

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1004-9 (01-3043-1)	松江赤十字病院	〒690-8506 松江市母衣町 2 0 0 番地	599	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 798号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 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 04: 4 人室 02: 2 人室 全許可病床数 599床 病床数 40 1 17 4 43 5 6 412 24 41 6 費用徴収病床数 徴収金額 0 18,700 9,350 8,800 8,250 4,400 0 0 1,650 0 4,950 100床 割合 16.7% 時間外診察等 (時間外診察) 第 48号 徴収額 6,600 2,200 徴収開始年月日：令和 7年 4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 12号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 10号 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 314号 入院料区分 01:（一般入院）急性期 A 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 3,190 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 7号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 01:金合金 02:白金加金 1 歯当たりの価格 77,000 88,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 353号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000
01-1177-3	総合病院松江生協病院	〒690-0017 松江市西津田 8 丁目 8 番 8 号	351	特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
01-1191-4	医療法人仁風会八雲病院	〒690-0033 松江市大庭町 1 4 6 0 - 3	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 786号 徴収開始年月日：令和 7年 9月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 500 01:個室 4 1,000 01:個室 6 2,000 02: 2 人室 6 1,000 02: 2 人室 34 03: 3 人室 45 04: 4 人室 48 01:個室 5 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 17床 割合 11.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01-1216-9 (01-3139-7)	医療法人社団創健会 松江記念病院	〒690-0015 松江市上乃木3丁目4番1号	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 799号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	6	1,650	
				01:個室	6	2,750	
				01:個室	6	3,300	
				01:個室	5	5,500	
				02:2人室	10	0	
				03:3人室	30	0	
				04:4人室	24	0	
				05:5人室以上	20	0	
				01:個室	1	0	
					7	0	
				全許可病床数	115床	費用徴収病床数	23床 割合 20.0%
				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 30号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日			
				診療の名称	徴収額		
02:リハビリテーション	2,200						
02:リハビリテーション	1,606						
02:リハビリテーション	2,035						
01-1238-3	医療法人茗山会 清水 眼科	〒690-0015 松江市上乃木4-1-3	8	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日			
				販売名	徴収額		
				FreeStyleリブレ2 リーダー（自己検査用グ	7,700		
				FreeStyleリブレ2センサー	8,800		
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 14号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日			
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	
				Clareon非球面PanOp	30200BZX0029400	305,420	
				Clareon非球面PanOp	30300BZX0015300	325,420	
				テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	285,420	
				テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	305,420	
				テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	295,420	
				テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	315,420	

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1271-4	市岡眼科クリニック	〒690-0012 松江市古志原 5 丁目 1 7 番 1 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 684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 1,650 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 1床 割合 10.0%
01-1282-1	マザリー産科婦人科医院	〒690-0017 松江市西津田 2 丁目 1 2 番 3 3 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 175号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 3 4,000 01:個室 3 8,000 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%
01-1283-9	内田クリニック	〒690-0044 松江市浜乃木 2 丁目 6 番 1 3 号		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 徴収額 44,000 22,000
01-1363-9	医療法人 松江腎クリニック	〒690-0884 松江市南田町 1 1 0 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 703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 7,700 04: 4 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01-1373-8 (01-3151-2)	松江市立病院	〒690-8509 松江市乃白町 3 2 番地 1	373	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 778号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日				
				区分 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 01:個室 全許可病床数	病床数 42 5 1 58 13 18 15 216 5 373床	徴収金額 0 11,000 8,800 6,600 4,400 0 0 0 13,200 費用徴収病床数	82床	割合 22.0%
				時間外診察等 (時間外診察) 第 28号 徴収額 5,500 徴収開始年月日：令和元年10月 1日				
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 315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 A 3,190 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日				
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 Reader 4,620 FreeStyle リブレ 2 センサー 5,720 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日				

