

| 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 |
|-----------|-------------|---------------------------------------|-----|---|
| 010,930,5 | 時岡内科循環器科医院 | 〒700-0818 岡山市北区蕃山町 8－1 3 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 F r e e S t y l e リブレ2センサー F r e e S t y l e リブレ2 R e r d e r 徴収額 7,000 7,000 |
| 011,017,0 | 一般財団法人 河田病院 | 〒700-0031 岡山市北区富町 2 丁目 1 5 番 2 1 号 | 640 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1695号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,000 01:個室 34 2,000 01:個室 3 500 01:個室 47 02: 2 人室 50 03: 3 人室 141 04: 4 人室 116 05: 5 人室以上 246 全許可病床数 640床 費用徴収病床数 40床 割合 6.3% |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-----|---|
| 011,024,6 (015,024,8) | 光生病院 | 〒700-0985 岡山市北区厚生町 3 丁目 8 番 3 5 号 | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1590号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 3,300 01:個室 2 4,950 01:個室 14 6,050 01:個室 12 7,150 01:個室 4 8,250 01:個室 2 18,700 01:個室 7 0 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 124 0 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 45床 割合 22.7% 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 93号 徴収開始年月日：令和 4年 8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 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 448号 徴収開始年月日：令和 5年 4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 |
| 011,026,1 | 一般財団法人淳風会 淳風会ロングライフホ スピタル | 〒700-0072 岡山市北区万成東町 3 － 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 1701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 14 5,500 01:個室 1 11,000 03: 3 人室 33 04: 4 人室 12 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 15床 割合 25.0% 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 94号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,460 |

| 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 |
|--------------------------|-------------------|------------------------------------|-----|--|
| 011,027,9 (015,027,1) | 公益財団法人慈圭会 慈圭病院 | 〒702-8508 岡山市南区浦安本町 1 0 0 番 2 地 | 570 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1626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 2 11,000 01:個室 6 3,850 01:個室 35 1,650 01:個室 88 1,100 01:個室 6 550 01:個室 100 0 03: 3 人室 39 0 04: 4 人室 160 0 05: 5 人室以上 134 0 全許可病床数 570床 費用徴収病床数 137床 割合 24.0% |
| 011,035,2 (015,035,4) | 万成病院 | 〒700-0071 岡山市北区谷万成 1 － 6 － 5 | 484 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1512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 5,500 01:個室 10 3,300 01:個室 6 880 02: 2 人室 22 1,100 02: 2 人室 4 550 01:個室 10 03: 3 人室 24 04: 4 人室 420 全許可病床数 500床 費用徴収病床数 46床 割合 9.2% 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：平成29年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 162,000 162,000 04: チタン 216,000 216,000 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|-------------|----------------------------------|-----|--|
| 011,037,8 | 岡山記念病院 | 〒700-0862 岡山市北区清輝本町 7 番 2 2 号 | 40 | 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：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,750 01:個室 2 6,600 02:2人室 14 04:4人室 20 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 6床 割合 15.0% 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 96号 徴収開始年月日：令和 5年 6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 02:リハビリテーション 935 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 378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 10:（一般入院）地域一般 1,630 11:（一般入院）特別入院 1,001 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10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 6,800 FreeStyleリブレ 2 5,700 |
| 011,062,6 (015,062,8) | 総合病院 岡山協立病院 | 〒703-8511 岡山市中区赤坂本町 8 番 1 0 号 | 318 | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 650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 275,000 275,000 04:チタン 330,000 330,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 32号 徴収開始年月日：令和 7年10月24日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 センサー 7,150 FreeStyleリブレ 2 Reader 7,700 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|---------------|-----------------------------|-----|--|
| 011,105,3 | 医療法人明芳会 佐藤病院 | 〒702-8053 岡山市南区築港栄町2－1 3 | 93 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1571号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,950 01:個室 5 4,400 01:個室 8 3,850 01:個室 5 2,750 01:個室 7 2,200 01:個室 4 1,650 01:個室 5 0 02: 2 人室 8 1,100 02: 2 人室 24 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 42床 割合 45.2% 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 2,035 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 451号 徴収開始年月日：令和 5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 2,160 |
| 011,106,1 | 医療法人 洋友会 中島病院 | 〒701-0205 岡山市南区妹尾1878 | 56 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1627号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 14 03: 3 人室 12 04: 4 人室 28 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 2床 割合 3.6% |
| | | | | |

| 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 |
|--|--------------------------|------------------------------|-----|---|
| 011,115,2 | 社会医療法人創和会 重井医学研究所附属病院 | 〒701-0202 岡山市南区山田 2 1 1 7 | 198 | 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 10号 徴収開始年月日：平成29年 4月25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 (Re 7,656 1:有 2 FreeStyleリブレ (セン 7,656 1:有 2 |
| | | | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1684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 18 8,800 |
| | | | | 01:個室 3 4,400 |
| | | | | 01:個室 2 3,300 |
| | | | | 01:個室 1 0 |
| | | | | 02: 2 人室 56 2,200 |
| | | | | 02: 2 人室 2 0 |
| | | | | 04: 4 人室 116 0 |
| 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 79床 割合 39.9% | | | | |
| 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 380号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 | | | | |
| 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 2,723 | | | | |
| 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10月 1日 | | | | |
| 販売名 徴収額 | | | | |
| FreeStyleリブレ 2 7,700 | | | | |
| FreeStyleリブレ 2 6,050 | | | | |
| 011,118,6 (015,118,8) | 山陽病院 | 〒702-8006 岡山市中区藤崎 4 6 5 | 216 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1596号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |
| | | | | 区分 病床数 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 102 1,100 |
| | | | | 01:個室 14 |
| | | | | 04: 4 人室 88 |
| | | | | 全許可病床数 204床 費用徴収病床数 102床 割合 50.0% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|--|
| 011,131,9 | 岡山旭東病院 | 〒703-8265 岡山市中区倉田5 6 7 番地の1 | 214 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1628号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 214床 徴収金額 1 33,000 1 22,000 2 13,200 10 11,000 16 9,900 16 8,800 12 7,700 20 5,500 4 30 6 88 8 費用徴収病床数 78床 割合 36.4% 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 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 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 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 469号 徴収開始年月日：令和 6年 5月13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 2,780 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 センサー 7,150 FreeStyleリブレ 2 Reader 7,700 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|----------------------|-----------------------------|-----|---|
| 011,132,7 (015,132,9) | 一般財団法人淳風会 大供クリニック | 〒700-0913 岡山市北区大供2丁目3番1号 | | 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 6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 99,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 629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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 437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 |
| 011,135,0 | 医療法人（社団）福島 内科医院 | 〒700-0027 岡山市北区清心町3番18号 | 9 | 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：令和元年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02:2人室 2 3,000 02:2人室 6 04:4人室 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3% |
| 011,139,2 | 岡山光南病院 | 〒701-0211 岡山市南区東畦767-3 | 44 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1731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 3 3,410 01:個室 3 3,960 01:個室 4 4,730 02:2人室 22 03:3人室 0 04:4人室 12 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 10床 割合 22.7% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|--------------|---------------------------------|-----|---|
| 011,140,0 | かとう内科並木通り診療所 | 〒702-8058 岡山市南区並木町 2－2 7－5 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1668号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,950 01:個室 3 8,800 01:個室 3 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 6床 割合 31.6% |
| 011,142,6 | 医療法人 井上医院 | 〒703-8232 岡山市中区関 2 2 | 13 | 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：平成27年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 4 3,000 01:個室 1 0 02: 2 人室 6 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% |
| 011,144,2 | おおもと病院 | 〒700-0924 岡山市北区大元一丁目 1 番 5 号 | 51 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1665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 1 11,000 01:個室 3 7,700 01:個室 14 6,600 01:個室 5 3,300 01:個室 4 0 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 25床 割合 49.0% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-----------------|------------------------------|-----|--|
| 011,147,5 | 医療法人順明会 片山東眼科医院 | 〒703-8262 岡山市中区福泊 2 5 3－5 | 4 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 292号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 02: 2 人室 2 1,500 02: 2 人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% 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 172号 徴収開始年月日：令和 7年12月22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IQPan0 23100BZX0004200 220,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 240,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 130,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 150,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 240,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 260,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 240,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 260,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 240,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 240,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 260,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 250,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 270,000 ファインビジョンH P 30400BZX0019700 220,000 TECNIS PureSee 300600BZX001670 250,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 270,000 |
| 011,169,9 | 医療法人 大本眼科医 院 | 〒703-8256 岡山市中区浜 2－8－1 9 | | 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 158号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 130,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 160,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 240,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 270,000 CLareon Pan0pti 23000BZX0023400 240,000 CLareon Pan0pti 30400BZX0025000 270,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 260,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 290,000 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------|---------------------------------|-----|---|
| 011,185,5 | 木本内科医院 | 〒700-0912 岡山市北区大供表町3番12-101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 1495号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 |

| 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 |
|-----------|----------------------|-------------------------------|-----|---|
| 011,230,9 | 名越産婦人科 | 〒701-0153 岡山市北区庭瀬2 3 1－2 | | 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 20,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 8日 |
| 011,232,5 | 青木内科小児科医院 | 〒701-0204 岡山市南区大福2 8 1－5 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1529号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 全許可病床数 19床 病床数 1 8 10 費用徴収病床数 9床 徴収金額 4,400 2,200 割合 47.4% |
| 011,235,8 | 山本医院 | 〒700-0944 岡山市南区泉田4 1 8－2 5 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1741号 徴収開始年月日：令和 7年 9月30日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 全許可病床数 15床 病床数 2 3 2 8 費用徴収病床数 7床 徴収金額 2,700 2,200 1,560 0 割合 46.7% |
| 011,251,5 | 公益財団法人岡山県健康づくり財団附属病院 | 〒700-0952 岡山市北区平田4 0 8－1 | 126 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1702号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 126床 病床数 3 14 1 12 6 18 3 52 17 費用徴収病床数 24床 徴収金額 8,800 5,500 3,300 0 2,200 0 0 0 0 割合 19.0% |
| | | | | |

