

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
01-1004-9 (01-3043-1)	松江赤十字病院	〒690-8506 松江市母衣町 2 0 0 番地	599	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 792号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 41 0 01:個室 1 18,700 01:個室 17 9,350 01:個室 4 8,800 01:個室 42 8,250 01:個室 5 4,400 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 412 0 04: 4 人室 24 1,650 04: 4 人室 41 0 02: 2 人室 6 4,950 全許可病床数 599床 費用徴収病床数 99床 割合 16.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 48号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 6,600 2,200 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 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 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 291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 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 7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 77,000 02:白金加金 88,000

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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 353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 03:コバルト 330,000 330,000
01-1177-3	総合病院松江生協病院	〒690-0017 松江市西津田 8 丁目 8 番 8 号	351	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 19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 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 16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
01-1191-4	医療法人仁風会八雲病院	〒690-0033 松江市大庭町 1 4 6 0 - 3	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 786号 徴収開始年月日：令和 7年 9月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 500 01:個室 4 1,000 01:個室 6 2,000 02: 2 人室 6 1,000 02: 2 人室 34 03: 3 人室 45 04: 4 人室 48 01:個室 5 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 17床 割合 11.4%

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
01-1216-9 (01-3139-7)	医療法人社団創健会 松江記念病院	〒690-0015 松江市上乃木3丁目4番1号	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 750号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 1,650 01:個室 6 2,750 01:個室 4 3,300 01:個室 5 5,500 02:2人室 12 0 03:3人室 24 0 04:4人室 32 0 02:2人室 4 3,300 05:5人室以上 20 0 02:2人室 2 5,500 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 27床 割合 23.5% 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 6年 5月 1日 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 1,606 02:リハビリテーション 2,035 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12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 リーダー（自己検査用グ 7,700 FreeStyleリブレ2センサー 8,800
01-1238-3	医療法人茗山会 清水 眼科	〒690-0015 松江市上乃木4-1-3	8	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 14号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 305,420 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 325,420 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 285,420 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 305,420 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 295,420 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 315,420

令和 7年12月22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		
01-1373-8 (01-3151-2)	松江市立病院	〒690-8509 松江市乃白町 3 2 番地 1	373	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 778号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	42	0
				01:個室	5	11,000
				01:個室	1	8,800
				01:個室	58	6,600
				01:個室	13	4,400
				02: 2 人室	18	0
				03: 3 人室	15	0
				04: 4 人室	216	0
				01:個室	5	13,200
				全許可病床数	373床	費用徴収病床数 82床 割合 22.0%
				時間外診察 (時間外診察) 第 28号 徴収額 5,500	徴収開始年月日：令和元年10月 1日	
				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	
				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	
入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 302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					
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 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 4,620 FreeStyle リブレ 2 センサー 5,720	徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日					

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
01-1480-1	心と体の診療所　おくだクリニック	〒690-0047 松江市嫁島町１４－１２		予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和５年10月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 35:心内 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 02:精 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500
01-1505-5	たわやま清水眼科	〒690-0045 松江市乃白町２２５２		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 15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 Si 30600BZX0002400 295,420 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 315,420 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 285,420 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 305,420 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 285,420 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 305,420 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 305,420 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 325,420
02-1003-9	社会医療法人昌林会安来第一病院	〒692-0011 安来市安来町８９９の１	330	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 791号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 84 990 01:個室 38 550 02:２人室 14 0 03:３人室 42 0 04:４人室 116 0 05:５人室以上 5 0 01:個室 31 0 全許可病床数 330床 費用徴収病床数 122床 割合 37.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 262号 徴収開始年月日：令和元年11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 1,001