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1384-5	医療法人 市岡眼科	〒690-0003 松江市朝日町4 7 6 番地 7		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 1号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 リジョセア ミニ点眼液 徴収額 4,380
01-1480-1	心と体の診療所 おくだクリニック	〒690-0047 松江市嫁島町1 4 - 1 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 5年10月16日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 35:心内 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500 02:精 2,500 2,500 2,500 2,500 2,500
01-1483-5 (01-3197-5)	かわつ田中クリニック	〒690-0823 松江市西川津町6 2 3 - 6		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 2号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 リジョセア ミニ点眼 0.025% 徴収額 4,380
01-1486-8	漢方女性クリニック・mio	〒690-0003 松江市朝日町4 9 8 番地松江センタービル2階		時間外診察等 (時間外診察) 第 49号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 徴収額 2,200
01-1505-5	たわやま清水眼科	〒690-0045 松江市乃白町2 2 5 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 28号 徴収開始年月日：令和 8年 5月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 295,420 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 315,420 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 285,420 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 305,420 クラレオン PanOptix 30700BZX0029800 335,420 クラレオン PanOptix 30800BZX0001500 355,420

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-1508-9	医療法人野田眼科医院	〒690-0883 松江市北田町 1 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 25号 徴収開始年月日：令和 8年 3月13日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029300 300,000 Clareon 非球面 Pan 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon VivivityT 30700BZX0007900 330,000 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 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 330,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 360,000
02-1003-9	社会医療法人昌林会安来第一病院	〒692-0011 安来市安来町 8 9 9 の 1	330	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 791号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 01:個室 84 990 01:個室 38 550 02:2人室 14 0 03:3人室 42 0 04:4人室 116 0 05:5人室以上 5 0 01:個室 31 0 全許可病床数 330床 費用徴収病床数 122床 割合 37.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 262号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12: (一般入院) 特別入院 1,001
02-1036-9	医療法人明誠会 白根医院	〒692-0007 安来市荒島町 1 8 1 7 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号 徴収開始年月日：令和 8年 3月20日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面 PanOp 30200BZX0029400 300,125 Clareon非球面 PanOp 30300BZX0015300 320,125 ClareonVivivityEx 30500BZX0004100 300,125 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 295,125 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 315,125 Clareon Vivivity 30700BZX0007900 320,125 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 340,125 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 360,125

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-1001-1	出雲市立総合医療センター	〒691-0003 出雲市灘分町 6 1 3	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 800号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 01:個室 21 2,200 01:個室 8 4,400 02: 2 人室 30 1,100 04: 4 人室 140 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 59床 割合 29.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 309号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,398
03-1059-9	太田医院	〒691-0011 出雲市国富町 5 0 5 - 1		時間外診察等 (時間外診察) 第 2号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日
04-1006-8	医療法人同仁会海星病院	〒693-0011 出雲市大津町 3 6 5 6 の 1	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 439号 徴収開始年月日：平成18年12月21日 区分 01:個室 16 01:個室 2 1,000 03: 3 人室 0 04: 4 人室 148 0 05: 5 人室以上 0 全許可病床数 166床 費用徴収病床数 2床 割合 1.2%
04-1122-3	医療法人社団林整形外科医院	〒693-0061 出雲市姫原町 1 1 4 - 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 787号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 01:個室 1 5,060 01:個室 2 4,180 02: 2 人室 4 1,650 05: 5 人室以上 10 0 01:個室 2 5,280 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04-1130-6	医療法人外科内科山尾 医院	〒693-0011 出雲市大津町 1 0 9 9 番地 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 702号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 01:個室 2 4,400 03:3人室 6 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
04-1133-0	医療法人 おざさクリ ニック	〒693-0004 出雲市渡橋町 8 5 7		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 6日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2 12,500
04-1134-8	医療法人社団 松陽台 佐藤クリニック	〒693-0006 出雲市白枝町 9 8 8 - 1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 770号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,000 04:4人室 4 01:個室 1 3,000 01:個室 1 03:3人室 2 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 3床 割合 30.0%
04-1155-3	医療法人 知井宮堀江 医院	〒693-0033 出雲市知井宮町 8 3 4		時間外診察等 (時間外診察) 第 3号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 200
04-1160-3	みはら眼科皮膚科	〒693-0001 出雲市今市町 3 1 5 - 1	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 751号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,750 01:個室 5 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
04-1201-5 (04-3059-1)	島根県立中央病院	〒693-8555 出雲市姫原四丁目 1 番地 1	554	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 796号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数 554床 費用徴収病床数 126床 割合 22.7%		
				徴収金額 0 6,600 7,700 13,200 19,800 0 0 0 5,500 3,300		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 250号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,717		
04-1251-0	江田クリニック産婦人科	〒693-0011 出雲市大津町 2 6 0 番地	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 462号 徴収開始年月日：平成20年 8月22日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%		
				徴収金額 5,000 7,000 1 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
04-1303-9	不登校／こどもと大人の漢方・心療内科 出雲いいじまクリニック	〒699-0701 出雲市大社町杵築東4 5 4		予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 92:和漢 1,650 1,650 1,650 1,650 35:心内 1,650 1,650 1,650 1,650 02:精 1,650 1,650 1,650 1,650
04-1311-2	かなざわ内科 糖尿病・骨粗しょう症クリニック	〒693-0021 出雲市塩冶町9 9 0－2－1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 7月12日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2 Reader 11,000 Free Style リブレ2 センサー 8,800
04-1334-4	みずいクリニック 眼科・美容皮膚科	〒699-0624 出雲市斐川町上直江3 2 3 0		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 3号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセア ミニ点眼液 0.025% 4,500
04-1338-5	もものき内科クリニック	〒693-0035 出雲市芦渡町9 8 9－1		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 8年 1月22日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 6,200 FreeStyle リブレ2 Reader 4,500