| 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 | | | | |
|-----------|-------------|-------------------------------------|-----|---|-----------|--------------------------------|--|---|
| 011,263,0 | 岡村一心堂病院 | 〒704-8117 岡山市東区西大寺南 2 丁目 1 番 7 号 | 152 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1749号 徴収開始年月日：令和 7年10月23日 | | | | |
| | | | | 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 152床 費用徴収病床数 67床 割合 44.1% | | | | |
| | | | | 徴収金額 2,200 5,500 6,380 6,600 7,700 9,900 14,300 17,600 3,300 | | | | |
| | | | | 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 97号 徴収開始年月日：令和 6年 6月17日 | | | | |
| | | | | 診療の名称 01:検査 01:検査 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション | | | | |
| | | | | 徴収額 1,078 1,089 2,695 2,035 1,925 1,980 2,255 | | | | |
| | | | | 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 465号 徴収開始年月日：令和 6年 6月17日 | | | | |
| | | | | 入院料区分 01:（一般入院）急性期一 | | | | |
| | | | | 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,783 | | | | |
| | | | | 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 3月 1日 | | | | |
| | | | | 販売名 FewwStyleリブレ 2 (Reader) FreeStyke リブレ2(センサー) | | | | |
| | | | | 徴収額 8,000 7,500 | | | | |
| | | | | ----- | | | | |
| | | | | 011,273,9 (015,273,1) | あいの里クリニック | 〒701-0204 岡山市南区大福 9 5 0 - 6 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 92号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 |
| | | | | | | | | 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 |
| | | | | | | | | 価格 1,000 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 |
|-----------|--------------|----------------------------------|-----|---|
| 011,282,0 | うちおグリーンクリニック | 〒701-0212 岡山市南区内尾4 6 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 1496号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 8 03: 3 人室 9 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% |
| 011,286,1 | 医療法人 森谷外科医院 | 〒700-0973 岡山市北区下中野7 1 7－1 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 1330号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 01:個室 4 8,000 01:個室 3 10,000 01:個室 2 12,000 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% |
| 011,288,7 | 小山眼科 | 〒704-8173 岡山市東区可知2丁目3番14号 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 291号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 01:個室 4 6,000 01:個室 1 02: 2 人室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4% 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 71号 徴収開始年月日：令和 4年 7月21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ピ 22300BZX0027700 150,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 300,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 350,000 テクニスシナジーオプティブルー 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 270,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000 |
| 011,291,1 | 同仁病院 | 〒700-0051 岡山市北区下伊福上町1 5－7 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 660号 徴収開始年月日：平成21年 8月19日 区分 01:個室 8 4,000 01:個室 0 0 02: 2 人室 26 04: 4 人室 16 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 8床 割合 16.0% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|---------------|------------------------------------|-----|--|
| 011,348,9 | 竜操整形外科病院 | 〒703-8245 岡山市中区藤原 2 1－1 | 111 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1720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 2 5,500 01:個室 1 8,800 01:個室 13 9,900 02: 2 人室 6 550 02: 2 人室 2 1,100 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 60 0 05: 5 人室以上 24 0 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 24床 割合 21.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 455号 徴収開始年月日：令和 6年 2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 |
| 011,351,3 | 医療法人 国泰会 丹羽病院 | 〒709-0631 岡山市東区東平島 1 0 3 6 番地 3 | 29 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 607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 3 8,000 01:個室 3 6,000 01:個室 1 02: 2 人室 8 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 6床 割合 20.7% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|------------------------------|-----|---|
| 011,353,9 | 宮本整形外科病院 | 〒703-8236 岡山市中区国富4丁目2番63号 | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1447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 2 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 8 04: 4 人室 92 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 8床 割合 7.3% 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 419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 2,271 |
| 011,355,4 | 森脇内科医院 | 〒701-1152 岡山市北区津高712-1 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 34号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 500 500 500 500 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------|-------------------------------------|-----|--|
| 011,363,8 | 岡山二人クリニック | 〒701-1152 岡山市北区津高 2 8 5 － 1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1497号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 6,600 01:個室 2 4,400 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 6床 割合 33.3% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診察室 徴収金額 1 550 4 550 4 11,000 4 7,700 時間外診察 (時間外診察) 第 49号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 750 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 6月 1日 徴収額 11,000 |
| 011,369,5 | 岡南産婦人科医院 | 〒702-8043 岡山市南区平福 2 丁目 6 番 4 3 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 1738号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 01:個室 4 2,000 01:個室 2 3,000 01:個室 7 02: 2 人室 2 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 |
|-----------|---------------|-------------------------------|-----|---|
| 011,378,6 | 原尾島クリニック | 〒703-8235 岡山市中区原尾島3丁目8番16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 1503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 2,750 01:個室 2 5,500 01:個室 2 11,000 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% |
| 011,379,4 | さわだレディスクリニック | 〒700-0953 岡山市南区西市584-1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1288号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 32,000 01:個室 4 12,000 01:個室 4 10,000 01:個室 4 02:2人室 2 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% |
| 011,382,8 | 医療法人 坂田整形外科医院 | 〒700-0035 岡山市北区高柳西町16番10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 1589号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 2 5,000 02:2人室 6 1,800 02:2人室 10 0 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 |
|-----------|---------------------|--------------------------------|-----|--|
| 011,403,2 | 社会医療法人鴻仁会 岡山中央病院 | 〒700-0017 岡山市北区伊島北町 6 番 3 号 | 243 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1712号 徴収開始年月日：令和 7年 5月30日 区分 01:個室 4 15,000 01:個室 6 11,000 01:個室 17 10,000 01:個室 55 7,700 01:個室 12 6,600 01:個室 13 0 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 120 0 全許可病床数 243床 費用徴収病床数 102床 割合 42.0% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 診察室 徴収金額 4 1,100 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 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 30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 |
| 011,406,5 | 湯原内科医院 | 〒703-8266 岡山市中区湊 3 7 4 － 3 | 19 | 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 12号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1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 (Re 7,000 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 7,000 2:無 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 |
|-----------|------------------|-----------------------------------|-----|---|
| 011,422,2 | 渡辺医院 | 〒701-1341 岡山市北区吉備津１０２２番地の 6 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1446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 2 3,300 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |
| 011,427,1 | 三宅おおふくクリニッ ク | 〒701-0204 岡山市南区大福３９３－１ | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1565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 8 6,600 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 0 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% |
| 011,452,9 | マスカット内科クリニ ック | 〒701-1141 岡山市北区菅野４２８３ | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 947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 9 1,600 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% |
| 011,460,2 | 医療法人博温会 川島 眼科 | 〒701-0153 岡山市北区庭瀬２２３－１ | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 550号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 02: 2 人室 4 3,000 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% 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 162号 徴収開始年月日：令和 7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 Clarion Vivity 30500BZX0004100 360,000 Clarion PanOpti 30200BZX0029300 370,000 Clarion PanOpti 30400BZX0025000 392,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 370,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 392,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 370,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 392,000 |

| 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 |
|-----------|----------------------|---|-----|--|
| 011,477,6 | 医療法人岡山水清会 岡山水清会病院 | 〒701-0136 岡山市北区西花尻 1 2 3 1－1 | 62 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1678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 1 11,000 01:個室 1 7,700 01:個室 5 5,500 02: 2人室 12 1,100 03: 3人室 9 0 04: 4人室 32 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 19床 割合 31.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 428号 徴収開始年月日：令和 2年 2月28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 2,070 |
| 011,509,6 | 川口メディカルクリニック | 〒700-0913 岡山市北区大供 2－2－1 6 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 22号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,700 FreeStyleリブレ2Reader 7,700 |
| 011,527,8 | 医療法人 鶴馬会 高須眼科 | 〒700-0024 岡山市北区駅元町 1－4 ターミナルスクエア 8 F | | 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 154号 徴収開始年月日：令和 7年 7月14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 Vi 30500BZX0004100 230,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 230,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 230,000 アルコン Clareon pa 30300BZX0015300 250,000 テクニスシナジーオブティブルー 30200BZX0005500 230,000 テクニスシナジートーリックⅡ 30200BZX0013900 250,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 250,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 230,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|--------------------------|-----------------------------------|-----|---|
| 011,528,6 | ももレディースクリニック | 〒701-0136 岡山市北区西花尻 1 2 0 0 - 3 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1566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 4,400 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 2 4,400 01:個室 6 02: 2 人室 2 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0% |
| 011,531,0 | 岡眼科クリニック | 〒703-8243 岡山市中区清水 2 8 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 157号 徴収開始年月日：令和 7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 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 220,420 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 249,460 Clareon Vivity 30500BZX0004100 220,420 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 220,420 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 249,460 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 148,000 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 205,170 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 234,210 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 205,170 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 234,210 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 205,170 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 234,210 Clareon Vivity 30700BZX0007900 249,460 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 205,170 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 234,210 |
| 011,537,7 | 医療法人社団明和会 ペリネイト母と子の病院 | 〒703-8263 岡山市中区倉益 2 0 3 - 1 | 37 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1648号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 9 8,800 01:個室 1 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 1 16,500 01:個室 13 03: 3 人室 6 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 18床 割合 48.6% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|--------------|-------------------------------|-----|--|
| 011,542,7 | 医療法人サン・クリニック | 〒703-8205 岡山市中区中井二丁目15番13号 | 17 | 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：平成20年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 6 10,000 02: 2人室 10 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2% |
| 011,547,6 | 岡山ハートクリニック | 〒703-8251 岡山市中区竹田54-1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 649号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 6 7,000 02: 2人室 2 3,000 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% 医科点数表等に規定する回数をを超えて受けた診療 (規定回数超) 第 45号 診療の名称 02: リハビリテーション 徴収額 2,000 |
| 011,549,2 | やまぐち眼科 | 〒702-8025 岡山市南区浦安西町21-41 | | 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 138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 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 178,200 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 283,800 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 211,200 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 316,800 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 294,800 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 327,800 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 313,500 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 346,500 |
| 011,551,8 | 中平眼科クリニック | 〒700-0035 岡山市北区高柳西町16-13 | | 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 2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 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 192,500 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 215,000 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|----------------------------|-----------------------------|-----|---|
| 011,556,7 | 岡山博愛会病院 | 〒702-8005 岡山市中区江崎4 5 6－2 | 171 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1527号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 25 3,300 01:個室 52 5,500 01:個室 8 11,000 01:個室 61 02:2人室 25 全許可病床数 171床 費用徴収病床数 85床 割合 49.7% |
| 011,567,4 | 公益財団法人操風会 岡山リハビリテーション病院 | 〒703-8265 岡山市中区倉田5 0 3－1 | 129 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1643号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 19 6,600 02:2人室 4 3,300 02:2人室 12 03:3人室 9 04:4人室 84 全許可病床数 129床 費用徴収病床数 24床 割合 18.6% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|-----------------------------|-----|--|
| 011,574,0 | 心臓病センター榊原病院 | 〒700-0804 岡山市北区中井町 2－5－1 | 297 | 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 63号 徴収開始年月日：平成27年 1月23日 販売名 徴収額 P P S B－H T 静注用 500単位「ニチヤク」 31,822 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1703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 61,120 01:個室 2 38,500 01:個室 58 12,100 01:個室 6 10,180 01:個室 41 9,900 01:個室 9 9,680 01:個室 7 9,080 01:個室 28 0 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 100 0 05: 5 人室以上 43 0 全許可病床数 297床 費用徴収病床数 124床 割合 41.8% 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 31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 7,000 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 3,000 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 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,260 02:リハビリテーション 1,930 02:リハビリテーション 1,610 02:リハビリテーション 1,790 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 470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 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 |
|-----------|------------------------|--------------------------------------|-----|--|
| | | | | 11: (一般入院) 特別入院 1,010 |
| 011,585,6 | セントラルシティ病院 | 〒702-8053 岡山市南区築港栄町 1 9 番地 3 0 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 1435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 13 3,850 01:個室 3 8,800 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 40 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 20床 割合 33.3% |
| 011,590,6 | 医療法人 まつお内科 クリニック | 〒700-0972 岡山市北区上中野一丁目 1 6 番 1 7 号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 29号 徴収開始年月日: 令和 7年 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 R e r d e r 7,700 FreeStyleリブレ2 センター 7,700 |
| 011,595,5 | 医療法人 俊心会 な かむら耳鼻咽喉科 | 〒701-1352 岡山市北区小山 5 2 番 2 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 徴収開始年月日: 平成30年 3月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28: 耳い 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 |
| 011,611,0 | 岡山東部脳神経外科病 院 | 〒701-2141 岡山市北区牟佐 9 6 - 1 | 38 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1581号 徴収開始年月日: 令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 1 4,500 01:個室 5 4,000 01:個室 4 0 02: 2 人室 2 3,000 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 20 0 全許可病床数 38床 費用徴収病床数 11床 割合 28.9% 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 76号 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|---------------|--------------------------------|-----|---|
| 011,616,9 | 岡山西大寺病院 | 〒704-8194 岡山市東区金岡東町1丁目1番70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 1704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 6,600 01:個室 5 12,100 04: 4人室 136 0 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 9床 割合 6.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 481号 徴収開始年月日：令和 7年 1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 2,413 |
| 011,622,7 | 岡山西大寺病院附属中野分院 | 〒704-8192 岡山市東区西大寺中野本町8-41 | 116 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1644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 3 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,200 02: 2人室 22 660 03: 3人室 48 0 04: 4人室 40 0 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 28床 割合 24.1% |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|----------------|------------------------------|-----|---|
| 011,624,3 (015,624,5) | 川崎医科大学総合医療センター | 〒700-8505 岡山市北区中山下二丁目6番1号 | 647 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1607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 8 33,000 01:個室 96 13,200 01:個室 85 7,700 01:個室 95 0 04:4人室 76 2,420 04:4人室 276 0 05:5人室以上 11 0 全許可病床数 647床 費用徴収病床数 265床 割合 41.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 50号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 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 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 382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 2,730 11:（一般入院）特別入院 1,010 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 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オプティブ 22900BZX0000500 93,500 テクニスマルチフォーカスワンピ 22300BZX0027700 93,500 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 93,500 |
| | | | | |