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
02-1036-9	医療法人明誠会 白根 医院	〒692-0007 安来市荒島町 1 8 1 7 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 10号 徴収開始年月日：令和 5年10月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q レ 22000BZX0097000 192,500 アルコン アクリソフ I Q レ 22600BZX0000700 198,000 アルコン アクリソフ I Q レ 22600BZX0017900 200,200 アルコン アクリソフ I Q レ 22700BZX0000600 214,500 テクニス シンフォニー V B 22900BZX0000500 198,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 224,400 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 178,750 C l a r e o n非球面 P a n O p 30200BZX0029400 290,125 C l a r e o n非球面 P a n O p 30300BZX0015300 317,625 C l a r e o n V i v i t y E x 30500BZX0004100 290,125
03-1001-1	出雲市立総合医療セン ター	〒691-0003 出雲市灘分町 6 1 3	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 783号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 2,200 01:個室 8 4,400 01:個室 3 6,600 02: 2 人室 30 1,100 04: 4 人室 140 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 59床 割合 29.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 309号 徴収開始年月日：令和 7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 2,398
03-1059-9	太田医院	〒691-0011 出雲市国富町 5 0 5 - 1		時間外診察 (時間外診察) 第 2号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 徴収額 650
04-1006-8	医療法人同仁会海星病 院	〒693-0011 出雲市大津町 3 6 5 6 の 1	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 439号 徴収開始年月日：平成18年12月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 01:個室 2 1,000 03: 3 人室 0 04: 4 人室 148 0 05: 5 人室以上 0 全許可病床数 166床 費用徴収病床数 2床 割合 1.2%

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
04-1122-3	医療法人社団林整形外科医院	〒693-0061 出雲市姫原町 1 1 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 787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 1 5,060 01:個室 2 4,180 02: 2 人室 4 1,650 05: 5 人室以上 10 0 01:個室 2 5,280 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
04-1130-6	医療法人外科内科山尾医院	〒693-0011 出雲市大津町 1 0 9 9 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 702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 2,200 01:個室 2 4,400 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
04-1133-0	医療法人 おざさクリニック	〒693-0004 出雲市渡橋町 8 5 7		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 7年 8月 6日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2 12,500
04-1134-8	医療法人社団 松陽台佐藤クリニック	〒693-0006 出雲市白枝町 9 8 8 - 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 770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 2,000 04: 4 人室 4 01:個室 1 3,000 01:個室 1 03: 3 人室 2 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 3床 割合 30.0%
04-1155-3	医療法人 知井宮堀江医院	〒693-0033 出雲市知井宮町 8 3 4		時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収額 200 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日

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
04-1160-3	みはら眼科皮膚科	〒693-0001 出雲市今市町 3 1 5 - 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 751号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 2,750 01:個室 5 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4%
04-1201-5 (04-3059-1)	島根県立中央病院	〒693-8555 出雲市姫原四丁目 1 番地 1	554	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 784号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 01:個室 74 0 01:個室 25 6,600 01:個室 88 7,700 01:個室 4 13,200 01:個室 4 19,800 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 316 0 05: 5 人室以上 31 0 01:個室 3 5,500 全許可病床数 554床 費用徴収病床数 124床 割合 22.4% 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 250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 2,717

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
04-1251-0	江田クリニック産婦人科	〒693-0011 出雲市大津町 2 6 0 番地	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 462号 徴収開始年月日：平成20年 8月22日 区分 01:個室 3 5,000 01:個室 2 7,000 01:個室 1 04: 4 人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
04-1311-2	かなざわ内科 糖尿病・骨粗しょう症クリニック	〒693-0021 出雲市塩冶町 9 9 0 - 2 - 1		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 徴収開始年月日：令和 6年 7月12日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 Reader 11,000 Free Style リブレ2 センサー 8,800
05-1089-1	大田市立病院	〒694-0063 大田市大田町吉永 1 4 2 8 - 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 699号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 4日 区分 01:個室 13 0 01:個室 1 8,800 01:個室 12 5,500 01:個室 7 3,300 02: 2 人室 34 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 152 0 01:個室 7 2,200 全許可病床数 229床 費用徴収病床数 27床 割合 11.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 299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 2,409 11: (一般入院) 特別入院 1,012 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 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 8,030 FreeStyle リブレ2 センサー 6,490