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
05-1089-1	大田市立病院	〒694-0063 大田市大田町吉永 1 4 2 8－3	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 699号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 4日 区分 01:個室 13 0 01:個室 1 8,800 01:個室 12 5,500 01:個室 7 3,300 02:2人室 34 0 03:3人室 3 0 04:4人室 152 0 01:個室 7 2,200 全許可病床数 229床 費用徴収病床数 27床 割合 11.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 316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 2,629 12:（一般入院）特別入院 1,155 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 Reader 8,030 FreeStyle リブレ2 センサー 6,490
05-1103-0	上垣医院	〒694-0064 大田市大田町大田イ 3 1 9 番地 1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 340号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 01:個室 2 2,500 02:2人室 4 02:2人室 4 1,500 03:3人室 6 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 6床 割合 37.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05-1129-5	ふじわら眼科クリニック	〒694-0064 大田市大田町大田口 1 1 8 1 番地 2	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 704号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 01:個室 1 2,500 01:個室 2 0 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 30号 徴収開始年月日：令和 8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 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 303,832 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 353,332 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 313,732 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 363,232 TECNIS Puresee 30600BZX0016700 313,732 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 363,232 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 333,532 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 383,032 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 333,532 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 383,032 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 333,532 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 383,032
06-1075-8	島根県済生会江津総合病院	〒695-8505 江津市江津町 1 0 1 6 番地 3 7	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 774号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 7 5,500 01:個室 14 0 02:2人室 8 3,300 02:2人室 8 0 04:4人室 128 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 172床 費用徴収病床数 17床 割合 9.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 209号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 2,150 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ2センサー 7,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06-1089-9	いわみ眼科クリニック	〒695-0016 江津市嘉久志町イ 6 8 0 番	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 22号 徴収開始年月日：令和 8年 1月13日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ V B S i 30600BZX0002400 285,000 テクニスオデッセイ T V B S 30600BZX0002500 305,000 T E C N I S P u r e S e e 30600BZX0016700 285,000 T E C N I S P u r e S e e 30600BZX0016800 305,000
07-1003-8	社会医療法人清和会西川病院	〒697-0052 浜田市港町 2 9 3 - 2	402	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 795号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 125 0 01:個室 2 2,750 01:個室 49 1,100 01:個室 28 759 01:個室 22 638 01:個室 2 2,200 03:3人室 60 440 04:4人室 48 0 05:5人室以上 46 0 03:3人室 18 0 01:個室 2 1,375 全許可病床数 402床 費用徴収病床数 165床 割合 41.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,750 2,750 2,750 2,750 2,750
07-1118-4	山根病院	〒697-0062 浜田市熱田町 1 5 1 7 番地 1	59	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 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 1,100 02:リハビリテーション 1,100 01:検査 1,250 01:検査 1,250 01:検査 1,550 01:検査 1,550
07-1136-6	社会医療法人清和会こころクリニックせいわ	〒697-0026 浜田市田町 5 2 - 7		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,750 2,750 2,750 2,750 2,750