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 |
|-----------|---------------------|-------------------------------|-----|---|
| 011,628,4 | 吉井外科内科クリニック | 〒709-0855 岡山市東区瀬戸町沖2 1 0 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1424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 13,200 01:個室 3 5,500 01:個室 5 3,300 05:5人室以上 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 011,629,2 | 一般財団法人操志会 高畠眼科医院 | 〒700-0822 岡山市北区表町3－1 6－1 7 | 4 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1568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 1,100 01:個室 2 0 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% 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 142号 徴収開始年月日：令和 7年 3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 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 250,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 250,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 350,000 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 300,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 350,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 350,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 450,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 350,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 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 |
|-----------|--------------------|------------------------------------|-----|--|
| 011,630,0 | 一般財団法人操志会 高島西眼科 | 〒700-0951 岡山市北区田中 1 3 8 - 1 0 1 | 6 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1344号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,500 01:個室 5 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 151号 徴収開始年月日：令和 7年 6月27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 250,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 300,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 350,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 400,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 350,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 400,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 フラインビジョンHP 30400BZX0019700 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 350,000 テクニス オデッセイTVB S 30600BZX0002500 400,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 400,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 350,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 350,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 400,000 |
| 011,632,6 | きらめきクリニック | 〒700-0052 岡山市北区下伊福一丁目 2 番 6 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 1524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 1 5,500 01:個室 5 3,300 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 011,655,7 | 聖眼科クリニック | 〒709-0855 岡山市東区瀬戸町沖 3 6 4 番地 | | 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 163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 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 357,500 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 379,500 Clareon Vivity 30500BZX0004100 357,500 Clareon Vivity 30700BZX0007900 379,500 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-----------------|------------------------------------|-----|--|
| 011,676,3 | トリニティクリニック | 〒700-0981 岡山市北区西島田町 7－8 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1692号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 2 13,200 01:個室 4 11,000 01:個室 1 10,000 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0% |
| 011,680,5 | 川崎医科大学高齢者医療センター | 〒700-0821 岡山市北区中山下二丁目 1 番 8 0 号 | 102 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1726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 2 33,000 01:個室 4 9,900 01:個室 8 6,600 04: 4 人室 32 2,420 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 46床 割合 45.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 471号 徴収開始年月日：令和 6年 4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 1,655 11: (一般入院) 特別入院 1,010 |
| 012,231,6 | 岡山愛育クリニック | 〒703-8265 岡山市中区倉田 5 0 8－8 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1504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 1 11,000 01:個室 13 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% |
| 012,319,9 | はまだ眼科 | 〒704-8174 岡山市東区松新町 1 5 8－2 0 | | 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 93号 徴収開始年月日：令和 5年 9月14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Pan0p 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 300,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029300 300,000 Clareon非球面Pan0p 30400BZX0025000 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|----------------------|--------------------------------|-----|---|
| 012,338,9 | オークスマタニティクリニック | 〒700-0064 岡山市北区大安寺南町2丁目2番5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 1676号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 01:個室 6 5,500 01:個室 6 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% |
| 012,340,5 | 三宅医院 | 〒701-0204 岡山市南区大福3 6 9－8 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1448号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 8,000 01:個室 16 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% 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 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000 |
| 012,349,6 | おかやま内科 糖尿病・健康長寿クリニック | 〒703-8292 岡山市中区中納言町4－3 1 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 500 500 500 500 500 59:他 500 500 500 500 500 |
| 012,375,1 | くませ眼科 | 〒701-1202 岡山市北区櫛津6 6 番 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 165号 徴収開始年月日：令和 7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 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 320,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 350,000 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 270,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 320,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 320,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|--------------------|---|-----|--|
| 012,382,7 | あらき眼科 | 〒700-0934 岡山市北区奥田南町8番47-1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 168号 徴収開始年月日：令和7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 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 320,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 350,000 テクニス ピュアシー 焦点深度 30600BZX0016700 300,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 320,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 320,000 |
| 012,410,6 | こでら内科・糖尿病クリニック | 〒700-0921 岡山市北区東古松497-3 | | 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10月25日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センター 7,500 FreeStyleリブレ2リーダー 8,000 |
| 020,427,0 | 西沢医院 | 〒710-0052 倉敷市美和1丁目12番8号 | 14 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1735号 徴収開始年月日：令和7年1月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02:2人室 4 0 02:2人室 4 05:5人室以上 5 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 1床 割合 7.1% |
| 020,676,2 | さくらウェルビーイングクリニック | 〒710-0253 倉敷市新倉敷駅前1丁目3-1新倉敷MNビル3階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 徴収開始年月日：平成29年4月1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 12,000 12,000 12,000 12,000 |
| 020,702,6 | かねだ内科クリニック | 〒710-0055 倉敷市阿知3丁目13-1オールファーマシータウン2F | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 25号 徴収開始年月日：令和7年6月2日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,000 FreeStyleリブレ2Reader 7,000 |
| 020,705,9 | くらしきなかしま糖尿病内科クリニック | 〒710-0803 倉敷市中島997-3 | | 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6月1日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 6,800 フリースタイルリブレ2 8,000 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------------------|-------------------------|-----|--|
| 020,721,6 | くろずみ内科クリニック 糖尿病・甲状腺・内分泌 | 〒710-0802 倉敷市水江5 0－5 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 20号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 2日 販売名 F r e e S t y l e リブレ2センサー 徴収額 7,000 F r e e S t y l e リブレ2 R e r d e r 7,500 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------|----------|--|
| 021,001,2 (025,001,4) | 公益財団法人大原記念 倉敷中央医療機構 倉 敷中央病院 | 〒710-8602 倉敷市美和1丁目1番1号 | 117 2 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 17号 徴収開始年月日：平成31年 4月 3日 販売名 徴収額 アセレンド注100μg 0 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 13号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 micra経カテーテルペーシン 865,000 1:有 60 Micraイントロデューサ 29,400 1:有 60 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1721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 10 24,200 01:個室 206 11,000 01:個室 166 9,680 01:個室 191 0 02: 2人室 2 0 03: 3人室 114 0 04: 4人室 432 0 05: 5人室以上 51 0 全許可病床数 1172床 費用徴収病床数 382床 割合 32.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 48号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 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 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 |

| 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 472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 2,780 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 33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 センサー 8,800 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 3日 徴収額 5,500 |
| 021,014,5 | しげい病院 | 〒710-0051 倉敷市幸町2番30号 | 256 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1582号 徴収開始年月日: 令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 16 8,800 01:個室 2 4,400 01:個室 4 0 02:2人室 8 1,100 02:2人室 6 0 03:3人室 3 0 04:4人室 216 0 全許可病床数 256床 費用徴収病床数 27床 割合 10.5% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 35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 7,700 FreeStyleリブレ2 センサー 6,050 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|-------------|-------------------------------|-----|--|
| 021,018,6 (025,018,8) | 水島中央病院 | 〒712-8064 倉敷市水島青葉町 4 番 5 号 | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1727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 30 6,600 01:個室 12 0 03: 3 人室 105 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 30床 割合 19.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 18号 徴収額 5,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 402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 2,480 11: (一般入院) 特別入院 910 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12月23日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 7,150 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|-------------|---------------------------------|-----|---|
| 021,021,0 (025,021,2) | 水島第一病院 | 〒712-8061 倉敷市神田 2 丁目 3 - 3 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 1436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 41 2,750 01:個室 5 3,300 01:個室 5 4,400 01:個室 2 4,950 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 44 1,100 01:個室 5 0 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 80 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 98床 割合 49.2% 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 84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 2,200 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 473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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 214号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|--------------------|------------------------------|-----|--|
| 021,030,1 | 倉敷シティ病院 | 〒711-0923 倉敷市児島阿津2丁目7－5 3 | 80 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1732号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 01:個室 3 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 6 1,650 04: 4 人室 64 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 16床 割合 20.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 316号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）1 5 対 1 1,440 |
| 021,041,8 | 医療法人誠和会 倉敷 記念病院 | 〒710-0803 倉敷市中島 8 3 1 番地 | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1686号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 01:個室 6 12,650 01:個室 50 6,930 04: 4 人室 16 1,430 04: 4 人室 76 0 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 72床 割合 48.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 393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 |
|-----------|-------------|------------------------------|-----|---|
| 021,051,7 | 倉敷成人病センター | 〒710-8522 倉敷市白楽町 2 5 0 番地 | 269 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1548号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 22,000 01:個室 257 0 03:3人室 3 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 269床 費用徴収病床数 3床 割合 1.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 474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 01: (一般入院) 急性期一 2,530 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 121号 徴収開始年月日：令和 6年10月15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V B 22900BZX0000500 160,000 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 240,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 260,000 C l a r e o n P a n O p t i 30200BZX0029400 240,000 C l a r e o n P a n O p t i 30300BZX0015300 260,000 |
| | | | | |

