

[令和 8 年 1 月 1 日 現在 医科]

令和 8年 1月21日作成

1頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------------|--------------------------------------|-----|---|
| 01,1020,2 | 医療法人水の木会 下 関病院 | 〒759-6613 下関市富任町 6 丁目 1 8 番 1 8 号 | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1421号 徴収開始年月日：令和 7年 5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 |
|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----|---|
| 01,1124,2 (01,3114,7) | 独立行政法人地域医療 機能推進機構 下関医 療センター | 〒750-0061 下関市上新地町 3 丁目 3 番 8 号 | 305 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 徴収開始年月日：平成29年 3月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ（リー 7,656 1:有 7 FreeStyleリブレ（セン 7,656 1:有 7 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1434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 18,334 01:個室 4 10,185 01:個室 21 8,148 01:個室 24 0 02: 2 人室 34 1,019 02: 2 人室 50 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 168 0 全許可病床数 305床 費用徴収病床数 60床 割合 19.7% 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 22号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 776号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,466 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,480 |
| | | | | |

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 21 日作成 3 頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-----------------|------------------------------|-----|---|
| 01,1159,8 | 光風園病院 | 〒752-0928 下関市長府才川２丁目２１番２号 | 285 | 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 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 4,400 01:個室 2 8,800 02: 2人室 8 03: 3人室 15 04: 4人室 240 全許可病床数 285床 費用徴収病床数 22床 割合 7.7% 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 73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 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 |
| 01,1226,5 | 医療法人山陽会 長門一ノ宮病院 | 〒751-0885 下関市形山みどり町１７番３５号 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1431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 8 1,100 01:個室 2 3,300 01:個室 18 0 02: 2人室 8 550 02: 2人室 2 0 04: 4人室 112 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 18床 割合 12.0% |
| 01,1327,1 | 医療法人元洋会森山病院 | 〒750-0002 下関市宮田町２丁目８番２０号 | 86 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1220号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 6 2,710 02: 2人室 6 0 04: 4人室 72 0 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 8床 割合 9.3% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|--------------------|-------------------------------|-----|---|
| 01,1361,0 | 社会医療法人 松涛会 安岡病院 | 〒759-6604 下関市横野町3丁目16番35号 | 234 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1274号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,300 01:個室 22 8,800 01:個室 2 3,300 01:個室 2 1,100 02:2人室 16 2,200 01:個室 1 02:2人室 10 03:3人室 12 04:4人室 168 全許可病床数 234床 費用徴収病床数 43床 割合 18.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 70号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 1,980 |
| 01,1370,1 (01,3214,5) | 医療法人社団季朋会 王司病院 | 〒752-0915 下関市王司本町1丁目18番27号 | 247 | 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 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 0 02:2人室 2 8,800 02:2人室 18 0 03:3人室 6 0 04:4人室 208 0 全許可病床数 247床 費用徴収病床数 2床 割合 0.8% |
| 01,1436,0 | まつなが医院 | 〒752-0975 下関市長府中浜町2番5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 1412号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 01:個室 1 1,500 02:2人室 2 0 03:3人室 3 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 2床 割合 18.2% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-----------------------|-------------------------------------|-----|---|
| 01,1447,7 | すみだ内科クリニック | 〒751-0852 下関市熊野町 2 丁目 2 番 3 1 号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 160号 徴収開始年月日：平成12年11月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 6 2,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 01,1477,4 | 医療法人 牛尾医院亀 の甲クリニック | 〒752-0966 下関市長府亀の甲 1 丁目 2 番 1 号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1023号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 02: 2 人室 2 2,100 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |
| 01,1495,6 | 伊藤内科医院 | 〒751-0857 下関市稗田北町 1 3 番 3 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 1261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 7 1,650 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 01,1525,0 | やかべ産婦人科医院 | 〒751-0873 下関市秋根西町 1 丁目 6 番 2 5 号 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 923号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 8 10,000 01:個室 2 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% |
| 01,1527,6 | 医療法人社団広祐会 螢クリニック | 〒750-0058 下関市金比羅町 2 番 4 号 | 3 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1300号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3% |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|----------------|-------------------------------------|-----|---|
| 01,1533,4 | 帆足医院 | 〒750-0009 下関市上田中町 2 丁目 2 1 番 2 号 | 8 | 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 1日 販売名 FreeStyle リブレ 2 Reader FreeStyle リブレ 2 センサー 徴収額 7,500 7,000 |
| 01,1542,5 | 桃崎病院 | 〒750-0008 下関市田中町 1 番 1 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 1411号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 23号 徴収額 715 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 85号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,089 01:検査 1,111 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 1,606 01:検査 1,364 01:検査 1,364 |
| 01,1545,8 | 医療法人社団野口産婦人科医院 | 〒759-6614 下関市梶栗町 3 丁目 7 番 8 号 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1117号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,000 01:個室 5 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|--------------------|-------------------------------|-----|---|
| 01,1550,8 | 長府みらいクリニック | 〒752-0928 下関市長府才川2丁目12番12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 39号 徴収開始年月日：平成12年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 02:2人室 4 1,000 03:3人室 3 04:4人室 4 05:5人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% |
| 01,1573,0 | 医療法人 正祥会 にしはらクリニック | 〒751-0832 下関市生野町2丁目33番10号 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 288号 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 01:個室 4 4,000 01:個室 2 3,000 01:個室 3 02:2人室 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% |
| 01,1579,7 | 前田内科病院 | 〒751-0853 下関市川中豊町7丁目1番39号 | 43 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1061号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,000 01:個室 1 0 02:2人室 4 500 04:4人室 36 0 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 6床 割合 14.0% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|---------------|-----------------------------|-----|---|
| 01,1594,6 | 下関リハビリテーション病院 | 〒750-0064 下関市今浦町9番6号 | 165 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1154号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 2,750 01:個室 6 4,400 01:個室 2 0 02:2人室 20 1,100 02:2人室 16 1,650 02:2人室 4 0 04:4人室 108 0 全許可病床数 165床 費用徴収病床数 51床 割合 30.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,255 |
| 01,1634,0 | ひろしげ眼科医院 | 〒750-0009 下関市上田中町2丁目2番5号 | | 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 66号 徴収開始年月日：令和 7年 2月26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 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 250,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 290,000 C l a r e o n V i v i t y T 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 250,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 250,000 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 290,000 |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|------------------|------------------------------------|-----|---|
| 01,1635,7 (01,3267,3) | 山口県済生会下関総合 病院 | 〒759-6603 下関市安岡町 8 丁目 5 番 1 号 | 373 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1418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 15,400 01:個室 27 7,700 01:個室 28 5,500 01:個室 28 0 02: 2 人室 46 0 04: 4 人室 228 0 05: 5 人室以上 14 0 全許可病床数 373床 費用徴収病床数 57床 割合 15.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 759号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783 |
| 01,1670,4 | 佐々木整形外科・外科 | 〒750-0041 下関市向洋町 2 丁目 1 番 2 5 号 | 9 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1372号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,800 01:個室 1 2,400 01:個室 2 1,700 01:個室 5 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|-------------------------------|-----|---|
| 01,1685,2 | いとう腎クリニック | 〒751-0838 下関市山の田本町 6 番 6 号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1244号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 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 |
|--------------------------|-------------|----------------------------------|-----|---|
| 01,1728,0 (01,3309,3) | 下関市立市民病院 | 〒750-8520 下関市向洋町一丁目 1 3 番 1 号 | 382 | 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 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 4,400 01:個室 2 11,000 01:個室 51 0 02:2人室 32 0 03:3人室 9 0 04:4人室 256 0 05:5人室以上 16 0 全許可病床数 382床 費用徴収病床数 18床 割合 4.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 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 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 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 760号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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 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 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,480 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 |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|---|
| 01,1765,2 | 山口県済生会豊浦病院 | 〒759-6302 下関市豊浦町大字小串10007番3 | 275 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1422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 15 6,600 01:個室 13 3,300 01:個室 6 2,200 01:個室 15 0 02:2人室 2 0 04:4人室 224 0 全許可病床数 275床 費用徴収病床数 34床 割合 12.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 87号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 718号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,376 |
| 01,1768,6 | 井町産婦人科医院 | 〒751-0872 下関市秋根南町2丁目1番18号 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1055号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 8 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 2床 割合 16.7% |