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
05-1103-0	上垣医院	〒694-0064 大田市大田町大田イ 3 1 9 番地 1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 340号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 01:個室 2 2,500 02: 2人室 4 02: 2人室 4 1,500 03: 3人室 6 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 6床 割合 37.5%
05-1129-5	ふじわら眼科クリニッ ク	〒694-0064 大田市大田町大田ロ 1 1 8 1 番地 2	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 704号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 01:個室 1 2,500 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% 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 12号 徴収開始年月日：令和 6年12月25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 185,032 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 234,532 テクニス マルチフォーカス ワ 22300BZX0027700 185,032 アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 194,932 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0000700 236,512 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 236,512 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 194,932 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 284,032 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 333,532 テクニス シナジー オプティ 30200BZX0005500 284,032 テクニス シナジートーリック 30200BZX0013900 333,532 C l a r e o n非球面 P a n O p 30200BZX0029400 303,832 C l a r e o n非球面 P a n O p 30300BZX0015300 353,332 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 313,732 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 363,232

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
06-1075-8	島根県済生会江津総合病院	〒695-8505 江津市江津町 1 0 1 6 番地 3 7	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 774号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 7 5,500 01:個室 14 0 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 128 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 172床 費用徴収病床数 17床 割合 9.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 209号 徴収開始年月日：平成26年 4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 2,150 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 7年 6月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ 2 センサー 7,480
07-1003-8	社会医療法人清和会西川病院	〒697-0052 浜田市港町 2 9 3 - 2	402	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 752号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 125 0 01:個室 4 2,200 01:個室 46 1,100 01:個室 28 660 01:個室 22 550 01:個室 5 880 03: 3 人室 60 440 04: 4 人室 48 0 05: 5 人室以上 46 0 03: 3 人室 18 0 全許可病床数 402床 費用徴収病床数 165床 割合 41.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,750 2,750 2,750 2,750 2,750

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-1118-4	山根病院	〒697-0062 浜田市熱田町 1 5 1 7 番地 1	59	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 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 01:検査 01:検査 01:検査 01:検査 徴収額 1,100 1,100 1,250 1,250 1,550 1,550
07-1136-6	社会医療法人清和会こころクリニックせいわ	〒697-0026 浜田市田町 5 2 - 7		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,750 2,750 2,750 2,750 2,750 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
07-1139-0	さかね内科	〒697-0027 浜田市殿町 7 6 - 6		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 販売名 FREE Style リブレ 2 徴収額 6,600 徴収開始年月日：令和 7年 5月26日
07-1148-1	浜田長沢皮フ科・アレルギー科	〒697-0023 浜田市長沢町 3 2 1 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和 7年11月 5日
07-1153-1	医療法人河野眼科医院	〒697-0025 浜田市琵琶町 1 4 3 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 17号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラレオン P a n O p t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 305,000 クラレオン P a n O p t i x 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 330,000 クラレオン V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 305,000 クラレオン V i v i t y T o 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 330,000

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
08-1003-6 (08-3017-0)	益田赤十字病院	〒698-8501 益田市乙吉町イ 1 0 3 番地 1	284	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 785号 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 16 0 01:個室 32 6,600 01:個室 21 7,700 02:2人室 8 0 04:4人室 196 0 05:5人室以上 11 0 全許可病床数 284床 費用徴収病床数 53床 割合 18.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 29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 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 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180日を超える入院 (超過入院) 第 251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