| 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 |
|--|-------------|-----------------------------|----------|---|
| 021,060,8 (025,060,0) | 川崎医科大学附属病院 | 〒701-0192 倉敷市松島 5 7 7 番地 | 113 8 | 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24年11月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 S i g n a t u r eガイド 0 1:有 1 |
| | | | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1742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 11 6,600 |
| | | | | 01:個室 100 7,700 |
| | | | | 01:個室 128 13,200 |
| | | | | 01:個室 104 16,500 |
| | | | | 01:個室 8 33,000 |
| | | | | 01:個室 82 0 |
| | | | | 02: 2 人室 22 0 |
| | | | | 04: 4 人室 72 2,970 |
| | | | | 04: 4 人室 112 3,520 |
| | | | | 04: 4 人室 416 0 |
| | | | | 05: 5 人室以上 83 0 |
| | | | | 全許可病床数 1138床 費用徴収病床数 535床 割合 47.0% |
| 時間外診察 (時間外診察) 第 51号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 11,000 | | | | |
| 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 | | | | |
| 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 5,500 | | | | |
| 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 80号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 2,800 01:検査 2,800 01:検査 4,200 01:検査 3,100 | | | | |

| 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 461号 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 3,003 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2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 テクニスシンフォニーV B Z X 22900BZX0000500 88,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 88,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 88,000 |
| 021,064,0 | 下津井病院 | 〒711-0926 倉敷市下津井吹上 2 丁目 6 番 4 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 1464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 2,200 01:個室 3 02: 2 人室 18 03: 3 人室 6 04: 4 人室 28 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 5床 割合 8.3% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------|----------------------------|-----|---|
| 021,075,6 | 松田病院 | 〒710-0056 倉敷市鶴形1丁目3番10号 | 135 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1591号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 15,400 01:個室 9 7,700 01:個室 14 4,730 02:2人室 6 04:4人室 92 05:5人室以上 8 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 29床 割合 21.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 41号 徴収額 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 935 715 2,750 2,090 5,280 4,620 2,200 1,485 4,015 2,860 7,645 6,490 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 267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 38:（一般入院）7対1入 2,577 |
| | | | | |

| 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 | | | | |
|--|---------------------|----------------------------|-----|---|---|---|------|--|
| 021,082,2 (025,082,4) | 倉敷平成病院 | 〒710-0826 倉敷市老松町4丁目3－38 | 220 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1603号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 | | | | |
| | | | | 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 | 病床数 1 2 9 22 5 16 48 8 109 220床 | 徴収金額 11,220 9,020 6,820 5,720 4,070 2,200 2,640 0 0 費用徴収病床数 | 103床 | 割合 46.8% |
| | | | | 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 1号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 | | | | |
| | | | | 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 86,400 | | | | |
| | | | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 636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 | |
| | | | | 04:チタン 330,000 330,000 | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | 021,084,8 | 医療法人社団聖約会 佐藤眼科医院 | 〒711-0921 倉敷市児島駅前1丁目88 | 9 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 321号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 |
| 区分 01:個室 02: 2 人室 全許可病床数 | 病床数 1 8 9床 | 徴収金額 5,000 費用徴収病床数 | 1床 | | | | | 割合 11.1% |
| 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 85号 徴収開始年月日：令和 5年 4月20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Pan0p 30200BZX0029400 357,500 | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 379,500 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 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 |
|-----------|-----------------------|--------------------------------|-----|--|
| 021,085,5 | 医療法人恵和会 田嶋内科 | 〒711-0936 倉敷市児島柳田町 8 6 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 1457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 2,200 01:個室 2 3,520 01:個室 1 0 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% |
| 021,086,3 | 医療法人創生会 渡辺胃腸科外科病院 | 〒713-8101 倉敷市玉島上成 5 3 9 - 5 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1649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 10 7,700 01:個室 4 04: 4 人室 24 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 12床 割合 30.0% |
| 021,089,7 | 新倉敷メディカルスクエア | 〒713-8102 倉敷市玉島 1 7 1 9 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1292号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,500 02: 2 人室 4 1,700 02: 2 人室 2 1,200 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 6 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 021,096,2 | 医療法人天馬会 チクバ外科胃腸科肛門科病院 | 〒710-0142 倉敷市林 2 2 1 7 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1615号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 18,000 01:個室 10 9,000 01:個室 18 6,000 01:個室 30 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 478号 徴収開始年月日：令和 7年 3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 2,450 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|------------------|----------------------------------|-----|---|
| 021,099,6 | 山本整形外科医院 | 〒710-0142 倉敷市林3 4 8 番地 | 19 | 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 91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 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 2,020 2,960 |
| 021,123,4 | 守安外科胃腸科整形外科クリニック | 〒710-0065 倉敷市宮前3 8 0 番地6 0 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1530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 6 1,100 02:2人室 6 05:5人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% |
| 021,125,9 | 伊木診療所 | 〒710-0024 倉敷市亀山7 7 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 1734号 徴収開始年月日：令和 7年 3月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 3 1,100 02:2人室 2 04:4人室 4 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% |
| 021,146,5 | 医療法人王慈会 おうじクリニック | 〒711-0906 倉敷市児島下の町5 - 2 - 1 7 | | 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 71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 徴収開始年月日：平成29年12月 7日 徴収額 2,000 2,000 |
| 021,181,2 | 武田病院 | 〒712-8001 倉敷市連島町西之浦3 5 2 - 1 | 34 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1181号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,000 01:個室 6 4,000 01:個室 2 3,000 02:2人室 4 1,500 03:3人室 18 0 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 16床 割合 47.1% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|---------------|--------------------------------|-----|---|
| 021,215,8 | 倉敷リハビリテーション病院 | 〒710-0834 倉敷市笹沖2 1 | 106 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1714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 27 6,600 03: 3 人室 75 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 106床 費用徴収病床数 27床 割合 25.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 480号 徴収開始年月日：令和 6年 4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 918 |
| 021,222,4 | 医療法人社団 西崎内科医院 | 〒710-0253 倉敷市新倉敷駅前3－1 1 9－1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1491号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 2 1,100 01:個室 1 880 01:個室 1 550 02: 2 人室 2 550 01:個室 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 |
|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-----|---|
| 021,224,0 (025,224,2) | 柴田病院 | 〒713-8103 倉敷市玉島乙島6 1 0 8 - 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 1592号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 3 4,950 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 14 2,750 02: 2 人室 2 3,300 03: 3 人室 24 04: 4 人室 48 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 22床 割合 23.4% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 639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 165,000 165,000 02:金 165,000 165,000 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 165,000 165,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 439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 1,320 |
| 021,237,2 (025,237,4) | 公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院リバーサイド | 〒712-8007 倉敷市鶴の浦2 丁目6 - 1 1 | 130 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1664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 1 13,200 01:個室 17 7,700 01:個室 25 6,050 02: 2 人室 10 3,300 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 75 0 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 53床 割合 40.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 460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 06: (一般入院) 急性期一 2,320 11: (一般入院) 特別入院 1,010 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-----------------|----------------------------------|-----|---|
| 021,239,8 | 医療法人昭和会 倉敷北病院 | 〒710-0065 倉敷市宮前4 1－2 | 113 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1687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 5 8,250 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 2 4,400 02: 2 人室 2 1,650 03: 3 人室 9 04: 4 人室 92 全許可病床数 113床 費用徴収病床数 12床 割合 10.6% |
| 021,257,0 | 山内産婦人科クリニック | 〒710-0001 倉敷市三田1 2 6－1 | 9 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1204号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,000 01:個室 4 0 02: 2 人室 4 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1% |
| 021,270,3 | 医療法人福寿会 藤戸クリニック | 〒710-0133 倉敷市藤戸町藤戸1 5 7 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 1472号 徴収開始年月日：令和 2年 3月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 8 990 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% |
| 021,271,1 | 倉敷仁風ホスピタル | 〒710-0803 倉敷市中島2 3 4 0 番地 2 3 | 240 | 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：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 44 1,100 02: 2 人室 36 770 01:個室 16 04: 4 人室 144 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 80床 割合 33.3% |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----|---|
| 021,277,8 | やまもと眼科 | 〒710-0803 倉敷市中島2 5 4 2－3 | | 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 126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 テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック アルコンアクリソフIQPan0 アルコンアクリソフIQPan0 Clareon非球面Pan0p Clareon非球面Pan0p Clareon Pan0pti Clareon Pan0pti Clareon Vivity テクニス オデッセイ VB S テクニス オデッセイ TVB テクニス シナジー VB Si テクニス シナジー TVB S 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 22900BZX0000500 22900BZX0036000 23100BZX0004200 23100BZX0004300 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30200BZX0005500 30200BZX0013900 200,000 250,000 300,000 350,000 300,000 350,000 300,000 350,000 300,000 320,000 360,000 300,000 350,000 |
| 021,279,4 | むらかみクリニック | 〒710-0253 倉敷市新倉敷駅前3－3 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 26号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 FreeStyleリブレ2 センサー FreeStyleリブレ2 R e r d e r 徴収額 6,800 7,500 |
| 021,292,7 (025,292,9) | 医療法人和香会 倉敷 スイートホスピタル | 〒710-0016 倉敷市中庄3 5 4 2－1 | 196 | 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：令和元年10月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 全許可病床数 196床 病床数 8 44 144 徴収金額 3,300 1,050 費用徴収病床数 52床 割合 26.5% 徴収開始年月日：令和元年10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 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 2,700 1,980 2,040 1,930 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 403号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 42: (一般入院) 1 5 対 1 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,490 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|---------------------|------------------------------------|-----|--|
| 021,297,6 | 医療法人至誠会 赤松病院 | 〒710-0826 倉敷市老松町 3－1 0－3 2 | 32 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1041号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 2 10,000 01:個室 22 02: 2 人室 8 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 2床 割合 6.3% |
| 021,304,0 | まび記念病院 | 〒710-1313 倉敷市真備町川辺 2 0 0 0 番地 1 | 80 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1559号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 01:個室 26 3,410 01:個室 12 5,610 01:個室 2 8,910 04: 4 人室 40 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 40床 割合 50.0% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 23号 徴収開始年月日：令和 7年 4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 |
| 021,306,5 | 医療法人社団新風会 玉島中央病院 | 〒713-8121 倉敷市玉島阿賀崎 2 丁目 1 番 1 号 | 122 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1705号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 34 7,920 01:個室 10 0 02: 2 人室 16 3,960 04: 4 人室 60 0 全許可病床数 122床 費用徴収病床数 52床 割合 42.6% 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 90号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 診療の名称 02: リハビリテーション 1,100 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------|-------------------------------------|-----|---|
| 021,309,9 | やまな内科整形外科 | 〒711-0906 倉敷市児島下の町 1 0 - 2 - 1 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 1482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 4 3,300 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% |
| 021,316,4 | 児島中央病院 | 〒711-0912 倉敷市児島小川町 3 6 8 5 番地 | 231 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1733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 1 15,120 01:個室 1 10,260 01:個室 2 8,200 01:個室 10 5,600 01:個室 1 4,600 02: 2 人室 8 1,500 04: 4 人室 24 1,000 05: 5 人室以上 184 0 全許可病床数 231床 費用徴収病床数 47床 割合 20.3% |
| | | | | 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 475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 1,655 11: (一般入院) 特別入院 1,010 |
| | | | | |