| 01,1786,8 | 医療法人 まつもと眼科 | 〒750-0046 下関市羽山町4番1号 | | 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 86号 徴収開始年月日：令和 7年 3月24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 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジー トーリック 30200BZX0013900 270,000 テクニス シンフォニー オプテ 22900BZX0000500 150,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 170,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 250,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 250,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 250,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 270,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 270,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 280,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 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 |
|--------------------------|--------------------|------------------------------------|-----|--|
| 01,1799,1 (01,3339,0) | 脳神経筋センターよし みず病院 | 〒751-0826 下関市後田町 1 丁目 1 番 1 号 | 391 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1312号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 39 1,650 04:4人室 36 330 04:4人室 316 0 全許可病床数 391床 費用徴収病床数 75床 割合 19.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 83号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 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 771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 |
| 01,1816,3 | すずらんレディースク リニック | 〒751-0831 下関市大学町 1 丁目 4 番 2 4 号 | 14 | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 42号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 24:産婦 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 |
|--------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----|--|
| 02,1013,5 (02,3103,8) | 医療法人博愛会 宇部 記念病院 | 〒755-0051 宇部市上町1丁目4番11号 | 190 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1160号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 5 3,300 01:個室 12 1,650 02:2人室 6 2,200 02:2人室 12 1,100 02:2人室 2 0 03:3人室 39 0 04:4人室 24 0 05:5人室以上 88 0 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 37床 割合 19.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 793号 徴収開始年月日：令和 7年11月10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 |
| 02,1144,8 (02,3025,3) | 医療法人和同会 片倉 病院 | 〒755-0151 宇部市大字西岐波229の3 | 229 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1266号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,100 01:個室 44 02:2人室 28 04:4人室 152 全許可病床数 229床 費用徴収病床数 5床 割合 2.2% |
| 02,1193,5 | 医療法人和同会 宇部 リハビリテーション病 院 | 〒755-0151 宇部市大字西岐波229の3 | 232 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 15号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,468 02:リハビリテーション 1,785 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------|-----|---|
| 02,1197,6 | 医療法人聖比留会 セントヒル病院 | 〒755-0155 宇部市今村北3丁目7番18号 | 184 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1161号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 10 6,600 01:個室 9 5,500 01:個室 5 3,300 01:個室 10 0 02: 2 人室 56 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 25床 割合 13.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 742号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 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 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10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 8,250 FreeStyle リブレ2 Reader 8,250 |
| 02,1235,4 (02,3109,5) | 医療法人社団 泉仁会 宇部第一病院 | 〒759-0136 宇部市大字木田字中山田40の20 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1202号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 10 0 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 51 0 04: 4 人室 88 0 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 1床 割合 0.6% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|--------------------|------------------------------------|-----|--|
| 02,1242,0 | 医療法人聖比留会 厚南セントヒル病院 | 〒759-0204 宇部市大字妻崎開作 1 0 8 | 80 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1162号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 5 5,500 01:個室 5 1,650 02: 2 人室 24 0 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 24 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 11床 割合 13.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 794号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,394 |
| 02,1253,7 | 医療法人社団 永谷眼科 | 〒755-0047 宇部市島 3 丁目 1 0 番 1 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 74号 徴収開始年月日：令和 7年 1月31日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Vivinexジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 260,000 Vivinexジェメトリックト 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 280,000 テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 280,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000 テクニスシンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 170,000 テクニスシンフォニー TVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 190,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 250,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 270,000 Clareon Pan0oti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000 Clareon Pan0pti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 1 3 0 280,000 |
| 02,1254,5 | 医療法人仁心会南園クリニック | 〒755-0011 宇部市昭和町 1 丁目 2 番 1 5 号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 713号 徴収開始年月日：平成22年10月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,000 02: 2 人室 4 2,000 02: 2 人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----|---|
| 02,1322,0 | のむら大腸肛門クリニック | 〒759-0204 宇部市大字妻崎開作 8 3 の 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,500 01:個室 3 3,000 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 02,1332,9 | 医療法人太白会シーサイド病院 | 〒755-0241 宇部市大字東岐波 4 3 2 2 の 1 | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1265号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 12 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 34 03: 3 人室 18 04: 4 人室 88 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 13床 割合 8.4% |
| 02,1384,0 | 医療法人社団 はしもと産婦人科医院 | 〒759-0206 宇部市大字東須恵 1 9 5 9 の 1 0 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 601号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 2 5,000 01:個室 5 0 03: 3 人室 3 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3% |
| 02,1405,3 (02,3175,6) | 医療法人信和会 高嶺病院 | 〒759-0134 宇部市大字善和 1 8 7 の 2 | 127 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1263号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 5 02: 2 人室 18 04: 4 人室 100 全許可病床数 127床 費用徴収病床数 4床 割合 3.1% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|---------------------|-----------------------------------|-----|---|
| 02,1415,2 | 医療法人仁心会 宇部 仁心会病院 | 〒755-0032 宇部市寿町 3 丁目 2 番 2 6 号 | 47 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 714号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 7 2,000 01:個室 2 0 01:個室 2 0 02: 2 人室 2 0 02: 2 人室 4 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 12床 割合 25.5% |
| 02,1436,8 | 医療法人 たお内科ク リニック | 〒755-0047 宇部市島 2 丁目 4 番 1 1 号 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ（リー 7,656 2:無 0 FreeStyleリブレ（セン 7,656 2:無 0 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リ ブ レ 2 R e a d e r 7,000 F r e e S t y l e リ ブ レ 2 セ ン サ ー 7,000 |
| 02,1447,5 | 宇部西リハビリテーシ ョン病院 | 〒759-0202 宇部市沖ノ旦 7 9 7 番地 | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1217号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 51 2,500 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 172 0 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 53床 割合 21.2% |
| 02,1457,4 | ふじつ眼科 | 〒755-0067 宇部市小串 9 1 － 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 75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 オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 280,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|----------------------|----------------------------------|-----|---|
| 02,1458,2 | 医療法人社団清富会 サンボプラ病院 | 〒755-0013 宇部市明治町 1 丁目 7 番 7 号 | 42 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1243号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 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 |
|--------------------------|-------------|--------------------------------|-----|---|
| 02,1463,2 (02,3202,8) | 宇部中央病院 | 〒755-0151 宇部市大字西岐波 7 5 0 番地 | 374 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1405号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 |
| | | | | 区分 病床数 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 2 9,900 |
| | | | | 01:個室 3 8,800 |
| | | | | 01:個室 18 4,400 |
| | | | | 01:個室 1 3,300 |
| | | | | 01:個室 6 2,200 |
| | | | | 01:個室 1 0 |
| | | | | 02: 2 人室 2 4,400 |
| | | | | 02: 2 人室 2 3,300 |
| | | | | 02: 2 人室 6 2,200 |
| | | | | 02: 2 人室 18 1,650 |
| | | | | 02: 2 人室 12 0 |
| | | | | 04: 4 人室 8 2,200 |
| | | | | 04: 4 人室 305 0 |
| | | | | 全許可病床数 384床 費用徴収病床数 66床 割合 17.2% |
| | | | | 時間外診察 (時間外診察) 第 27号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 |
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収額 7,700 初診患者数 5,500 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収額 3,300 再診患者数 2,090 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 4年10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 75号 診療の名称 徴収額 |
| | | | | 01:検査 1,180 |
| | | | | 01:検査 1,160 |
| | | | | 02: リハビリテーション 2,260 |
| | | | | 02: リハビリテーション 2,700 |
| | | | | 02: リハビリテーション 1,980 |
| 02: リハビリテーション 2,040 | | | | |
| 02: リハビリテーション 1,930 | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|-----------------------------|-----|--|
| | | | | 01:検査 1,430 01:検査 1,430 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 721号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,728 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 11号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 106,340 02:白金加金 91,300 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 48号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 227,700 |
| 02,1468,1 | 鈴木眼科 | 〒755-0155 宇部市今村北四丁目26番8号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 91号 徴収開始年月日：令和 7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 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0024000 320,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 350,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 260,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 290,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 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 |