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-1139-0	さかね内科	〒697-0027 浜田市殿町 7 6 － 6		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 販売名 FREE Style リブレ 2 徴収開始年月日：令和 7年 5月26日 徴収額 6,600
07-1148-1	浜田長沢皮フ科・アレルギー科	〒697-0023 浜田市長沢町 3 2 1 － 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和 7年12月22日
07-1153-1	医療法人河野眼科医院	〒697-0025 浜田市琵琶町 1 4 3 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 27号 徴収開始年月日：令和 8年 3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 クラレオン P a n O p t i x 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 305,000 クラレオン P a n O p t i x 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 330,000 クラレオン V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 305,000 クラレオン V i v i t y T o 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 330,000 クラレオン P a n O p t i x 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 335,000 クラレオン P a n O p t i x 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 360,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08-1003-6 (08-3017-0)	益田赤十字病院	〒698-8501 益田市乙吉町イ 1 0 3 番地 1	284	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 785号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 0 01:個室 32 6,600 01:個室 21 7,700 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 196 0 05: 5 人室以上 11 0 全許可病床数 284床 費用徴収病床数 53床 割合 18.7% 時間外診察等 (時間外診察) 第 29号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 2,750 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 251号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,722 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 8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 T E C N I S P u r e S e e 30600BZX0016700 225,000 T E C N I S P u r e S e e 30600BZX0016800 245,000

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
08-1075-4	公益社団法人 益田市 医師会立 益田地域医 療センター医師会病院	〒699-3676 益田市遠田町 1 9 1 7 - 2	253	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 794号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 0 01:個室 4 3,300 01:個室 8 3,850 01:個室 4 6,600 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 51 0 04: 4 人室 172 0 02: 2 人室 4 3,300 全許可病床数 253床 費用徴収病床数 24床 割合 9.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 296号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,193
08-1083-8	社会医療法人正光会 松ヶ丘病院	〒698-0041 益田市高津4丁目24番10号	215	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 722号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 880 01:個室 4 550 01:個室 3 1,650 01:個室 205 0 全許可病床数 215床 費用徴収病床数 10床 割合 4.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和 8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
08-1157-0	たかせ内科	〒698-0046 益田市かもしま東町9番地6		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 6月24日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,500 FreeStyle リブレ 2 Reader 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-1003-0 (11-3011-7)	独立行政法人地域医療 機能推進機構 玉造病 院	〒699-0293 松江市玉湯町湯町 1 - 2	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 793号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 14 5,500 05: 5 人室以上 151 0 04: 4 人室 44 0 01:個室 4 0 全許可病床数 214床 費用徴収病床数 15床 割合 7.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 106号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 24号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,695 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 317号 徴収開始年月日：令和 8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 2,635
11-1043-6	こなんホスピタル	〒699-0402 松江市宍道町白石 1 2 9 - 1	147	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 689号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 550 01:個室 4 1,100 01:個室 2 1,650 02: 2 人室 4 330 04: 4 人室 132 0 03: 3 人室 3 0 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 12床 割合 8.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11-1085-7	鹿島病院	〒690-0803 松江市鹿島町名分 2 4 3 - 1	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 683号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 2 0 02: 2 人室 2 1,650 03: 3 人室 168 0 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 7床 割合 4.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 25号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,925
12-1003-8	安来市立病院	〒692-0404 安来市広瀬町広瀬 1 9 3 1	124	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 802号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 6 3,960 01:個室 8 0 02: 2 人室 8 0 03: 3 人室 51 0 04: 4 人室 44 0 01:個室 4 1,650 01:個室 1 770 全許可病床数 124床 費用徴収病床数 13床 割合 10.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 318号 徴収開始年月日：令和 8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 2,640

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13-1031-7	町立奥出雲病院	〒699-1511 仁多郡奥出雲町三成 1 6 2 2 - 1	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 0 01:個室 1 6,600 01:個室 3 3,300 01:個室 8 2,750 01:個室 7 2,200 04:4人室 76 0 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 19床 割合 19.4% 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 8年 2月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 5,610 FreeStyle リブレ 2 リーダー 7,150
14-1057-0 (14-3033-5)	雲南市立病院	〒699-1221 雲南市大東町飯田 9 6 番地 1	275	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 788号 徴収開始年月日：令和 7年 9月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 30 3,300 01:個室 4 5,500 02:2人室 8 0 03:3人室 18 0 04:4人室 200 0 01:個室 4 3,500 01:個室 3 2,200 01:個室 8 0 全許可病床数 275床 費用徴収病床数 41床 割合 14.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 319号 徴収開始年月日：令和 8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 2,640 12:（一般入院）特別入院 1,166 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 5,830 FreeStyle リブレ 2 Reader 4,730