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 |
|--------------------------|-------------|-----------------------------|-----|---|
| 021,324,8 (025,324,0) | 倉敷第一病院 | 〒710-0826 倉敷市老松町五丁目3番10号 | 191 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1655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 14,300 01:個室 2 8,250 01:個室 20 7,700 01:個室 13 7,150 01:個室 8 5,500 01:個室 5 3,850 01:個室 14 0 02: 2人室 18 3,300 03: 3人室 9 0 04: 4人室 100 0 全許可病床数 191床 費用徴収病床数 68床 割合 35.6% 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 85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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 464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 2,409 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 631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 165,000 165,000 |
| 021,326,3 (025,326,5) | プライムホスピタル玉島 | 〒713-8102 倉敷市玉島750-1 | 77 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1601号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,450 01:個室 7 8,250 02: 2人室 20 2,750 04: 4人室 48 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 29床 割合 37.7% |
| | | | | |

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 |
|-----------|-------------|------------------------------------|-----|---|
| 021,328,9 | 浅桐産婦人科 | 〒712-8006 倉敷市連島町鶴新田1 2 6 6 番 1 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1736号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 01:個室 5 6,000 01:個室 2 11,000 01:個室 10 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2% |
| 021,335,4 | 玉島南眼科 | 〒713-8103 倉敷市玉島乙島4 4 0 9 番地 1 4 | | 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 143号 徴収開始年月日：令和 7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 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 300,000 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 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 400,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 450,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 280,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 230,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 260,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 320,000 |
| 021,342,0 | あかつか眼科クリニック | 〒710-0834 倉敷市笹沖1 3 2 8 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 164号 徴収開始年月日：令和 7年 8月21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Pan0p 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 320,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 320,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 300,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|---------------------|--|-----|---|
| 021,343,8 | 医療法人社団和三会 きむら眼科 | 〒710-0253 倉敷市新倉敷駅前二丁目 6 4 番地 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 139号 徴収開始年月日：令和 7年 4月10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 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジーTVB 30200BZX0013900 240,000 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 130,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 150,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 250,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 270,000 |
| 021,345,3 | 河田眼科 | 〒710-0802 倉敷市水江 1 1 8 6 番地 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 123号 徴収開始年月日：令和 6年12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 170,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 190,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 290,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 290,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 320,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000 |
| 021,348,7 | 医療法人社団五聖会 児島聖康病院 | 〒711-0906 倉敷市児島下の町 1 丁目 1 番地 1 6 号 | 80 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1611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 7,000 01:個室 2 5,000 02:2人室 6 2,300 04:4人室 68 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 12床 割合 15.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 449号 徴収開始年月日：令和 5年 4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 1,480 |
| | | | | |

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 |
|-----------|-------------|----------------------------|-----|---|
| 021,352,9 | 倉敷てんげん眼科 | 〒710-0003 倉敷市平田9 4 7－7 | | 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 131号 徴収開始年月日：令和 6年12月16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 30600BZX0002400 320,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 290,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 190,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 170,000 テクニス シナジーVB Sim 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 290,000 |
| 030,168,8 | 中西クリニック | 〒708-0814 津山市東一宮4 3－1 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 14号 徴収開始年月日：平成29年 6月30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 (Re 7,020 2:無 FreeStyleリブレ (セン 6,800 2:無 |
| 030,198,5 | 古賀眼科 | 〒708-0825 津山市志戸部6 5 1－1 | | 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 147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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 テクニス オデッセイVB Si 30600BZX0002400 350,000 テクニス オデッセイVBS i 3600BZX00025000 380,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 380,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 350,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 380,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 |
| | | | | |

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 |
|--------------------------|----------------------|------------------------------------|-----|--|
| 030,201,7 | つやま山下眼科 | 〒708-0842 津山市河辺字一本木 1 0 3 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 155号 徴収開始年月日：令和 7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 テクニス マルチフォーカル W 22300BZX0027700 200,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイTVB S 30600BZX0002500 380,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 320,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 370,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 370,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 300,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 400,000 |
| 030,202,5 | かたやま小児科クリニック | 〒708-0004 津山市山北 7 6 3 - 1 9 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 5,500 11,000 5,500 5,500 11,000 10:小 5,500 5,500 11,000 5,500 11,000 59:他 5,500 11,000 5,500 5,500 11,000 59:他 5,500 5,500 11,000 5,500 11,000 |
| 031,003,6 (035,003,8) | 一般財団法人江原積善 会 積善病院 | 〒708-0883 津山市一方 1 4 0 番地 | 285 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1688号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 35 1,100 01:個室 10 0 02: 2 人室 18 550 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 160 0 05: 5 人室以上 53 0 全許可病床数 295床 費用徴収病床数 55床 割合 18.6% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------|----------------------------|-----|---|
| 031,005,1 | 津山中央記念病院 | 〒708-0024 津山市二階町7 1 番地 | 81 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1718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 1 1,650 01:個室 2 2,200 01:個室 2 2,530 01:個室 1 3,850 01:個室 2 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 4 1,430 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 60 0 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 21床 割合 25.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 319号 徴収開始年月日：平成26年 6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 |
| 031,012,7 | 希望ヶ丘ホスピタル | 〒708-0052 津山市田町1 1 5 番地 | 240 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1633号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,750 01:個室 18 0 02: 2 人室 64 0 04: 4 人室 152 0 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 6床 割合 2.5% |
| | | | | |

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 |
|-----------|-------------|--------------------------|-----|--|
| 031,017,6 | 中島病院 | 〒708-0052 津山市田町 1 2 2 | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1672号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数 110床 病床数 2 2 1 4 1 10 3 3 10 4 14 14 6 36 費用徴収病床数 50床 徴収金額 16,280 13,200 8,800 7,980 7,150 5,980 4,980 3,980 3,300 0 3,850 0 0 0 割合 45.5% 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 38号 徴収開始年月日：平成26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 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収額 1,460 2,000 1,800 1,750 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 193号 徴収開始年月日：平成19年 9月 1日 入院料区分 38: (一般入院) 7 対 1 入 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,300 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 9月24日 販売名 FreeStyleリブレセンサー 1 個 FreeStyleリブレ 2 センサー 1 個 FreeStyleリブレリーダー 1 個 FreeStyleリブレ 2 リーダー 1 個 徴収額 6,600 6,600 5,500 5,500 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|---------------------|----------------------------------|-----|--|
| 031,045,7 | 河原内科 松尾小児科 クリニック | 〒708-0013 津山市二宮 2 1 3 7 - 1 0 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 875号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 3 1,000 02: 2人室 14 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 28号 徴収開始年月日：令和 7年 7月11日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,500 FreeStyle リブレ 2 センサー 6,500 |
| 031,050,7 | 岡外科胃腸肛門科 | 〒708-0842 津山市河辺 9 4 3 - 1 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1641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 2 7,700 01:個室 1 8,800 01:個室 2 1,650 02: 2人室 10 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|-------------|------------------------------|-----|--|
| 031,053,1 (035,053,3) | 津山中央病院 | 〒708-0841 津山市川崎1 7 5 6 番地 | 424 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1748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 3 16,500 01:個室 2 12,100 01:個室 2 9,350 01:個室 33 8,800 01:個室 27 7,700 01:個室 3 6,500 01:個室 9 4,400 01:個室 39 0 02: 2 人室 8 4,070 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 80 1,980 04: 4 人室 192 0 05: 5 人室以上 11 0 全許可病床数 424床 費用徴収病床数 167床 割合 39.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 45号 徴収開始年月日：令和 4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 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 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 20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 |
|-----------|--------------------|-------------------------------|-----|---|
| 031,057,2 | 医療法人 盛鳳会 福田産婦人科 | 〒708-0052 津山市田町 1 0 5 番地 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1232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 1 5,000 01:個室 2 6,000 01:個室 2 7,000 01:個室 2 8,000 01:個室 6 0 02: 2 人室 2 3,000 02: 2 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% |
| 031,061,4 | 医療法人 光樹会 近光整形外科診療所 | 〒708-0051 津山市椿高下 1 2 7 - 1 | | 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 3月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 1 3,000 03: 3 人室 3 1,300 04: 4 人室 3 1,300 04: 4 人室 9 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% |
| 031,064,8 | 医療法人晴頭会 大谷病院 | 〒708-0052 津山市田町 3 3 | 48 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1408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 6,600 01:個室 2 5,600 01:個室 7 4,100 01:個室 12 3,700 02: 2 人室 26 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 22床 割合 45.8% |
| 031,066,3 | 総合病院 津山第一病院 | 〒708-0871 津山市中島 4 3 8 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1646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 37 6,050 01:個室 3 9,680 01:個室 1 0 02: 2 人室 30 0 04: 4 人室 128 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 40床 割合 20.1% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|--------------------|------------------------------------|-----|--|
| 031,077,0 | おおうみクリニック | 〒708-0842 津山市河辺9 3 3－3 | | 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 15号 徴収開始年月日：平成29年 6月19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 (Re 7,700 2:無 2 FreeStyleリブレ (セン 7,700 2:無 2 |
| 031,079,6 | 医療法人蘭和会 布上 内科医院 | 〒708-0842 津山市河辺1 1 5 5番6 | | 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：平成29年 1月28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 (R 7,656 2:無 0 FreeStyle リブレ (セ 7,656 2:無 0 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 7年 1月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リフレ2 7,500 FreeStyle リフレ 7,500 FreeStyle リブレ2 リーダー 7,500 Dexcom G7 CGMシステム モニター 7,500 Dexcom G7 CGMシステム センター 7,500 |
| 031,080,4 | 医療法人東浩会 石川 病院 | 〒708-0841 津山市川崎5 5 4－5 | 68 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1689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 1 8,300 01:個室 2 5,400 01:個室 9 4,600 01:個室 10 3,500 01:個室 24 0 02: 2 人室 12 1,800 02: 2 人室 10 0 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 34床 割合 50.0% |
| 031,081,2 | 津山ファミリークリニ ック | 〒708-1125 津山市高野本郷1 2 7 9 番地 2 8 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 31号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 4,400 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|--|
| 031,082,0 | 小畑醫院 | 〒708-0806 津山市大田4 5 2－6 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1526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 8,800 01:個室 2 7,700 02: 2 人室 6 2,200 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 31号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 3日 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2センサー 5,500 |
| 031,089,5 | 赤堀クリニック | 〒708-0051 津山市椿高下3 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 1561号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 18 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% |
| 041,001,8 | 医療法人愛善会由良病院 | 〒706-0023 玉野市深井町1 1 番 1 3 号 | 177 | 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 434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 11: (一般入院) 特別入院 910 |
| 041,012,5 | 大西病院 | 〒706-0001 玉野市田井3 丁目 8－1 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 1160号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,500 01:個室 2 4,000 01:個室 4 4,700 02: 2 人室 2 2,500 02: 2 人室 8 3,000 02: 2 人室 2 0 05: 5 人室以上 20 0 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 22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 |
|-----------|-------------------|-----------------------------|-----|--|
| 041,018,2 | 中谷外科病院 | 〒706-0001 玉野市田井3丁目1番20号 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1697号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,300 01:個室 2 5,300 01:個室 4 4,300 01:個室 3 3,800 01:個室 1 3,600 02: 2人室 2 03: 3人室 6 1,300 03: 3人室 21 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 17床 割合 42.5% |
| 041,037,2 | 医療法人眼科康誠会 井上眼科 | 〒706-0011 玉野市宇野1丁目14番31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 166号 徴収開始年月日：令和 7年10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 230,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 250,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 190,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 210,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 230,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 250,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 190,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 210,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 240,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 210,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 240,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 230,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 250,000 |
| 041,047,1 | 医療法人 玉野中央病院 | 〒706-0002 玉野市築港1ー15ー3 | 34 | 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 6年 5月21日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 6,930 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----|--|
| 051,006,4 (055,006,6) | 公益財団法人仁和会も もの里病院 | 〒714-0021 笠岡市園井2 2 6 3 | 329 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1716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 4 4,500 01:個室 7 2,000 01:個室 2 1,800 01:個室 17 1,500 01:個室 12 1,400 01:個室 13 1,200 01:個室 6 1,000 01:個室 12 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 252 0 全許可病床数 329床 費用徴収病床数 61床 割合 18.5% |
| 051,009,8 (055,009,0) | 笠岡第一病院 | 〒714-0043 笠岡市横島1 9 4 5 | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1696号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 8 5,500 01:個室 14 4,400 01:個室 8 3,300 01:個室 20 02: 2 人室 40 04: 4 人室 56 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 32床 割合 21.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 458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 2,410 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 734号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 300,500 300,500 04: チタン 300,500 300,500 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|--------------------------|----------------------------------|-----|---|
| 051,022,1 | 笠岡中央病院 | 〒714-0081 笠岡市笠岡 5 1 0 2 - 1 4 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1640号 徴収開始年月日：令和 5年 4月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 5床 割合 8.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 415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 10: (一般入院) 地域一般 1,630 |
| 051,024,7 | 医療法人社団きのこ会 きのこエスポール病院 | 〒714-0071 笠岡市東大戸 2 9 0 8 番地 | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1499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 2,200 01:個室 32 1,650 01:個室 2 1,100 02: 2 人室 20 1,100 03: 3 人室 12 04: 4 人室 48 02: 2 人室 2 2,200 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 60床 割合 50.0% |
| 051,037,9 | 村上脳神経外科内科 | 〒714-0013 笠岡市大井南 2 8 番地の 4 | 19 | 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：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 2,200 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% |
| 051,043,7 | 永山眼科クリニック | 〒714-0086 笠岡市五番町 3 - 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 150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 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 240,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 260,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 240,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 260,000 TECNIS PureSee焦 30600BZX0016700 240,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 260,000 |