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
08-1075-4	公益社団法人 益田市 医師会立 益田地域医 療センター医師会病院	〒699-3676 益田市遠田町 1 9 1 7 - 2	253	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 794号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 0 01:個室 4 3,300 01:個室 8 3,850 01:個室 4 6,600 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 51 0 04: 4 人室 172 0 02: 2 人室 4 3,300 全許可病床数 253床 費用徴収病床数 24床 割合 9.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 296号 徴収開始年月日：令和 6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 2,193
08-1083-8	社会医療法人正光会 松ヶ丘病院	〒698-0041 益田市高津 4 丁目 2 4 番 1 0 号	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 722号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 880 01:個室 4 550 01:個室 3 1,650 01:個室 205 0 全許可病床数 215床 費用徴収病床数 10床 割合 4.7%
08-1157-0	たかせ内科	〒698-0046 益田市かもしま東町 9 番地 6		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 6月24日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,500 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,500

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
11-1003-0 (11-3011-7)	独立行政法人地域医療 機能推進機構 玉造病 院	〒699-0293 松江市玉湯町湯町 1 - 2	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 793号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 14 5,500 05: 5 人室以上 151 0 04: 4 人室 44 0 01:個室 4 0 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 15床 割合 7.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 106号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年 7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 24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 2,035 02:リハビリテーション 2,695 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 294号 徴収開始年月日：令和 6年 7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
11-1043-6	こなんホスピタル	〒699-0402 松江市宍道町白石 1 2 9 - 1	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 689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 2 550 01:個室 4 1,100 01:個室 2 1,650 02: 2 人室 4 330 04: 4 人室 132 0 03: 3 人室 3 0 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 12床 割合 8.2%

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
11-1085-7	鹿島病院	〒690-0803 松江市鹿島町名分 2 4 3 - 1	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 683号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 2 0 02: 2 人室 2 1,650 03: 3 人室 168 0 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 7床 割合 4.0% 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 25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 2,035 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 1,925
12-1003-8	安来市立病院	〒692-0404 安来市広瀬町広瀬 1 9 3 1	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 761号 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 4,400 01:個室 6 3,960 01:個室 8 0 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 45 0 04: 4 人室 36 0 01:個室 4 1,650 01:個室 1 770 32 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 13床 割合 8.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 304号 徴収開始年月日：令和 7年 6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
13-1031-7	町立奥出雲病院	〒699-1511 仁多郡奥出雲町三成 1 6 2 2 - 1	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 01:個室 3 0 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,300 01:個室 8 2,750 01:個室 7 2,200 04:4人室 76 0 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 19床 割合 19.4%
14-1057-0 (14-3033-5)	雲南市立病院	〒699-1221 雲南市大東町飯田 9 6 番地 1	275	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 788号 徴収開始年月日：令和 7年 9月30日 区分 01:個室 30 3,300 01:個室 4 5,500 02:2人室 8 0 03:3人室 18 0 04:4人室 200 0 01:個室 4 3,500 01:個室 3 2,200 01:個室 8 0 全許可病床数 275床 費用徴収病床数 41床 割合 14.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 288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 04:（一般入院）急性期一 2,412 11:（一般入院）特別入院 1,009 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10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 5,830 FreeStyle リブレ2 Reader 4,730
15-1003-1 (15-3010-0)	雲南市立病院附属掛合診療所	〒690-2701 雲南市掛合町掛合 1 3 1 2		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 263号 徴収開始年月日：平成24年 7月 3日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000

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
15-1031-2	平成記念病院	〒690-2404 雲南市三刀屋町三刀屋 1 2 9 4 － 1	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 674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 2,100 02: 2 人室 14 510 02: 2 人室 26 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 28 0 05: 5 人室以上 43 0 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 15床 割合 13.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 293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 10: (一般入院) 地域一般 1,650
15-1047-8 (15-3026-6)	飯南町立飯南病院	〒690-3207 飯石郡飯南町頓原 2 0 6 0	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 675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 0 01:個室 3 3,300 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 3床 割合 6.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 306号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 2,321
16-1098-9	出雲徳洲会病院	〒699-0631 出雲市斐川町直江 3 9 6 4 － 1	183	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 754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 8 0 01:個室 2 11,000 01:個室 20 5,500 01:個室 20 2,200 03: 3 人室 33 0 04: 4 人室 100 0 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 42床 割合 23.0%