|-----------|--------------------|------------------------------|-----|--|
| 02,1485,5 | 社会医療法人いち樹会 尾中病院 | 〒755-0032 宇部市寿町一丁目3番28号 | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1449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 1 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 3 6,600 01:個室 1 4,500 01:個室 6 0 02: 2人室 26 1,930 02: 2人室 24 0 04: 4人室 48 0 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 32床 割合 29.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 781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 2,868 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 7月17日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,000 |
| 02,1486,3 | くろいし眼科 | 〒759-0206 宇部市大字東須恵1966番地1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 24号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 210,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 240,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 140,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0000700 170,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 140,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 170,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 170,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 140,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 140,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 220,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 250,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|------------------------------|-----|---|
| 03,1014,1 | 済生会山口総合病院 | 〒753-8517 山口市緑町 2 番 1 1 号 | 279 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1332号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 8 6,600 01:個室 1 3,300 01:個室 16 0 02: 2 人室 16 2,750 02: 2 人室 8 1,650 02: 2 人室 8 1,100 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 132 0 05: 5 人室以上 71 0 全許可病床数 279床 費用徴収病床数 53床 割合 19.0% 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 34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 761号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 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 28号 徴収開始年月日：令和 7年 8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 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------------|-----|---|
| 03,1032,3 (03,3032,7) | 医療法人和同会 吉南 病院 | 〒747-1221 山口市鑄銭司 3 3 8 1 | 342 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1241号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 1,100 01:個室 50 0 02: 2 人室 40 0 03: 3 人室 60 0 04: 4 人室 172 0 全許可病床数 342床 費用徴収病床数 20床 割合 5.8% |
| 03,1035,6 | 医療法人祐圭会 山口 よしき病院 | 〒753-0816 山口市吉敷佐畑 4 丁目 9 番 1 号 | 197 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 11号 徴収開始年月日：平成10年11月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 01:個室 1 2,500 01:個室 10 950 02: 2 人室 2 02: 2 人室 6 450 03: 3 人室 3 03: 3 人室 9 300 04: 4 人室 12 04: 4 人室 24 200 05: 5 人室以上 116 全許可病床数 197床 費用徴収病床数 50床 割合 25.4% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----|--|--|---|---------------|--|
| 03,1039,8 (03,3039,2) | 総合病院 山口赤十字 病院 | 〒753-8519 山口市八幡馬場 5 3 番地 1 | 327 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1439号 徴収開始年月日：令和 7年10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 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 | 病床数 3 5 25 2 32 9 13 17 10 188 23 327床 | 徴収金額 11,350 7,500 6,930 6,500 6,050 5,850 4,750 0 2,000 0 0 費用徴収病床数 | 99床 割合 30.3% | |
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 | | | | |
| | | | | 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 | | | | |
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 | | | | |
| | | | | 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 | | | | |
| | | | | 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 782号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1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 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | 03,1096,8 | 林外科医院 | 〒753-0047 山口市道場門前 2 丁目 2 番 3 1 号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1267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 03: 3 人室 全許可病床数 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------------|---|-----|--|
| 03,1123,0 | 医療法人社団水生会 柴田病院 | 〒753-0221 山口市大内矢田北五丁目 1 1 番 2 1 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 1167号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 12 3,300 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 8 0 05: 5 人室以上 10 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 14床 割合 23.3% 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 7年 7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 1,606 02:リハビリテーション 2,035 01:検査 2,728 01:検査 2,706 01:検査 2,981 01:検査 2,981 02:リハビリテーション 935 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 728号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,913 |
| 03,1125,5 (03,3066,5) | 山口リハビリテーショ ン病院 | 〒753-0851 山口市黒川 3 3 8 0 | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1203号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,730 01:個室 12 3,850 01:個室 6 2,200 01:個室 2 0 02: 2 人室 16 0 03: 3 人室 6 1,100 04: 4 人室 136 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 26床 割合 14.4% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----|---|
| 03,1135,4 | 医療法人社団 池畑診療所 | 〒753-0831 山口市平井5 5 6 の 6 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 38号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 3,000 34:麻 3,000 徴収開始年月日：令和 2年 6月30日 |
| 03,1142,0 | おか整形外科病院 | 〒753-0088 山口市中河原町2 番 1 4 号 | 29 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 653号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,000 01:個室 4 3,500 01:個室 1 2,500 02: 2 人室 6 2,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 8 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 13床 割合 44.8% |
| 03,1144,6 | 山口若宮病院 | 〒753-0212 山口市下小鯖1 5 2 2 | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1444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 8 3,850 01:個室 2 02: 2 人室 4 2,750 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 136 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 12床 割合 7.7% |
| 03,1158,6 (03,3162,2) | 医療法人社団青藍会 あんの循環器・総合クリニック | 〒753-0813 山口市吉敷中東1 丁目1 番 1 号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1246号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------------------|------------------------------|-----|---|
| 03,1161,0 | 医療法人　のむら医院 | 〒753-0056 山口市湯田温泉1丁目8番10号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　78号 徴収開始年月日：令和7年6月6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　C l a r e o n　P a　30200BZX0029400 225,000 アルコン　C l a r e o n　P a　30300BZX0015300 250,000 C l a r e o n　V i v i t y T　3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 225,000 C l a r e o n　P a n O p t i　3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 225,000 C l a r e o n　P a n O p t i　3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 250,000 Clareon VivitT 30700BZX0007900 250,000 |
| 03,1164,4 | 医療法人　樹一会　山 口病院 | 〒753-0048 山口市駅通り2丁目10番7号 | 79 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1445号 徴収開始年月日：令和7年10月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 2 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 1 2,200 02:2人室 8 2,750 02:2人室 2 3,850 03:3人室 6 0 04:4人室 56 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 17床 割合　21.5% |
| 03,1175,0 | 医療法人社団素心会 神徳内科 | 〒753-0058 山口市下市町11番5号 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　15号 徴収開始年月日：令和6年12月1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リ プ レ 2 R e a d e r　8,000 F r e e S t y l e リ プ レ 2 セ ン サ ー　7,000 |
| 03,1177,6 | 済生会湯田温泉病院 | 〒753-0061 山口市朝倉町4番55号 | 142 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1419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 3 5,280 01:個室 3 4,620 02:2人室 6 2,860 02:2人室 10 2,310 04:4人室 120 0 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 22床 割合　15.5% |
| 03,1204,8 | 医療法人社団ながやレ ディースクリニック | 〒753-0851 山口市黒川475の1 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　103号 徴収開始年月日：平成12年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 9 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 1床 割合　10.0% |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|--------------------------|------------------------------|-----|---|
| 03,1220,4 | 医療法人 小林眼科 | 〒753-0070 山口市白石２丁目６番５２－１号 | ３ | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 88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 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 262,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 289,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 262,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 289,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026300 248,000 Vivinox ジェメトリック 30500BZX0026400 275,000 |
| 03,1226,1 | 社会福祉法人青藍会 ハートクリニック南山口 | 〒754-0895 山口市深溝８０３の１ | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1308号 徴収開始年月日：令和元年10月１日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 2,200 01:個室 6 02:２人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 03,1279,0 | おおうちクリニック | 〒753-0251 山口市大内千坊五丁目１番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 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２Reader 8,000 FreeStyleリブレ２センサー 7,000 |
| 03,1297,2 | 山口嘉川クリニック | 〒754-0897 山口市嘉川１３６０－３ | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 27号 徴収開始年月日：平成26年４月１日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,160 01:内 3,240 01:内 5,400 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|--------------|---------------------------------|-----|---|
| 03,1305,3 | 阿知須共立病院 | 〒754-1277 山口市阿知須4 8 4 1 番地 1 | 135 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1169号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 2,200 01:個室 8 3,850 01:個室 4 6,600 01:個室 1 0 02:2人室 16 1,650 04:4人室 92 0 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 42床 割合 31.1% 時間外診察 (時間外診察) 第 25号 徴収額 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 762号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,409 |
| 03,1337,6 | こころのクリニックのぞみ | 〒753-0841 山口市吉田2 2 1 0－7 | | 予約に基づく診療 (予約診療) 第 40号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 5日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|-------------------------------|-----|---|