| 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 |
|-----------|-------------|---------------------------------|-----|--|
| 070,047,5 | 平木眼科医院 | 〒715-0014 井原市七日市町 1 3 2 番地 | 5 | 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：平成27年 7月 1日 区分 02: 2 人室 2 2,700 01:個室 1 02: 2 人室 2 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0% 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 146号 徴収開始年月日：令和 7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 Sim 30200BZX0005500 240,000 テクニス シナジーTVB Si 30200BZX0013900 260,000 テクニス オデッセイVB Si 30600BZX0002400 260,000 テクニス オデッセイTVB S 36000BZX0002500 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 |
| 071,003,7 | 医療法人社団 菅病院 | 〒715-0019 井原市井原町 1 2 4 | 32 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1620号 徴収開始年月日：令和 5年10月18日 区分 01:個室 1 1,100 01:個室 1 1,650 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 16 全許可病床数 32床 費用徴収病床数 4床 割合 12.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 398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 2,160 |
| 071,008,6 | 井原第一クリニック | 〒715-0024 井原市高屋町 1 2 7 番地ー 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 1711号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 01:個室 9 3,630 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% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|---------------|------------------------------|-----|---|
| 071,012,8 | 医療法人おだうじ会小田病院 | 〒715-0019 井原市井原町5 8 2 番地 | 33 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1361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 5,280 01:個室 3 4,400 01:個室 9 3,850 01:個室 2 2,200 03:3人室 18 0 全許可病床数 33床 費用徴収病床数 15床 割合 45.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 421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 |
| 071,013,6 | 森本整形外科医院 | 〒715-0021 井原市上出部町4 7 3 番地 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1675号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,500 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% |
| 071,015,1 | 医療法人 ほそや医院 | 〒715-0014 井原市七日市町1 0 2 番地 | | 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 9号 徴収開始年月日：平成29年 4月 8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 (Re 7,656 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,656 2:無 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22日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (Reader) 7,500 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500 |
| 080,085,3 | くにとみクリニック | 〒719-1156 総社市門田7 8 - 1 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 364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 8,000 01:個室 1 5,000 01:個室 6 2,000 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% |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-----------------------|---------------------------|-----|---|
| 081,001,9 | 医療法人 仁徳会 森下病院 | 〒719-1136 総社市駅前1丁目6－1 | 64 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1683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 3 2,750 01:個室 2 3,850 01:個室 1 6,600 02: 2人室 20 1,980 02: 2人室 24 0 03: 3人室 6 0 04: 4人室 8 0 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 26床 割合 40.6% |
| 081,005,0 (085,005,2) | 医療法人薬師寺慈恵会 薬師寺慈恵病院 | 〒719-1126 総社市総社1－17－25 | 64 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1682号 徴収開始年月日：令和 6年11月 6日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 550 01:個室 1 02: 2人室 2 03: 3人室 36 04: 4人室 24 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 1床 割合 1.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 徴収額 650 1,900 4,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 346号 徴収開始年月日：平成29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 2,160 |
| 081,019,1 | 医療法人弘友会 泉ク リニック | 〒719-1155 総社市小寺995－1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1484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 01:個室 1 04: 4人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|--------------------|--------------------------------|-----|---|
| 081,023,3 | 医療法人 谷口レディースクリニック | 〒719-1134 総社市真壁 2 1 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 1138号 徴収開始年月日：平成23年 7月27日 区分 01:個室 2 5,000 01:個室 2 7,000 01:個室 6 0 02: 2 人室 2 10,000 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% |
| 081,032,4 | ふじかわ眼科 | 〒719-1155 総社市小寺 7 - 7 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 371号 徴収開始年月日：平成17年 7月25日 区分 01:個室 2 2,000 02: 2 人室 6 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0% |
| 081,041,5 | 杉生クリニック | 〒719-1124 総社市三須 1 3 4 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 538号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 02: 2 人室 4 2,000 01:個室 1 04: 4 人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4% |
| 081,042,3 | 医療法人孝秀会 パーク統合クリニック | 〒719-1136 総社市駅前 2 - 1 7 - 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 8月 1日 販売名 徴収額 Freestyle リブレ 2 6,500 |
| 081,046,4 | 医療法人 診療ドクター杉生 | 〒719-1156 総社市門田 3 1 5 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 36号 徴収開始年月日：令和 5年12月 6日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 09:循 600 600 600 600 600 09:循 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 |
| | | | | |

令和 8年 1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 |
|-----------|------------------|--------------------------------|-----|--|
| 081,054,8 | 医療法人行堂会 長野 病院 | 〒719-1114 総社市金井戸 1 5 0 番地 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 1670号 徴収開始年月日：令和 6年 4月10日 区分 01:個室 4 9,900 01:個室 4 7,700 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 12 2,200 03: 3 人室 3 2,200 04: 4 人室 60 0 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 26床 割合 30.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 48号 徴収額 0 650 1,900 4,200 |
| | | | | |