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15-1003-1 (15-3010-0)	雲南市立病院附属掛合診療所	〒690-2701 雲南市掛合町掛合 1 3 1 2		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 263号 徴収開始年月日：平成24年 7月 3日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000
15-1031-2	平成記念病院	〒690-2404 雲南市三刀屋町三刀屋 1 2 9 4 - 1	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 674号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,100 02: 2 人室 14 510 02: 2 人室 26 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 28 0 05: 5 人室以上 43 0 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 15床 割合 13.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 320号 徴収開始年月日：令和 8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) 地域一般 1,800
15-1047-8 (15-3026-6)	飯南町立飯南病院	〒690-3207 飯石郡飯南町頓原 2 0 6 0	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 675号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 0 01:個室 3 3,300 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 3床 割合 6.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 306号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,321

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16-1098-9	出雲徳洲会病院	〒699-0631 出雲市斐川町直江 3 9 6 4 － 1	183	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 754号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 01:個室 8 0 01:個室 2 11,000 01:個室 20 5,500 01:個室 20 2,200 03: 3 人室 33 0 04: 4 人室 100 0 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 42床 割合 23.0%
18-1062-1 (18-3024-5)	邑智郡公立病院組合公 立邑智病院	〒696-0193 邑智郡邑南町中野 3 8 4 8 － 2	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 781号 徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 区分 01:個室 10 3,850 01:個室 8 4,400 01:個室 1 8,800 04: 4 人室 68 0 01:個室 8 6,600 01:個室 3 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 27床 割合 27.6% 時間外診察等 (時間外診察) 第 47号 徴収額 2,035 2,035 2,035 2,035 2,035 2,035 2,035 2,035 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 313号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 入院料区分 06:（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,409

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21-1037-7	津和野共存病院	〒699-5604 鹿足郡津和野町森村口 1 4 1	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 678号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,200 02: 2 人室 12 0 03: 3 人室 6 0 05: 5 人室以上 25 0 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 6床 割合 12.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 207号 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
21-1045-0 (21-3020-7)	よしか病院	〒699-5513 鹿足郡吉賀町六日市 3 6 8 番地 4	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 765号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 4 1,650 01:個室 1 0 02: 2 人室 0 0 03: 3 人室 39 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 6床 割合 12.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 289号 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 1,940

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22-1062-3 (22-3038-7)	隠岐広域連合立隠岐病院	〒685-0016 隠岐郡隠岐の島町城北町 3 5 5 番地	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 0 01:個室 1 4,950 01:個室 9 4,400 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 80 0 01:個室 3 4,730 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 13床 割合 11.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 298号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 0 0 2,712 12: (一般入院) 特別入院 0 0 1,009
22-1067-2	隠岐広域連合立隠岐島前病院	〒684-0303 隠岐郡西ノ島町大字美田 2 0 7 1 番地 1	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 773号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,100 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 40 0 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 2床 割合 4.5%