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
18-1062-1 (18-3024-5)	邑智郡公立病院組合公 立邑智病院	〒696-0193 邑智郡邑南町中野 3 8 4 8 － 2	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 781号 徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,850 01:個室 8 4,400 01:個室 1 8,800 04:4人室 68 0 01:個室 8 6,600 01:個室 3 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 27床 割合 27.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 47号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 2,035 2,035 2,035 2,035 2,035 2,035 2,035 2,035 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 308号 徴収開始年月日：令和 7年11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 2,409
21-1037-7	津和野共存病院	〒699-5604 鹿足郡津和野町森村口 1 4 1	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 678号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,200 02:2人室 12 0 03:3人室 6 0 05:5人室以上 25 0 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 6床 割合 12.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 207号 徴収開始年月日：平成26年 4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）10対1 2,000

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
21-1045-0 (21-3020-7)	よしか病院	〒699-5513 鹿足郡吉賀町六日市 3 6 8 番地 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 765号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 4 1,650 01:個室 1 0 02: 2 人室 0 0 03: 3 人室 39 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 6床 割合 12.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 289号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 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 1,940
22-1062-3 (22-3038-7)	隠岐広域連合立隠岐病院	〒685-0016 隠岐郡隠岐の島町城北町 3 5 5 番地	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 0 01:個室 1 4,950 01:個室 9 4,400 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 80 0 01:個室 3 4,730 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 13床 割合 11.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 298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 0 0 2,712 11: (一般入院) 特別入院 0 0 1,009
22-1067-2	隠岐広域連合立隠岐島前病院	〒684-0303 隠岐郡西ノ島町大字美田 2 0 7 1 番地 1	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 773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 1,100 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 40 0 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 2床 割合 4.5%