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 |
|-----------|----------------|---------------------------|-----|--|
| 091,007,4 | 医療法人清梁会 高梁中央病院 | 〒716-0033 高梁市南町 5 3 番地 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1654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 1 12,100 01:個室 6 7,260 01:個室 15 4,840 01:個室 4 3,630 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 46 1,870 02: 2 人室 86 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 74床 割合 46.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 47号 徴収額 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 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 92号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 01:検査 1,010 01:検査 990 01:検査 1,240 01:検査 1,240 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 275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 2,160 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------|------------------------------|-----|---|
| 091,019,9 (095,019,1) | 大杉病院 | 〒716-0028 高梁市柿木町 2 4 | 53 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1558号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 2 2,750 02: 2 人室 4 1,650 01:個室 1 8,250 04: 4 人室 40 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 13床 割合 24.5% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 センサー 7,700 FreeStyleリブレ 2 Reader 7,700 |
| 101,006,4 | 新見中央病院 | 〒718-0011 新見市新見 8 2 7 の 1 | 115 | 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 19号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1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 7,656 2:無 FreeStyleリブレセンサ 7,656 2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1410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 2,750 01:個室 1 2,200 01:個室 4 4,950 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 6 1,100 01:個室 1 02: 2 人室 10 03: 3 人室 24 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 25床 割合 21.7% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------|---------------------------|-----|---|
| 101,025,4 | 長谷川記念病院 | 〒718-0003 新見市高尾7 9 3－6 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1740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 2 6,600 01:個室 1 6,100 01:個室 3 3,600 01:個室 5 3,200 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 04: 4 人室 32 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 484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 11: (一般入院) 特別入院 1,012 |
| 101,027,0 | 太田病院 | 〒718-0017 新見市西方4 2 6 | 56 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1580号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,500 01:個室 3 4,700 02: 2 人室 4 1,900 01:個室 2 02: 2 人室 6 03: 3 人室 18 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 9床 割合 16.1% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 24号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 Reader 4,400 FreeStyleリブレ 2 センサー 7,000 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|-------------|-----------------------------|-----|--|
| 101,028,8 | 医療法人思誠会渡辺病院 | 〒718-0003 新見市高尾2 2 7 8－1 | 88 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1218号 徴収開始年月日：平成29年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 12,000 01:個室 2 8,000 01:個室 4 6,000 02:2人室 26 04:4人室 52 01:個室 2 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 8床 割合 9.1% 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 58号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 1,850 |
| 111,004,7 (115,004,9) | 下野内科外科 | 〒705-0035 備前市木谷2 2 0－1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 174号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 |
| 111,008,8 | 木村内科 | 〒705-0001 備前市伊部1 4 9 1 | | 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 8号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1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 (R 8,000 2:無 FreeStyle リブレ (セ 8,000 2:無 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|-------------------------------|-----|---|
| 111,010,4 | 草加病院 | 〒705-0021 備前市西片上 1 1 2 2 | 84 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1743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 6,600 01:個室 13 4,400 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 19床 割合 22.6% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 479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 06: (一般入院) 急性期一 2,321 |
| 130,003,6 | ますだ眼科クリニック | 〒709-0804 赤磐市日古木 7 9 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 89号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 3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 270,000 テクニス シナジーVB SIM 30200BZX0005500 260,000 |
| 141,006,6 | 総合病院 落合病院 | 〒719-3141 真庭市上市瀬 3 4 1 番地 | 135 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1560号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 2,750 01:個室 21 4,400 01:個室 3 4,950 04: 4 人室 92 0 02: 2 人室 4 0 01:個室 6 0 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 33床 割合 24.4% |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|-----|--|
| 221,011,9 | 赤磐医師会病院 | 〒709-0816 赤磐市下市187番地の1 | 245 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1420号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 1 6,600 01:個室 8 7,700 01:個室 8 8,800 02:2人室 6 1,760 02:2人室 8 2,200 02:2人室 6 7,700 02:2人室 2 3,300 02:2人室 2 15,400 02:2人室 18 0 04:4人室 148 0 05:5人室以上 36 0 全許可病床数 245床 費用徴収病床数 43床 割合 17.6% |
| 221,026,7 (225,026,9) | 岩藤胃腸科外科歯科ク リニック | 〒709-0855 岡山市東区瀬戸町沖343 | 19 | 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 16号 徴収開始年月日：平成29年 6月22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 (Re 0 1:有 5 FreeStyleリブレ (セン 7,560 1:有 5 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1508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 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 1 3,300 02:2人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 188号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 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 |
|--------------------------|-------------|----------------------------------|-----|--|
| 221,030,9 (225,030,1) | 長島病院 | 〒709-0861 岡山市東区瀬戸町瀬戸 4 0 番地 1 | 128 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1693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 11 1,100 01:個室 2 0 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 36 0 04: 4 人室 36 0 05: 5 人室以上 35 0 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 11床 割合 8.6% 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 65号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,000 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：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 41: (一般入院) 1 3 対 1 1,570 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 2号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 80,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 608号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000 01:白金 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 426号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,500 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------------|-------------------------------|-----|---|
| 221,035,8 | 越宗医院 | 〒701-2224 赤磐市西窪田5 2 3 番地 1 | | 時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 |
| 231,012,5 (235,012,7) | 医療法人 紀典会 北 川病院 | 〒709-0451 和気郡和気町和気2 7 7 | 76 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1469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 19 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 50 04: 4 人室 4 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 22床 割合 28.9% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 689号 徴収開始年月日：令和 3年10月 8日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 |
| 231,020,8 | 医療法人 平病院 | 〒709-0498 和気郡和気町尺所4 3 8 番地 | 89 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1717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 2 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 2 3,900 01:個室 7 3,300 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 4 880 01:個室 8 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 39 0 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 20床 割合 22.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 277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 2,160 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|---------------|-------------------------------------|-----|---|
| 231,022,4 | 渋藤医院 | 〒709-0521 和気郡和気町父井原 4 3 4 － 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 382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 3 1,000 01:個室 2 02: 2 人室 10 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |
| 251,004,7 | 池田医院 | 〒709-1213 岡山市南区彦崎 2 8 0 1 番地の 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 1567号 徴収開始年月日：令和 2年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,100 01:個室 1 2,200 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3% |
| 271,001,9 | 金光病院 | 〒719-0104 浅口市金光町占見新田 7 4 0 | 147 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1585号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 12,000 01:個室 32 6,000 01:個室 9 5,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 96 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 44床 割合 29.9% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 314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 2,000 12: (一般入院) 特定入院 1,450 |
| 271,003,5 | 医療法人 萌生会 国定病院 | 〒719-0303 浅口郡里庄町大字浜中 9 3 － 1 4 1 | 39 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1662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 5 4,180 02: 2 人室 24 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 5床 割合 12.8% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|---|
| 271,013,4 | 医療法人 みわ記念病院 | 〒719-0113 浅口市金光町佐方 8 0 - 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 1600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 2,200 01:個室 1 2,750 01:個室 4 3,850 01:個室 1 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 4 2,200 01:個室 1 02: 2 人室 18 04: 4 人室 24 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 17床 割合 28.3% |
| 271,023,3 | にいつクリニック | 〒719-0302 浅口郡里庄町新庄 2 9 2 9 - 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 1546号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,600 02: 2 人室 2 2,600 01:個室 1 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 01:個室 1 3,500 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 281,004,1 | 鳥越病院 | 〒714-1202 小田郡矢掛町小林 3 9 5 番地の 1 | 48 | 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：平成28年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,500 01:個室 20 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 16 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 4床 割合 8.3% |
| 281,005,8 | 医療法人 筒井医院 | 〒714-1227 小田郡矢掛町小田 5 5 2 6 - 7 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 21号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 4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 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----|--|
| 301,005,4 | 医療法人社団造山会 まぎび病院 | 〒710-1301 倉敷市真備町箭田 2 3 8 7 番地 | 192 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1673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 2 6,600 01:個室 8 3,500 01:個室 5 0 02: 2 人室 2 2,500 02: 2 人室 30 1,500 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 64 0 05: 5 人室以上 76 0 全許可病床数 192床 費用徴収病床数 42床 割合 21.9% |
| 321,014,2 | 医療法人宏仁会 医療 法人宏仁会 まつうら クリニック | 〒716-0111 高梁市成羽町下原 1 0 0 4 - 1 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 30号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2 センター 7,700 |
| 341,010,6 | 医療法人 美甘会 勝 山病院 | 〒717-0007 真庭市本郷 1 8 1 9 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1658号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,950 01:個室 6 4,400 01:個室 1 3,850 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 8 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 14床 割合 28.0% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|--------------|----------------------------------|-----|---|
| 341,016,3 | 金田病院 | 〒719-3193 真庭市西原 6 3 番地 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1576号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 4 3,850 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 10 1,650 01:個室 11 0 02: 2 人室 16 0 03: 3 人室 48 0 04: 4 人室 64 0 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 21床 割合 13.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 392号 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 2,670 |
| 341,027,0 | 津山中央まにわ病院 | 〒717-0013 真庭市勝山 1 0 7 0 | 55 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1751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 2 4,950 01:個室 8 3,850 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 12 05: 5 人室以上 31 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 12床 割合 21.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 492号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12: (一般入院) 特定入院 2,100 |
| 341,032,0 | まにわ整形外科クリニック | 〒719-3224 真庭市目木 1 8 8 5 番地の 1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1350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 02: 2 人室 8 2,420 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------|-----------------------------|-----|---|
| 351,006,1 | 芳野病院 | 〒708-0332 苫田郡鏡野町吉原 3 1 2 | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1584号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 4 1,760 02: 2 人室 20 1,980 03: 3 人室 6 04: 4 人室 72 02: 2 人室 4 990 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 32床 割合 29.1% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 399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 2,090 |
| 361,006,9 | 日本原病院 | 〒708-1204 津山市日本原 3 5 2 | 60 | 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：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 9 2,750 02: 2 人室 2 2,750 02: 2 人室 12 0 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 37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 01:内 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|------------------|-----------------------------|-----|---|
| 361,019,2 (365,019,4) | さとう記念病院 | 〒709-4312 勝田郡勝央町黒土4 5 | 179 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1719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 9,900 01:個室 2 6,900 01:個室 10 3,300 02: 2 人室 12 1,100 04: 4 人室 152 0 全許可病床数 179床 費用徴収病床数 27床 割合 15.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 395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 2,200 |
| 361,023,4 | 小坂田医院 | 〒709-4316 勝田郡勝央町勝間田1 7 8 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4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 5,000 5,000 5,000 5,000 |
| 371,011,7 | 医療法人三水会 田尻 病院 | 〒707-0003 美作市明見5 5 0の1 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1729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 5 6,050 01:個室 3 3,850 01:個室 1 2,750 01:個室 9 0 02: 2 人室 2 2,750 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 0 05: 5 人室以上 16 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 13床 割合 32.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 331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 2,160 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|--------------|---------------------------------|-----|--|
| 371,016,6 | 医療法人豊医会 原医院 | 〒707-0015 美作市豊国原 3 6 3 － 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 1737号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 16 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |
| 381,025,5 | 医療法人三憲会 柵原病院 | 〒708-1523 久米郡美咲町吉ヶ原 9 9 2 番地 | 48 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 238号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 区分 01:個室 4 2,000 04: 4 人室 44 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 4床 割合 8.3% |
| | | | | |

| 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 | | |
|--------------------------------|------------------------|---------------------------------|-----|--------------------------------|-------|-----------------------|
| 880,003,8 | 独立行政法人労働者健康安全機構 岡山労災病院 | 〒702-8055 岡山市南区築港緑町1丁目10番25号 | 358 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 | | |
| | | | | (入療養提供) 第 1707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 | 5,000 |
| | | | | 01:個室 | 54 | 9,000 |
| | | | | 01:個室 | 13 | 14,000 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 20,000 |
| | | | | 01:個室 | 14 | 0 |
| | | | | 02: 2人室 | 8 | 2,000 |
| | | | | 02: 2人室 | 4 | 3,000 |
| | | | | 02: 2人室 | 12 | 0 |
| | | | | 04: 4人室 | 60 | 3,000 |
| | | | | 04: 4人室 | 4 | 4,000 |
| | | | | 04: 4人室 | 176 | 0 |
| | | | | 05: 5人室以上 | 10 | 0 |
| | | | | 全許可病床数 | 358床 | 費用徴収病床数 146床 割合 40.8% |
| | | | | 時間外診察 | | |
| | | | | (時間外診察) 第 39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 34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 33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 321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 | | | | |
| 38:（一般入院）7対1入 | | 3,590 | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 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 |
|--------------------------|-------------|-----------------------------|-----|---|
| 880,006,1 (884,006,3) | 岡山赤十字病院 | 〒700-8607 岡山市北区青江二丁目1番1号 | 500 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1677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 7 18,700 01:個室 3 14,300 01:個室 11 12,100 01:個室 74 9,900 01:個室 11 8,800 01:個室 44 7,150 01:個室 34 5,500 01:個室 45 0 02: 2人室 40 2,200 02: 2人室 16 0 03: 3人室 12 0 04: 4人室 196 0 05: 5人室以上 7 0 全許可病床数 500床 費用徴収病床数 224床 割合 44.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 46号 徴収額 11,000 徴収開始年月日：令和 5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 29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 27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 486号 徴収開始年月日：令和 7年 7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 |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-----|---|
| | | | | 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 169号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスピュアシーオプティブル テクニスピュアシートーリックⅡ テクニスピュアシートーリックⅡ テクニスピュアシートーリックⅡ テクニスピュアシートーリックⅡ テクニスオデッセイオプティブル テクニスオデッセイトーリックⅡ テクニスオデッセイトーリックⅡ テクニスオデッセイトーリックⅡ テクニスオデッセイトーリックⅡ 徴収額 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30600BZX0016800 30600BZX0016800 30600BZX0016800 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0002500 30600BZX0002500 30600BZX0002500 30600BZX0002500 297,000 330,000 330,000 330,000 330,000 297,000 330,000 330,000 330,000 330,000 |
| 880,007,9 (884,007,1) | 独立行政法人労働者健康安全機構 吉備高原医療リハビリテーションセンター | 〒716-1241 加賀郡吉備中央町吉川7 5 1 1 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1557号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 01:個室 全許可病床数 13 6 9 72 1 101床 徴収金額 5,500 11,000 費用徴収病床数 14床 割合 13.9% 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 88号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 01:検査 01:検査 01:検査 01:検査 徴収額 1,500 1,500 1,800 1,800 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 487号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 11: (一般入院) 特別入院 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,200 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 34号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 FreeStyleリブレ 2 (Reader) FreeStyleリブレ 2 (センサー) 徴収額 7,150 7,150 |
| | | | | |