| 03,1345,9 | ながい眼科 | 〒753-0251 山口市大内千坊4丁目14番13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 81号 徴収開始年月日：令和 7年 5月12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 300,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000 アルコン Clarepm Pa 30300BZX0015300 350,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 350,000 テクニスオデッセイ VB (DR 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 |
| 04,1055,2 | 萩市民病院 | 〒758-0061 萩市大字椿3460番地3 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1400号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 1 5,500 01:個室 17 3,300 01:個室 5 02:2人室 8 04:4人室 68 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 19床 割合 19.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 755号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728 |
| 04,1106,3 | 花宮医院 | 〒758-0074 萩市大字平安古町305の3 | 4 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 136号 徴収開始年月日：平成12年11月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 01:個室 5 1,500 02:2人室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|----------------|-------------------------------|-----|--|
| 04,1117,0 | 都志見病院 | 〒758-0041 萩市大字江向4 1 3 番地 1 | 234 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1318号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 6 5,500 01:個室 7 4,400 01:個室 5 0 02:2人室 22 1,650 02:2人室 30 0 03:3人室 138 0 04:4人室 8 0 05:5人室以上 16 0 全許可病床数 234床 費用徴収病床数 37床 割合 15.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 713号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,300 |
| 04,1126,1 | 玉木病院 | 〒758-0071 萩市大字瓦町 1 | 151 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1302号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 1,100 01:個室 4 3,300 01:個室 5 02:2人室 14 1,100 02:2人室 4 2,200 02:2人室 10 03:3人室 21 04:4人室 92 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 23床 割合 15.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 772号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,500 |
| 04,1130,3 | なかむらレディースクリニック | 〒758-0034 萩市大字熊谷町 1 0 8 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1268号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 2 5,000 01:個室 5 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|-------------------------------|-----|---|
| 04,1135,2 | 萩むらた病院 | 〒758-0021 萩市今古萩町 3 0 番地の 1 | 78 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1326号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 8日 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 |
|--|---------------------------------|-----------------------------|-----|--|
| 05,1018,7 (05,3022,3) | 独立行政法人地域医療 機能推進機構 徳山中 央病院 | 〒745-8522 周南市孝田町 1 番 1 号 | 519 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1384号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 |
| | | | | 区分 病床数 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 2 16,500 |
| | | | | 01:個室 5 11,000 |
| | | | | 01:個室 4 8,800 |
| | | | | 01:個室 10 7,700 |
| | | | | 01:個室 13 6,600 |
| | | | | 01:個室 22 5,500 |
| | | | | 01:個室 83 4,400 |
| | | | | 01:個室 10 3,300 |
| | | | | 01:個室 58 0 |
| | | | | 02: 2 人室 14 2,200 |
| | | | | 02: 2 人室 14 0 |
| | | | | 03: 3 人室 69 0 |
| | | | | 04: 4 人室 124 0 |
| | | | | 05: 5 人室以上 91 0 |
| | | | | 全許可病床数 519床 費用徴収病床数 163床 割合 31.4% |
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |
| | | | | 徴収額 初診患者数 徴収患者数 |
| | | | | 7,700 5,500 |
| | | | | 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 737号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 | | | | |
| 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 2,728 | | | | |
| 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 | | | | |
| 販売名 徴収額 | | | | |
| FreeStyle リブレ 2 Reader 7,800 | | | | |
| FreeStyle リブレ 2 センサー 7,480 | | | | |
| | | | | |

[令和 8年 1月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月21日作成

35頁

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|------------------|--------------------------------|-----|--|
| 05,1061,7 (05,3088,4) | 泉原病院 | 〒745-0833 周南市泉原町 1 0 番 1 号 | 265 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1420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 8,800 01:個室 3 3,300 01:個室 7 2,200 01:個室 4 1,100 01:個室 10 0 02: 2 人室 6 1,100 04: 4 人室 96 0 05: 5 人室以上 138 0 全許可病床数 265床 費用徴収病床数 21床 割合 7.9% |
| 05,1091,4 | 医療法人イオキ会 徳山クリニック | 〒745-0802 周南市大字栗屋 8 3 9 の 1 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 30号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 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 | | | | |
|-----------|-------------------------|-------------------------------|-----|---|--|--|----|---|
| 05,1093,0 | 地域医療支援病院オープンシステム徳山医師会病院 | 〒745-8510 周南市東山町 6 番 2 8 号 | 306 | 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 7年10月 1日 | | | | |
| | | | | 区分 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 | 病床数 2 3 21 12 8 6 14 12 228 306床 | 徴収金額 13,200 8,800 6,600 4,400 0 3,300 0 0 0 0 費用徴収病床数 | | |
| | | | | 44床 | 割合 14.4% | | | |
| | | | | 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 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 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 | | | | |
| | | | | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | |
| | | | | 3,300 | | | | |
| | | | | 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 786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 | | |
| | | | | 06:（一般入院）急性期一 | | 2,321 | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | 05,1103,7 | 医療法人仁徳会 周南病院 | 〒745-0034 周南市御幸通 2 丁目 8 番地 | 56 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1398号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 |
| | | | | | | | | 区分 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 |
| 4床 | 割合 7.1% | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------------------|---------------------------------|-----|--|
| 05,1150,8 | 医療法人治徳会 湯野温泉病院 | 〒745-1132 周南市大字湯野4 2 1 7 の 2 | 161 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1306号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 11 2,200 02:2人室 18 04:4人室 132 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 11床 割合 6.8% |
| 05,1177,1 | 医療法人社団生和会 周南リハビリテーション病院 | 〒745-1132 周南市大字湯野4 2 7 8 の 1 | 210 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 78号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 |
| 05,1228,2 | 竹内医院 | 〒745-1131 周南市大字戸田2 7 8 3 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1004号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 区分 01:個室 1 1,500 02:2人室 6 750 02:2人室 8 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|--------------------|---------------------------------|-----|--|
| 05,1244,9 | 医療法人広田眼科 | 〒745-0017 周南市新町 1 丁目 2 5 の 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 1247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 5 3,300 01:個室 1 6,600 01:個室 5 02:2人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% 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 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 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 210,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 230,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 250,000 テクニス オッデセイ VB S 30600BZX0002400 230,000 テクニス オッデセイ TVB 30600BZX0002500 250,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 230,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 250,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 230,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 250,000 Clareo Vivity E 30700BZX0007900 230,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 210,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 230,000 |
| 06,1034,2 | 医療法人博愛会 山口 博愛病院 | 〒747-0819 防府市お茶屋町 2 番 1 2 号 | 98 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1381号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 6 4,400 01:個室 3 5,500 02:2人室 2 1,100 02:2人室 2 2,200 02:2人室 2 2,200 03:3人室 6 0 04:4人室 76 0 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 16床 割合 16.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 763号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,936 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------------|---------------------------------|-----|---|
| 06,1035,9 (06,3064,3) | 医療法人神徳会 三田 尻病院 | 〒747-0819 防府市お茶屋町 3 番 2 7 号 | 128 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1293号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,900 01:個室 1 8,800 01:個室 25 5,500 02: 2 人室 2 3,850 02: 2 人室 20 3,300 02: 2 人室 4 2,750 03: 3 人室 3 04: 4 人室 72 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 53床 割合 41.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 636号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 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 |
| 06,1072,2 (06,3045,2) | 医療法人貴和会 防府 病院 | 〒747-0064 防府市大字高井 9 6 1 | 157 | 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 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 2 1,100 01:個室 3 02: 2 人室 18 03: 3 人室 36 04: 4 人室 96 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 4床 割合 2.5% |
| 06,1108,4 | 医療法人恵愛会 防府 保養院 | 〒747-0001 防府市岩畠 1 丁目 2 番 1 号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1436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 3,000 01:個室 4 2,000 01:個室 6 0 02: 2 人室 4 500 04: 4 人室 36 200 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 46床 割合 46.0% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------------------|---------------------------------|-----|--|
| 06,1127,4 | 一般財団法人防府消化器病センター 防府胃腸病院 | 〒747-0801 防府市駅南町 1 4 番 3 3 号 | 108 | <div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 75号 治験薬名称 丸山ワクチン 丸山ワクチン 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1,100 2:注射薬 3:第Ⅲ相 330</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1343号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 34 8,800 04:4人室 72 0 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 36床 割合 33.3%</div> <div>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 780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 2,785</div> <div>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 4月16日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 8,250 FreeStyle リブレ2 Reader 8,250</div> |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|----------------------------|----------------------------|-----|---|