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
50-1001-2 (50-3001-6)	独立行政法人国立病院 機構 松江医療センタ ー	〒690-8556 松江市上乃木5丁目8－3 1	324	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 789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 22 0 01:個室 4 4,400 01:個室 7 5,500 01:個室 8 7,700 01:個室 1 9,900 02:2人室 22 0 04:4人室 252 0 01:個室 8 3,300 全許可病床数 324床 費用徴収病床数 28床 割合 8.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																															
50-1004-6 (50-3004-0)	島根大学医学部附属病院	〒693-8501 出雲市塩冶町 8 9 番 1	600	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 34号 徴収開始年月日：平成30年 6月 4日 <table><tr><td>販売名</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>エンブレル皮下注 2.5 mgシリンジ 0.5</td><td>15,746</td></tr><tr><td>ゾレア皮下注用 7.5 mg</td><td>23,128</td></tr><tr><td>ゾレア皮下注用 15.0 mg</td><td>45,578</td></tr><tr><td>レミケード点滴静注用 100</td><td>166,486</td></tr><tr><td>アフエニトール錠 5 mg</td><td>27,095</td></tr><tr><td>レトロゾール錠 2.5 mg「ニプロ」</td><td>215</td></tr><tr><td>ノルバデックス錠 10 mg</td><td>133</td></tr><tr><td>パクリタキセル点滴静注液 30 mg／5 mL「ホスピー</td><td>3,990</td></tr><tr><td>シスプラチン点滴静注 10 mg／20 mL「マルコ」</td><td>946</td></tr><tr><td>注射用イホスマルド 1 g</td><td>2,977</td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 790号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>83</td><td>0</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>12,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>66</td><td>8,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>208</td><td>0</td></tr><tr><td>04: 4 人室</td><td>96</td><td>2,420</td></tr><tr><td>05: 5 人室以上</td><td>51</td><td>0</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>45</td><td>8,250</td></tr><tr><td>03: 3 人室</td><td>12</td><td>0</td></tr><tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>0</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>600床</td><td>費用徴収病床数 244床 割合 40.7%</td></tr></table> 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 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table><tr><td>徴収額</td><td>初診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr></table> 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 <table><tr><td>徴収額</td><td>再診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr><tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr></table>	販売名	徴収額	エンブレル皮下注 2.5 mgシリンジ 0.5	15,746	ゾレア皮下注用 7.5 mg	23,128	ゾレア皮下注用 15.0 mg	45,578	レミケード点滴静注用 100	166,486	アフエニトール錠 5 mg	27,095	レトロゾール錠 2.5 mg「ニプロ」	215	ノルバデックス錠 10 mg	133	パクリタキセル点滴静注液 30 mg／5 mL「ホスピー	3,990	シスプラチン点滴静注 10 mg／20 mL「マルコ」	946	注射用イホスマルド 1 g	2,977	区分	病床数	徴収金額	01:個室	83	0	01:個室	1	13,200	01:個室	25	12,100	01:個室	1	8,800	01:個室	66	8,800	01:個室	9	5,500	04: 4 人室	208	0	04: 4 人室	96	2,420	05: 5 人室以上	51	0	01:個室	45	8,250	03: 3 人室	12	0	02: 2 人室	2	0	01:個室	1	22,000	全許可病床数	600床	費用徴収病床数 244床 割合 40.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
販売名	徴収額																																																																																		
エンブレル皮下注 2.5 mgシリンジ 0.5	15,746																																																																																		
ゾレア皮下注用 7.5 mg	23,128																																																																																		
ゾレア皮下注用 15.0 mg	45,578																																																																																		
レミケード点滴静注用 100	166,486																																																																																		
アフエニトール錠 5 mg	27,095																																																																																		
レトロゾール錠 2.5 mg「ニプロ」	215																																																																																		
ノルバデックス錠 10 mg	133																																																																																		
パクリタキセル点滴静注液 30 mg／5 mL「ホスピー	3,990																																																																																		
シスプラチン点滴静注 10 mg／20 mL「マルコ」	946																																																																																		
注射用イホスマルド 1 g	2,977																																																																																		
区分	病床数	徴収金額																																																																																	
01:個室	83	0																																																																																	
01:個室	1	13,200																																																																																	
01:個室	25	12,100																																																																																	
01:個室	1	8,800																																																																																	
01:個室	66	8,800																																																																																	
01:個室	9	5,500																																																																																	
04: 4 人室	208	0																																																																																	
04: 4 人室	96	2,420																																																																																	
05: 5 人室以上	51	0																																																																																	
01:個室	45	8,250																																																																																	
03: 3 人室	12	0																																																																																	
02: 2 人室	2	0																																																																																	
01:個室	1	22,000																																																																																	
全許可病床数	600床	費用徴収病床数 244床 割合 40.7%																																																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																	
7,700																																																																																			
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																	
3,300																																																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,089 01:検査 1,078 02:リハビリテーション 1,617 02:リハビリテーション 1,188 02:リハビリテーション 1,221 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 295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 13: (特定入院) 7 対 1 入 3,080 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 356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 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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 320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 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 16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 22900BZX0000500 154,097 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 180,497 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 237,257 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 276,857 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 276,857 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 303,257 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,057 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 263,657 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 290,057 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 303,257

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
				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 8月22日 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2センサー/アプリケーター 5,830 F r e e S t y l eリブレ2リーダー 4,290
50-1005-3 (50-3005-7)	独立行政法人国立病院 機構 浜田医療センタ ー	〒697-8511 浜田市浅井町 7 7 7 番 1 2	347	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 764号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 7,700 01:個室 54 5,500 01:個室 41 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 236 0 01:個室 6 6,050 全許可病床数 347床 費用徴収病床数 66床 割合 19.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 30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 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 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 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 259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 2,629