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 |
|--------------------------|-------------|---------------------------------|-----|---|
| 880,008,7 (884,008,9) | 岡山済生会総合病院 | 〒700-8511 岡山市北区国体町 2 番 2 5 号 | 473 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1744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 7 24,200 01:個室 116 11,000 01:個室 11 9,900 01:個室 62 8,800 01:個室 27 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 34 全許可病床数 473床 費用徴収病床数 196床 割合 41.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 47号 徴収額 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外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 35号 徴収開始年月日：令和 7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 34号 徴収開始年月日：令和 7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 386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 2,728 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 132号 徴収開始年月日：令和 7年 3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 テクニスシナジーオブティブルー 30200BZX0005500 246,400 テクニスシナジートーリックIIオ 30200BZX0013900 273,900 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 259,600 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 287,100 Clareon Vivity 30500BZX0004100 259,600 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 297,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 327,800 |

| 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 |
|-----------|-------------|------------------------------|-----|---|
| 880,012,9 | 岡山赤十字玉野病院 | 〒706-0002 玉野市築港5丁目16番25号 | 83 | 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：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 5,500 01:個室 1 11,000 01:個室 2 02:2人室 2 04:4人室 60 全許可病床数 81床 費用徴収病床数 17床 割合 21.0% |
| 880,016,0 | 済生会 吉備病院 | 〒701-1334 岡山市北区高松原古才584-1 | 75 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1365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 24 4,950 01:個室 1 3,300 01:個室 2 0 02:2人室 12 2,200 04:4人室 36 0 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 37床 割合 49.3% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 18号 徴収開始年月日：令和7年4月1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,500 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,000 G7 CGMシステムセンサーパック1 7,500 G7 CGMシステムモニタ 8,000 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|---------------|--------------------------------|-----|--|
| 880,019,4 | 岡山済生会外来センター病院 | 〒700-0013 岡山市北区伊福町1丁目17番18号 | 80 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1745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 2 12,100 01:個室 18 6,050 02: 2人室 4 2,970 04: 4人室 56 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 24床 割合 30.0% 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 133号 徴収開始年月日：令和 7年 3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 テクニスシナジーオプティブルー 30200BZX0005500 246,400 テクニスシナジートーリックIIオ 30200BZX0013900 273,900 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 259,600 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 287,100 Clareon Vivity 30500BZX0004100 259,600 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0024000 297,000 テクニス オデッセイトーリック 30600BZX0002500 327,800 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 7年 3月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,500 FreeStyle リブレ2 センサー 7,000 |
| 890,012,7 (894,012,9) | 倉敷市立市民病院 | 〒711-0921 倉敷市児島駅前2丁目39番地 | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1750号 徴収開始年月日：令和 7年11月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 12 6,600 01:個室 33 4,950 01:個室 7 3,300 01:個室 6 02: 2人室 6 04: 4人室 126 全許可病床数 196床 費用徴収病床数 58床 割合 29.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 476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 2,717 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|---|
| 890,032,5 | 笠岡市立市民病院 | 〒714-0081 笠岡市笠岡 5 6 2 8 の 1 | 194 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1638号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 8 2,750 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 2 1,100 04: 4 人室 118 0 01:個室 29 0 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 21 0 全許可病床数 194床 費用徴収病床数 16床 割合 8.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 491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 2,321 |
| 890,041,6 | 井原市立井原市民病院 | 〒715-0019 井原市井原町 1 1 8 6 | 139 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1722号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 37 4,400 01:個室 2 2,200 01:個室 6 0 02: 2 人室 12 0 04: 4 人室 80 0 全許可病床数 139床 費用徴収病床数 41床 割合 29.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 435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 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|----------------------|--------------------------------|-----|--|
| 890,071,3 | 備前市国民健康保険市立備前病院 | 〒705-0001 備前市伊部2 2 4 5 番地 | 90 | 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：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 26 3,300 01:個室 7 02: 2 人室 8 04: 4 人室 48 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 27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 457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 06: (一般入院) 急性期一 2,320 |
| 890,084,6 | 岡山市久米南町組合立国民健康保険福渡病院 | 〒709-3111 岡山市北区建部町福渡1 0 0 0 | 52 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1433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 8 2,200 02: 2 人室 18 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 10床 割合 19.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 411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 2,200 |
| 890,131,5 | 矢掛町国民健康保険病院 | 〒714-1201 小田郡矢掛町矢掛2 6 9 5 | 117 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1523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 18 2,860 01:個室 4 6,050 01:個室 3 02: 2 人室 12 1,100 04: 4 人室 80 全許可病床数 117床 費用徴収病床数 34床 割合 29.1% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|---------------|-----------------------------------|-----|---|
| 890,190,1 | 鏡野町国民健康保険病院 | 〒708-0323 苫田郡鏡野町寺元 3 6 5 | 88 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1501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 3,850 01:個室 5 4,400 01:個室 1 02: 2 人室 12 04: 4 人室 64 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 11床 割合 12.5% |
| 890,234,7 | 高梁市国民健康保険成羽病院 | 〒716-0111 高梁市成羽町下原 3 0 1 | 96 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1414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 4,400 01:個室 10 3,300 01:個室 4 2,200 01:個室 8 1,650 01:個室 4 04: 4 人室 64 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 28床 割合 29.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 463号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,320 |
| 890,246,1 | 瀬戸内市立瀬戸内市民病院 | 〒701-4246 瀬戸内市邑久町山田庄 8 4 5 － 1 | 110 | 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：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 14 5,500 01:個室 2 0 02: 2 人室 16 3,300 04: 4 人室 76 0 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 32床 割合 29.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 483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 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|---------------------|-----------------------------------|-----|---|
| 890,276,8 | 美作市立大原病院 | 〒707-0412 美作市古町 1 7 7 1－9 | 80 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1639号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 11 2,200 02: 2 人室 12 1,100 04: 4 人室 56 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 24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 450号 徴収開始年月日：令和 2年 6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 2,280 |
| 890,278,4 | 真庭市国民健康保険湯 原温泉病院 | 〒717-0403 真庭市下湯原 5 6 | 93 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1579号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 12 3,300 01:個室 3 0 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 56 0 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 20床 割合 23.5% |
| 890,294,1 | 備前市国民健康保険市 立日生病院 | 〒701-3202 備前市日生町寒河 2 5 7 0－4 1 | 92 | 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：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,580 01:個室 26 2,860 01:個室 5 04: 4 人室 60 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 27床 割合 29.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 456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 2,410 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-----------------|-------------------------------|-----|---|
| 890,295,8 | 備前市国民健康保険市立吉永病院 | 〒709-0224 備前市吉永町吉永中5 6 3－4 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1415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 6,600 01:個室 1 4,400 01:個室 10 2,200 02: 2 人室 2 04: 4 人室 36 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 12床 割合 24.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 468号 徴収開始年月日：令和 5年11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 2,390 |
| 890,301,4 | 国立病院機構岡山市立金川病院 | 〒709-2133 岡山市北区御津金川4 4 9 | 30 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1416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 8 5,500 01:個室 19 03: 3 人室 3 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 8床 割合 26.7% |
| 890,305,5 | 岡山市立せのお病院 | 〒701-0205 岡山市南区妹尾8 5 0 番地 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1417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 6,600 01:個室 10 3,080 02: 2 人室 4 1,540 02: 2 人室 2 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 15床 割合 25.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 485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 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 |
|--------------------------|-------------|--|-----|--|
| 890,308,9 | 岡山市立市民病院 | 〒700-8557 岡山市北区北長瀬表町 3 丁目 2 0 番 1 号 | 400 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1708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 98 8,800 01:個室 6 11,000 01:個室 7 14,300 01:個室 1 27,500 01:個室 25 0 02: 2 人室 26 0 04: 4 人室 224 0 05: 5 人室以上 13 0 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 112床 割合 28.0% 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 33号 徴収開始年月日：令和 6年 3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 32号 徴収開始年月日：令和 6年 3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 466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 01:（一般入院）急性期一 2,629 |
| 890,319,6 (894,319,8) | たまの病院 | 〒706-0011 玉野市宇野 2 丁目 1 － 2 0 | 190 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1746号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 4 6,600 01:個室 40 5,500 01:個室 7 4,400 01:個室 2 0 02: 2 人室 28 2,200 04: 4 人室 108 0 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 80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 |
|--------------------------|-------------|---------------------------------|-----|--|
| 980,001,1 (984,001,3) | 岡山大学病院 | 〒700-8558 岡山市北区鹿田町 2 － 5 － 1 | 819 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1730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 2 37,400 01:個室 17 18,700 01:個室 37 16,500 01:個室 35 11,880 01:個室 8 4,400 01:個室 2 165,000 02: 2 人室 8 6,600 04: 4 人室 74 2,970 04: 4 人室 74 2,750 01:個室 139 0 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 376 0 05: 5 人室以上 45 0 全許可病床数 819床 費用徴収病床数 257床 割合 31.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 49号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 13,200 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 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 13,200 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 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 462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 3,003 |

| 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 733号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 金属 |

| 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 |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----|---|
| 980,003,7 (984,003,9) | 独立行政法人国立病院 機構 岡山医療センタ ー | 〒701-1192 岡山市北区田益1 7 1 1－1 | 609 | 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 3号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 S i g n a t u r eガイド 65,000 1:有 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1723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 31 8,800 01:個室 13 9,900 01:個室 37 12,980 01:個室 3 18,700 01:個室 53 0 02: 2 人室 110 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 308 0 05: 5 人室以上 48 0 全許可病床数 609床 費用徴収病床数 84床 割合 13.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 46号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 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 21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 459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 38: (一般入院) 7 対 1 入 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 |
|--------------------------|--------------------------------|------------------------------|-----|---|
| | | | | 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 134号 徴収開始年月日：令和 7年 2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 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 220,000 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 242,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 200,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 220,000 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 242,000 テクニス オデッセイ トーリッ 30600BZX0002500 264,000 |
| 990,002,7 (994,002,9) | 独立行政法人国立病院 機構 南岡山医療セン ター | 〒701-0304 都窪郡早島町早島4 0 6 6 | 375 | 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 13号 徴収開始年月日：平成30年 2月19日 販売名 徴収額 ファセラン皮下注3 0 m g シリンジ 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1710号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 7,150 01:個室 1 2,750 01:個室 2 6,600 01:個室 12 5,500 01:個室 50 0 02: 2 人室 2 2,750 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 312 0 全許可病床数 395床 費用徴収病床数 27床 割合 6.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 60号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 490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 06: (一般入院) 急性期一 2,321 |