| 06,1140,7 | 医療法人 米沢記念 桑陽病院 | 〒747-0811 防府市車塚町3番20号 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1238号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 4 8,800 01:個室 6 0 02:2人室 4 0 03:3人室 6 1,100 03:3人室 6 0 04:4人室 72 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 11床 割合 11.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 90号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,110 01:検査 3,100 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,900 01:検査 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 770号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,000 |
| 06,1149,8 | 医療法人社団 松友会 まつもと整形救急外科病院 | 〒747-0034 防府市天神2丁目1番44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 1214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 5 4,400 01:個室 5 9,900 01:個室 2 13,200 02:2人室 4 2,200 03:3人室 6 0 04:4人室 56 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 18床 割合 22.5% |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|----------------------------|-----|--|
| 06,1160,5 | 医療法人社団大西眼科 | 〒747-0035 防府市栄町2丁目1番1号 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1140号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分 01:個室 4 4,200 02:2人室 2 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0% 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 アルコンアクリソフIQレストア 220000BZX0097000 220,000 アルコンアクリソフIQレストア 226000BZX0000700 220,000 アルコンアクリソフIQレストア 226000BZX0017900 170,000 アルコンアクリソフIQレストア 227000BZX0000600 180,000 アルコンアクリソフIQPanO 231000BZX0004200 250,000 アルコンアクリソフIQPanO 231000BZX0004300 270,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 223000BZX0027700 200,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 223000BZX0027700 160,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 221000BZX0019500 200,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 223000BZX0027700 160,000 テクニスシンフォニーVB ZX 229000BZX0000500 170,000 テクニスシンフォニートリック 229000BZX0036000 190,000 |
| 06,1171,2 | 緑町三祐病院 | 〒747-0026 防府市緑町1丁目5番29号 | 86 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1269号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 3,300 01:個室 10 2,200 02:2人室 4 1,100 04:4人室 68 全許可病床数 86床 費用徴収病床数 18床 割合 20.9% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 7月26日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,800 FreeStyle リブレ2 Reader 7,480 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|---------------------|---------------------------------|-----|--|
| 06,1198,5 | 医療法人三鳩会 吉田 整形外科 | 〒747-0033 防府市上天神町 3 番 8 号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1201号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,750 01:個室 3 2,200 01:個室 4 1,760 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 06,1221,5 | 中司内科 | 〒747-0834 防府市大字田島 5 8 7 の 1 | | 時間外診察 (時間外診察) 第 21号 徴収額 900 徴収開始年月日：平成29年 6月20日 |
| 06,1227,2 | 光山医院 | 〒747-0042 防府市今市町 2 1 番 1 5 号 | 16 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号 徴収開始年月日：平成25年 7月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 12 0 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5% |
| 06,1253,8 | ふなつ眼科防府分院 かわもと眼科 | 〒747-0801 防府市駅南町 8 番 3 8 号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 89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 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 260,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 280,000 テクニスシナジーVB Simp 30600BZX0002400 280,000 テクニスシナジーTVB Sim 30600BZX0002500 300,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|--------------|-----------------------------------|-----|--|
| 06,1254,6 (06,3102,1) | 山口県立総合医療センター | 〒747-8511 防府市大字大崎 1 0 0 7 7 番地 | 504 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1404号 徴収開始年月日：令和 6年11月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 46 6,050 01:個室 25 5,500 01:個室 39 0 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 328 0 05: 5 人室以上 54 0 全許可病床数 504床 費用徴収病床数 73床 割合 14.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 764号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783 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12月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,800 FreeStyleリブレ 2 センサー 7,480 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 13,200 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|--------------|--|-----|---|
| 06,1267,8 | かわい泌尿器科クリニック | 〒747-0836 防府市植松559-1 コスパメ ディカルビル1F | | 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 販売名 FreeStyle リブレ2 Reader 徴収開始年月日：令和 6年12月13日 徴収額 7,500 |
| 07,1028,2 | 周南記念病院 | 〒744-0033 下松市生野屋南1丁目10番1号 | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1174号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 4,400 01:個室 25 4,950 01:個室 2 11,000 02:2人室 2 2,200 04:4人室 192 01:個室 6 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 52床 割合 20.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 789号 徴収開始年月日：令和 7年 9月26日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412 |
| 07,1094,4 | 阿部クリニック | 〒744-0061 下松市大字河内1048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 244号 徴収開始年月日：平成12年12月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 6,000 01:個室 8 04:4人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 07,1116,5 | 医療法人 中山医院 | 〒744-0075 下松市瑞穂町1丁目3番12号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1249号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,800 02:2人室 6 2,200 02:2人室 4 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------|-----------------------------------|-----|--|
| 07,1125,6 (07,3056,7) | 下松中央病院 | 〒744-0005 下松市古川町 3 丁目 1 番 1 号 | 137 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1327号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 21 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 100 0 全許可病床数 137床 費用徴収病床数 1床 割合 0.7% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ 2 センサー 7,000 |
| 07,1129,8 | さんふらわあクリニック | 〒744-0003 下松市琴平町 2 丁目 1 1 － 2 | | 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 9月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 6,800 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,000 |
| 08,1002,5 | 医療法人岩国病院 | 〒741-0062 岩国市岩国 3 丁目 2 番 7 号 | 41 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1144号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,500 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 33 0 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7% |
| 08,1008,2 | 医療法人錦病院 | 〒741-0061 岩国市錦見 7 丁目 1 5 番 7 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 1383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 3 6,600 01:個室 8 3,300 02: 2 人室 4 03: 3 人室 9 04: 4 人室 16 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 11床 割合 27.5% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|----------------|------------------------------|-----|--|
| 08,1056,1 | いしい記念病院 | 〒741-8585 岩国市多田3丁目102-1 | 207 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1277号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,238 01:個室 19 04:4人室 184 全許可病床数 207床 費用徴収病床数 4床 割合 1.9% 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5月29日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 7,200 |
| 08,1147,8 | マサキ外科肛門科 | 〒740-0018 岩国市麻里布町5丁目3番12号 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1284号 徴収開始年月日：令和3年3月4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 3,850 01:個室 1 4,400 04:4人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% |
| 08,1148,6 | 医療法人光風会 岩国中央病院 | 〒740-0017 岩国市今津町4丁目15番3号 | 22 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1257号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 6 5,500 01:個室 2 3,300 04:4人室 12 全許可病床数 22床 費用徴収病床数 10床 割合 45.5% |
| 08,1174,2 | 岩国第一病院 | 〒741-0062 岩国市岩国1丁目20番49号 | 47 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1197号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 02:2人室 10 0 03:3人室 3 0 04:4人室 32 0 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 2床 割合 4.3% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|----------------|-------------------------------|-----|---|
| 08,1184,1 | 岩国みなみ病院 | 〒740-0034 岩国市南岩国町2丁目77番23号 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1426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 7 8,800 02:2人室 8 3,300 03:3人室 14 0 05:5人室以上 16 0 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 15床 割合 33.3% |
| 08,1201,3 (08,3075,5) | 岩国市医療センター医師会病院 | 〒740-0021 岩国市室の木町3丁目6番12号 | 181 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1145号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 25 5,500 01:個室 2 7,700 01:個室 4 16,500 02:2人室 4 3,300 03:3人室 69 0 04:4人室 72 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 181床 費用徴収病床数 35床 割合 19.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 722号 徴収開始年月日：令和2年1月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728 |
| 08,1232,8 | 医療法人 さいとう皮膚科 | 〒740-0026 岩国市車町2丁目12番42号 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 44号 徴収開始年月日：令和7年7月2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 19:皮膚 500 500 500 500 500 19:皮膚 500 500 |
| 08,1238,5 | はるなウィメンズクリニック | 〒741-0072 岩国市平田1丁目28番27号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1259号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 7 5,500 01:個室 6 02:2人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|--------------------------------------|-----|--|
| 08,1267,4 | さとう眼科 | 〒740-0021 岩国市室の木町 5 丁目 1 0 - 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 93号 徴収開始年月日：令和 7年12月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Cl are on Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 429,000 アルコン Cl are on Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 451,000 Cl are on Vi vi ty Au 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 308,000 Cl are on Pa n Op ti x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 429,000 Cl are on Pa n Op ti x 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 451,000 テクニスオデッセイVBSimp 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 470,000 テクニスオデッセイTVBSim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 492,000 Cl are on Vi vi ty Au 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 330,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 308,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 330,000 |