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

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																		
50-1004-6 (50-3004-0)	島根大学医学部附属病院	〒693-8501 出雲市塩冶町 8 9 番 1	600	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 34号 徴収開始年月日：平成30年 6月 4日 <table><tr><td>販売名</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>エンブレル皮下注 2.5 mgシリンジ 0.5</td><td>15,746</td></tr><tr><td>ゾレア皮下注用 7.5 mg</td><td>23,128</td></tr><tr><td>ゾレア皮下注用 1.50 mg</td><td>45,578</td></tr><tr><td>レミケード点滴静注用 100</td><td>166,486</td></tr><tr><td>アフエニトール錠 5 mg</td><td>27,095</td></tr><tr><td>レトロゾール錠 2.5 mg「ニプロ」</td><td>215</td></tr><tr><td>ノルバデックス錠 10 mg</td><td>133</td></tr><tr><td>パクリタキセル点滴静注液 30 mg / 5 mL「ホスピー</td><td>3,990</td></tr><tr><td>シスプラチン点滴静注 10 mg / 20 mL「マルコ」</td><td>946</td></tr><tr><td>注射用イホスマルド 1 g</td><td>2,977</td></tr></table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 803号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 <table><tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>83</td><td>0</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>12,100</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>63</td><td>8,800</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>208</td><td>0</td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td>2,420</td></tr><tr><td>05:5人室以上</td><td>51</td><td>0</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>43</td><td>8,250</td></tr><tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr><tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>10,450</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>600床</td><td>費用徴収病床数 244床 割合 40.7%</td></tr></table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table><tr><td>徴収額</td><td>初診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr><tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr></table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table><tr><td>徴収額</td><td>再診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr><tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr></table>	販売名	徴収額	エンブレル皮下注 2.5 mgシリンジ 0.5	15,746	ゾレア皮下注用 7.5 mg	23,128	ゾレア皮下注用 1.50 mg	45,578	レミケード点滴静注用 100	166,486	アフエニトール錠 5 mg	27,095	レトロゾール錠 2.5 mg「ニプロ」	215	ノルバデックス錠 10 mg	133	パクリタキセル点滴静注液 30 mg / 5 mL「ホスピー	3,990	シスプラチン点滴静注 10 mg / 20 mL「マルコ」	946	注射用イホスマルド 1 g	2,977	区分	病床数	徴収金額	01:個室	83	0	01:個室	1	13,200	01:個室	25	12,100	01:個室	1	8,800	01:個室	63	8,800	01:個室	9	5,500	04:4人室	208	0	04:4人室	96	2,420	05:5人室以上	51	0	01:個室	43	8,250	03:3人室	12	0	02:2人室	2	0	01:個室	1	22,000	01:個室	5	10,450	全許可病床数	600床	費用徴収病床数 244床 割合 40.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300		
販売名	徴収額																																																																																					
エンブレル皮下注 2.5 mgシリンジ 0.5	15,746																																																																																					
ゾレア皮下注用 7.5 mg	23,128																																																																																					
ゾレア皮下注用 1.50 mg	45,578																																																																																					
レミケード点滴静注用 100	166,486																																																																																					
アフエニトール錠 5 mg	27,095																																																																																					
レトロゾール錠 2.5 mg「ニプロ」	215																																																																																					
ノルバデックス錠 10 mg	133																																																																																					
パクリタキセル点滴静注液 30 mg / 5 mL「ホスピー	3,990																																																																																					
シスプラチン点滴静注 10 mg / 20 mL「マルコ」	946																																																																																					
注射用イホスマルド 1 g	2,977																																																																																					
区分	病床数	徴収金額																																																																																				
01:個室	83	0																																																																																				
01:個室	1	13,200																																																																																				
01:個室	25	12,100																																																																																				
01:個室	1	8,800																																																																																				
01:個室	63	8,800																																																																																				
01:個室	9	5,500																																																																																				
04:4人室	208	0																																																																																				
04:4人室	96	2,420																																																																																				
05:5人室以上	51	0																																																																																				
01:個室	43	8,250																																																																																				
03:3人室	12	0																																																																																				
02:2人室	2	0																																																																																				
01:個室	1	22,000																																																																																				
01:個室	5	10,450																																																																																				
全許可病床数	600床	費用徴収病床数 244床 割合 40.7%																																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																				
7,700																																																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																				
3,300																																																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 31号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,089 01:検査 1,078 02:リハビリテーション 1,617 02:リハビリテーション 1,188 02:リハビリテーション 1,221 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 295号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 18: (特定入院) C7 対 1 3,080 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 356号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 451,990 451,990 02:金 425,590 425,590 03:コバルト 207,460 207,460 04:チタン 316,580 316,580 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 320号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 20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 シナジー VB Si 30200BZX0005500 237,257 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 276,857 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 276,857 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 303,257 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,057 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 263,657 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 290,057 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 303,257 V i v i n e x ジェメトリック 30600BZX0022900 254,417 V i v i n e x ジェメトリック 30600BZX0023000 280,817 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026300 254,417 V i v i n e x ジェメトリック 30500BZX0026400 280,817 テクニス P u r e S e e Si 30600BZX0016700 254,417

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
				テクニス PureSee To 30600BZX0016800 283,457 Clareon Vivity 30700BZX0007900 303,257 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 8月22日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー/アプリケーター 5,830 FreeStyleリブレ2リーダー 4,290
50-1005-3 (50-3005-7)	独立行政法人国立病院 機構 浜田医療センタ ー	〒697-8511 浜田市浅井町7 7 7 番 1 2	347	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 764号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 7,700 01:個室 54 5,500 01:個室 41 0 02:2人室 4 0 04:4人室 236 0 01:個室 6 6,050 全許可病床数 347床 費用徴収病床数 66床 割合 19.0% 時間外診察等 (時間外診察) 第 30号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 259号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 2,629