	270	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 513号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 46 7,700 01:個室 14 3,300 01:個室 32 04:4人室 176 全許可病床数 270床 費用徴収病床数 62床 割合 23.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 16号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 2,750 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 120号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7対1入 2,581