| 08,1293,0 | ふじもと眼科クリニック | 〒740-0032 岩国市尾津町 2 丁目 2 2 番 1 0 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 92号 徴収開始年月日：令和 7年11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 アルコン Cl are on Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 270,000 アルコン Cl are on Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 300,000 アルコン Cl are on Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000 アルコン Cl are on Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 270,000 アルコン Cl are on Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 300,000 ファイビジョンHP (モデルPO 3 0 4 0 0 b z x 0 0 1 9 7 0 0 270,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 270,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 300,000 テクニス オデッセイ VB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 330,000 アルコン Cl are on Vi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 300,000 テクニスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 300,000 テクニスピュアシートーリックII 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 330,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 270,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 300,000 アクリバトリノバPro 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 270,000 アクリバトリノバProトーリック 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 5 3 0 0 300,000 |
| 08,1303,7 | まるひさ眼科 | 〒740-0032 岩国市尾津町 2 丁目 1 4 番 5 9 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 72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 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 240,000 テクニスシンフォニーTVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 280,000 テクニスシナジーVBSimp l 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 320,000 テクニスシナジーTVBSimp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 360,000 テクニスオデッセイVBSimp 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 340,000 テクニスオデッセイTVBSim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 380,000 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|--|
| 08,1305,2 | 岩国市立美和病院 | 〒740-1225 岩国市美和町渋前1 3 8 3 番地 1 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1443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 6 3,300 01:個室 2 5,500 04:4人室 36 0 01:個室 1 0 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 8床 割合 17.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 796号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650 11: (一般入院) 特別入院 1,650 |
| 09,1002,3 | 小野田赤十字病院 | 〒756-0889 山陽小野田市大字小野田3 7 0 0 | 46 | 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 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,850 01:個室 6 2,860 04:4人室 30 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 10床 割合 25.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 698号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|------------------------|---|-----|--|
| 09,1024,7 (09,3051,4) | 独立行政法人労働者健康安全機構 山口労災病院 | 〒756-0095 山陽小野田市大字小野田 1 3 1 5 の 4 | 308 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1413号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,050 01:個室 26 8,800 01:個室 5 14,850 01:個室 18 0 02:2人室 8 0 04:4人室 28 3,300 04:4人室 220 0 全許可病床数 308床 費用徴収病床数 62床 割合 20.1% 時間外診察 (時間外診察) 第 30号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 7年12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 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 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 784号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 6,875 FreeStyle リブレ（センサー） 6,875 FreeStyle リブレ 2 6,875 FreeStyle リブレ 2（センサー） 6,875 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|--------------------------|--|-----|--|
| 09,1030,4 (16,3010,5) | 山陽小野田市民病院 | 〒756-0094 山陽小野田市大字東高泊 1 8 6 3 番地 1 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1353号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,650 01:個室 44 3,850 01:個室 8 5,500 01:個室 4 8,800 01:個室 12 0 02: 2 人室 52 0 04: 4 人室 76 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 59床 割合 29.6% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 700号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376 |
| 09,1068,4 (09,3033,2) | 医療生活協同組合健文 会 生協小野田診療所 | 〒756-0080 山陽小野田市くし山 1 丁目 1 7 番 2 0 号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 620号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 220,000 220,000 04: チタン 253,000 253,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年11月25日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2・センサー 6,600 FreeStyle リブレ 2・リーダー 8,250 |
| 09,1087,4 | 医療法人社団おもて整 形外科 | 〒756-0091 山陽小野田市日の出 4 丁目 5 番 8 号 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 35号 徴収開始年月日：平成31年 4月10日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 12: 整外 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 |
| 09,1096,5 | 医療法人社団長明会 長沢病院 | 〒756-0824 山陽小野田市中心 1 丁目 5 番 2 6 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 1179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 2,200 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 6床 割合 10.0% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|--------------------|-------------------------------|-----|---|
| 09,1107,0 | 医療法人社団 輝斉会 森田病院 | 〒756-0841 山陽小野田市赤崎2丁目10番1号 | 36 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1448号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 全許可病床数 36床 病床数 14 2 2 18 徴収金額 2,200 1,870 1,650 0 費用徴収病床数 18床 割合 50.0% |
| 10,1009,6 | 大田病院 | 〒743-0063 光市島田5丁目3番1号 | 204 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1407号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 204床 病床数 13 11 12 168 徴収金額 2,200 0 1,100 0 費用徴収病床数 25床 割合 12.3% |
| 10,1011,2 | 医療法人至誠会 梅田 病院 | 〒743-0022 光市虹ヶ浜3丁目6番1号 | 34 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1304号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 01:個室 01:個室 02: 2 人室 全許可病床数 34床 病床数 2 30 2 費用徴収病床数 4床 割合 11.8% |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|--------------------|---------------------------|-----|---|
| 10,1034,4 | 医療法人社団陽光会 光中央病院 | 〒743-0063 光市島田2丁目2番16号 | 98 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1401号 徴収開始年月日：令和 6年 6月10日 区分 01:個室 4 01:個室 6 02:2人室 8 04:4人室 80 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 4床 割合 4.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,610 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 01:検査 1,140 01:検査 1,120 01:検査 1,400 01:検査 1,400 |
| 10,1089,8 | 医療法人三生会 みち がみ病院 | 〒743-0023 光市光ヶ丘2番5号 | 30 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1270号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 13 01:個室 2 01:個室 3 04:4人室 12 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 15床 割合 50.0% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|----------------------------|-----|---|
| 10,1098,9 | 光市立光総合病院 | 〒743-8561 光市光ヶ丘 6 番 1 号 | 210 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1360号 徴収開始年月日：令和 5年10月24日 区分 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-----------------------|-------------------------|-----|--|
| 11,1001,1 | 山口県厚生農業協同組合連合会 長門総合病院 | 〒759-4194 長門市東深川 8 5 | 260 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1440号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,200 01:個室 3 2,530 01:個室 5 3,080 01:個室 29 3,850 01:個室 2 4,400 01:個室 3 4,950 01:個室 1 5,500 01:個室 2 8,250 01:個室 4 9,350 01:個室 21 0 02: 2 人室 4 2,200 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 172 0 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 57床 割合 21.9% 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 67号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,646 02: リハビリテーション 1,944 02: リハビリテーション 1,988 02: リハビリテーション 1,890 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 753号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,673 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|------------------|------------------------|-----|--|
| 11,1028,4 | 医療法人生山会 斎木 病院 | 〒759-4101 長門市東深川134 | 90 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1345号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,420 01:個室 1 2,200 02:2人室 42 04:4人室 4 05:5人室以上 40 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 4床 割合 4.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 765号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,930 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 2月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 Reader 6,875 FreeStyleリブレ2 センサー 6,875 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|-------------------|---------------------------------|-----|--|
| 11,1037,5 | 医療法人社団成蹊会 岡田病院 | 〒759-4101 長門市東深川 8 8 8 | 121 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1451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 12 2,640 01:個室 8 3,190 01:個室 20 3,410 01:個室 1 6,710 01:個室 2 8,910 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 60 0 全許可病床数 121床 費用徴収病床数 43床 割合 35.5% 時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収額 650 1,900 4,200 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 766号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,654 |
| 11,1046,6 | 医療法人社団弘徳会 斉藤医院 | 〒759-4103 長門市深川湯本 1 4 2 の 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 663号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,000 01:個室 2 3,800 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 11,1060,7 | 木村クリニック | 〒759-4503 長門市油谷新別名 9 5 3 の 2 | 14 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 721号 徴収開始年月日：平成22年10月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,000 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-----------------------|----------------------------------|-----|--|
| 12,1002,7 (12,3046,8) | 山口県厚生農業協同組合連合会 周東総合病院 | 〒742-0032 柳井市古開作 1 0 0 0 番地 1 | 328 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1452号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 9,350 01:個室 35 6,600 01:個室 12 4,400 01:個室 4 3,630 01:個室 18 0 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 14 1,760 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 188 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 299床 費用徴収病床数 78床 割合 26.1% 時間外診察 (時間外診察) 第 31号 徴収開始年月日：令和 7年12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 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 7,700 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 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 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 744号 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728 11: (一般入院) 特別入院 1,001 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|----------------------------|-----|---|
| 12,1033,2 | 医療法人恵愛会柳井病院 | 〒742-0021 柳井市柳井1910番地1 | 298 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1205号 徴収開始年月日：令和元年11月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,300 02:2人室 16 1,650 01:個室 10 0 04:4人室 264 0 全許可病床数 298床 費用徴収病床数 24床 割合 8.1% |
| 12,1073,8 | 藤本眼科 | 〒742-0031 柳井市南町7丁目7番7号 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912号 徴収開始年月日：平成17年7月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 3,000 02:2人室 12 0 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0% |
| 12,1074,6 | 弘田脳神経外科 | 〒742-0032 柳井市古開作575番地7 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1120号 徴収開始年月日：平成30年2月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 1 10,000 03:3人室 3 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 6床 割合 35.3% |
| 12,1098,5 | ウェルネスクリニック | 〒742-0021 柳井市大字柳井1547の1 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日：令和6年11月25日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 7,000 FreeStyle リブレ2 Reader 7,000 |
| 12,1106,6 | 松井クリニック | 〒742-0023 柳井市南浜1丁目8番3号 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1278号 徴収開始年月日：令和2年10月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,000 04:4人室 8 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|---|-----|---|
| 13,1039,7 | 美祢市立病院 | 〒759-2212 美祢市大嶺町東分 1 1 3 1 3 番地 1 | 115 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1410号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 5 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 7 3,300 01:個室 5 2,200 02: 2 人室 14 660 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 46 0 05: 5 人室以上 17 0 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 34床 割合 29.6% 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 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 01:検査 1,485 01:検査 1,507 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,606 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 787号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 |
|-----------|--------------------|-----------------------------|-----|---|
| 14,1053,6 | 周南市立新南陽市民病院 | 〒746-0017 周南市宮の前2丁目3番15号 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1271号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 01:個室 21 4,400 02:2人室 6 04:4人室 120 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 24床 割合 16.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 773号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年 8月28日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 7,798 FreeStyle リブレ2 センサー 7,480 |
| 15,1005,3 | 医療法人社団諍友会 田中病院 | 〒745-0003 周南市三番町1丁目12番 | 52 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1106号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 15 4,000 01:個室 2 0 02:2人室 34 0 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 16床 割合 30.8% |
| 15,1019,4 | 医療法人社団共愛会 徳山静養院 | 〒745-0811 周南市五月町13番1号 | 140 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1262号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 1 1,100 01:個室 12 550 01:個室 8 02:2人室 6 04:4人室 112 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 14床 割合 10.0% |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|---------------|---------------------------|-----|---|
| 15,1041,8 | 津永産婦人科 | 〒745-0012 周南市川端町2丁目30 | 9 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1272号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 3 2,200 01:個室 3 02:2人室 2 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4% |
| 15,1055,8 | 徳山リハビリテーション病院 | 〒745-0851 周南市大字徳山626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 1362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 12 4,400 01:個室 3 0 03:3人室 9 0 04:4人室 96 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 12床 割合 10.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 69号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 |
| 15,1074,9 | 黒川病院 | 〒745-0811 周南市五月町8番19号 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1253号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 8 5,500 02:2人室 6 3,630 04:4人室 8 3,630 04:4人室 16 05:5人室以上 9 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 25床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 741号 徴収開始年月日：令和2年4月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,628 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|--------------|------------------------------|-----|---|
| 15,1076,4 | なかもり内科クリニック | 〒746-0039 周南市富田新町一丁目9番10号 | | 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12月 1日 販売名 FreeStyleリブレ2センサー 7,000 FreeStyleリブレ2Reader 7,500 |
| 15,1077,2 | さくらだ眼科 | 〒745-0065 周南市原宿町4番24号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 80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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 260,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 280,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 330,000 |
| 15,1079,8 | ふなつ眼科 | 〒746-0013 周南市桶川町7番10号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 90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 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 260,000 TCNIS PureSeeTo 30600BZX0016800 280,000 テクニスシナジーVB Simp 30600BZX0002400 280,000 テクニスシナジーTVB Sim 30600BZX0002500 300,000 |
| 15,1085,5 | 医療法人周友会 徳山病院 | 〒745-0868 周南市南浦山町5番14号 | 78 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1393号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 11 5,500 01:個室 1 0 02:2人室 2 2,200 03:3人室 3 0 04:4人室 20 1,100 04:4人室 40 0 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 34床 割合 43.6% 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 8月12日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,700 FreeStyleリブレ2Reader 7,600 |
| | | | | |

| 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 |
|-----------|---------------|---------------------------------|-----|---|
| 16,1015,0 | 紫苑リハビリ内科クリニック | 〒757-0001 山陽小野田市厚狭埴生田503の1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 729号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 9,500 01:個室 5 4,500 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 71,1063,5 | 安本医院 | 〒742-2803 大島郡周防大島町大字土居922 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1254号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 02: 2 人室 2 550 03: 3 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 71,1067,6 | 周防大島町立東和病院 | 〒742-2921 大島郡周防大島町大字西方571の1 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1380号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 7 1,650 01:個室 11 0 02: 2 人室 8 1,100 04: 4 人室 72 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 16床 割合 16.2% |
| 71,1071,8 | 周防大島町立大島病院 | 〒742-2106 大島郡周防大島町大字小松1415の1 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1216号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 7 2,200 01:個室 2 1,650 01:個室 3 0 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 12床 割合 12.1% |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 767号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-----------------------|---|-----|--|
| 71,1072,6 (71,3041,5) | 日良居病院 | 〒742-2803 大島郡周防大島町大字土居 1 4 2 6 - 1 | 132 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1014号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 0 02: 2 人室 56 500 03: 3 人室 72 0 全許可病床数 132床 費用徴収病床数 56床 割合 42.4% |
| 71,1078,3 (71,3042,3) | 周防大島町立橘医院 | 〒742-2806 大島郡周防大島町大字西安下庄 3 9 2 0 番地 1 7 | | 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 18号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 88,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 626号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 132,000 132,000 04:チタン 187,000 187,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 189号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 220 02:小窩裂溝填塞 2,200 |
| 72,1062,5 | 医療法人社団青山会 リフレまえだ病院 | 〒742-0313 岩国市玖珂町 1 8 8 7 | 108 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1186号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 01:個室 4 0 04: 4 人室 96 0 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 8床 割合 7.4% |
| 72,1078,1 | 玖珂中央病院 | 〒742-0314 岩国市玖珂町 1 4 4 8 | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1427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 4 5,500 02: 2 人室 60 03: 3 人室 3 04: 4 人室 80 01:個室 1 4,400 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 5床 割合 3.4% |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|-------------|------------------------------------|-----|---|
| 72,1087,2 | みどり病院 | 〒740-1404 岩国市由宇町 3 5 9 の 1 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1233号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,200 02:2人室 8 0 04:4人室 104 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 8床 割合 6.7% |
| 72,1093,0 (72,3029,8) | 藤政病院 | 〒742-0417 岩国市周東町下久原 2 4 0 3 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 1376号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 1 11,000 02:2人室 2 0 05:5人室以上 36 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 2床 割合 5.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 790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 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | |
|--------------------------|-------------|---|---------|---|-------|---------|-------|----------|
| 73,1001,1 (73,3013,0) | 光市立大和総合病院 | 〒743-0192 光市大字岩田 9 7 4 | 243 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1287号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | |
| | | | | 01:個室 | 6 | 3,300 | | |
| | | | | 01:個室 | 4 | 2,750 | | |
| | | | | 02: 2 人室 | 44 | 880 | | |
| | | | | 02: 2 人室 | 60 | 0 | | |
| | | | | 03: 3 人室 | 9 | 0 | | |
| | | | | 04: 4 人室 | 108 | 0 | | |
| | | | | 05: 5 人室以上 | 12 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 243床 | 費用徴収病床数 | 54床 | 割合 22.2% |
| | | | | 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 777号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 | | | | |
| | | | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | |
| | | | | 06: (一般入院) 急性期一 | | | 2,321 | |
| | | | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 588号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 | | | | |
| | | | | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | |
| 01:白金 | | 451,990 | 451,990 | | | | | |
| 02:金 | | 425,590 | 425,590 | | | | | |
| 03:コバルト | | 207,460 | 207,460 | | | | | |
| 04:チタン | | 316,580 | 316,580 | | | | | |
| 73,1052,4 (73,3027,0) | 光輝病院 | 〒742-1193 熊毛郡平生町大字佐賀 1 0 0 0 2 番地 7 7 | 212 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1391号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 | | | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | |
| | | | | 02: 2 人室 | 2 | 1,650 | | |
| | | | | 03: 3 人室 | 54 | 0 | | |
| | | | | 04: 4 人室 | 156 | 0 | | |
| | | | | 全許可病床数 | 212床 | 費用徴収病床数 | 2床 | 割合 0.9% |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------|-------------------------------|-----|---|
| 76,1002,2 | 林病院 | 〒754-0002 山口市小郡下郷7 5 1 の 4 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1363号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 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 |
|-----------|----------------------|-------------------------------|-----|--|
| 76,1018,8 | 医療法人社団向陽会 阿知須同仁病院 | 〒754-1277 山口市阿知須4 2 4 1 の4 | 78 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1189号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,600 01:個室 7 5,500 02:2人室 16 2,200 02:2人室 10 0 03:3人室 3 0 04:4人室 36 0 全許可病床数 78床 費用徴収病床数 29床 割合 37.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 6号 徴収額 850 650 2,500 1,900 4,800 4,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 774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 08:（一般入院）地域一般 1,936 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 2月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 Reader 8,000 Free Style リブレ2 センサー 7,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|------|--------------------------------------|-----|--------|
| 76,1024,6 | 山口県厚生農業協同組合連合会 小郡第一総合病院 | 〒754-0002 山口市小郡下郷 8 6 2 の 3 | 182 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1441号 | | |
| | | | | 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 | | |
| | | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 14,300 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 11,550 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 8,800 |
| | | | | 01:個室 | 3 | 8,250 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 6,600 |
| | | | | 01:個室 | 1 | 6,050 |
| | | | | 01:個室 | 4 | 4,400 |
| | | | | 01:個室 | 18 | 1,980 |
| | | | | 01:個室 | 8 | 0 |
| | | | | 02: 2 人室 | 4 | 2,200 |
| | | | | 02: 2 人室 | 20 | 0 |
| | | | | 03: 3 人室 | 3 | 0 |
| | | | | 04: 4 人室 | 100 | 0 |
| | | | | 05: 5 人室以上 | 10 | 0 |
| 全許可病床数 | 182床 | 費用徴収病床数 | 41床 | 割合 22.5% | | |
| 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 778号 | 徴収開始年月日：令和 7年 2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 | 2,655 | | | | | |
| 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 8月 1日 | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | |
| FreeStyleリブレ 2 リーダー | 8,000 | | | | | |
| 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 |
|-----------|-------------|--|-----|--|
| 76,1071,7 | 小郡まきはら病院 | 〒754-0024 山口市小郡若草町 3 番 4 号 | 114 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1386号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 1 4,950 01:個室 27 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 54 全許可病床数 114床 費用徴収病床数 2床 割合 1.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 37号 徴収開始年月日：令和 2年 2月18日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 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 89号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 03:精神科専門療法 500 |
| 76,1080,8 | 医療法人社団中村眼科 | 〒754-0043 山口市小郡明治一丁目 2 番 6 号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 77号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 290,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon VivitT 30700BZL0007900 290,000 |
| 78,1012,7 | 医療法人光の会重本病院 | 〒759-6312 下関市豊浦町大字黒井 1 0 0 9 7 番地の 5 0 | 214 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 705号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 01:個室 8 2,000 01:個室 6 02: 2 人室 16 1,000 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 180 0 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 25床 割合 11.7% |
| | | | | |

| 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 |
|--------------------------|------------------|-----------------------------------|-----|--|
| 78,1020,0 | 下関市立豊田中央病院 | 〒750-0424 下関市豊田町大字矢田 3 6 5 の 1 | 71 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1210号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 9 2,750 01:個室 3 660 01:個室 3 0 02: 2 人室 4 550 02: 2 人室 18 0 04: 4 人室 32 0 全許可病床数 71床 費用徴収病床数 18床 割合 25.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 779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 06: (一般入院) 急性期一 2,321 11: (一般入院) 特別入院 1,012 |
| 79,1001,8 | 美祢市立美東病院 | 〒754-0211 美祢市美東町大田 3 8 0 0 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1450号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 2,200 01:個室 3 5,500 01:個室 1 6,600 03: 3 人室 39 0 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 13床 割合 13.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 752号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,277 |
| 80,1023,0 (80,3005,1) | 医療法人杏祐会 三隅 病院 | 〒759-3802 長門市三隅中 3 2 4 2 | 180 | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 328号 徴収開始年月日：平成19年 3月20日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 150,000 150,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------|----------------------------------|-----|--|
| 88,1005,0 (88,3005,4) | 山口大学医学部附属病院 | 〒755-8505 宇部市南小串 1 丁目 1 番 1 号 | 745 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1442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 46 9,900 01:個室 36 12,100 01:個室 6 20,900 01:個室 124 0 02: 2 人室 2 2,750 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 81 2,750 03: 3 人室 252 0 04: 4 人室 24 2,750 04: 4 人室 140 0 05: 5 人室以上 30 0 全許可病床数 745床 費用徴収病床数 195床 割合 26.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 24号 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 783号 徴収開始年月日：令和 7年 4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 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 32,970 01:金合金 32,552 |

| 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 589号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 | | |
| | | | | 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン | その他金属 上顎 下顎 451,990 451,990 425,590 425,590 207,460 207,460 316,580 316,580 | |
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 182号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 | | |
| | | | | 継続管理種類 01:フッ化物局所 | 価格 2,310 | |
| | | | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 68号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 | | |
| | | | | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 |
| | | | | テクニス シナジー VB Si | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 | 333,000 |
| | | | | テクニス シナジー TVB S | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 | 394,000 |
| | | | | Clareon 非球面 Pan | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 | 357,000 |
| | | | | Clareon非球面Pan0p | 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 | 418,000 |
| | | | | テクニス オデッセイ VB S | 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 | 370,000 |
| | | | | テクニス オデッセイ TVB | 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 | 430,000 |
| | | | | ClareonVivityEx | 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 | 357,000 |
| | | | | ClareonPanOptix | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 | 357,000 |
| | | | | ClareonPanoptix | 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 | 418,000 |
| | | | | 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 1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 | 7,800 | |
| | | | | | | |

| 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 |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----|--|
| 88,1044,9 (88,3044,3) | 独立行政法人国立病院 機構柳井医療センター | 〒742-1352 柳井市伊保庄 9 5 | 280 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1392号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数 280床 費用徴収病床数 28床 割合 10.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 83号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 |
| | | | | |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----|---|
| 88,1097,7 (88,3097,1) | 独立行政法人国立病院 機構 山口宇部医療セ ンター | 〒755-0241 宇部市大字東岐波 6 8 5 | 365 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1348号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 12 5,500 01:個室 33 6,600 01:個室 3 9,900 01:個室 3 13,200 01:個室 42 0 02: 2 人室 4 4,400 02: 2 人室 38 0 04: 4 人室 228 0 全許可病床数 365床 費用徴収病床数 57床 割合 15.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 788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 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 3月31日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (Reader) 7,480 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 |
|-----------|--------------------------|---------------------------|-----|---|
| 88,1268,4 | 独立行政法人国立病院 機構岩国医療センター | 〒740-8510 岩国市愛宕町1丁目1-1 | 484 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1374号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,600 01:個室 28 9,300 01:個室 41 8,200 01:個室 10 3,500 01:個室 40 0 04: 4 人室 348 0 05: 5 人室以上 17 0 全許可病床数 486床 費用徴収病床数 81床 割合 16.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 8,800 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 39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 8,800 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 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 769号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----|--|
| 88,1693,3 (88,3293,6) | 独立行政法人国立病院 機構 関門医療センタ ー | 〒752-8510 下関市長府外浦町 1 番 1 号 | 400 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1409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 4 11,000 01:個室 1 7,700 01:個室 15 6,600 01:個室 60 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 34 0 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 260 0 05: 5 人室以上 10 0 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 83床 割合 20.8% 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 21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 711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 2,430 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 6号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 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 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 128,870 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 7月22日 販売名 徴収額 freestyle リブレ 2 センサー 7,500 freestyle リブレ 2Reader 7,800 |