

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|-------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 011,081,8                | 渡辺病院        | 〒680-0011<br>鳥取市東町 3 丁目 3 0 7 番地 | 282 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 437号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 1,320<br>01:個室 62<br>02: 2 人室 2 1,155<br>02: 2 人室 44<br>03: 3 人室 48<br>04: 4 人室 104<br>05: 5 人室以上 20<br>全許可病床数 282床 費用徴収病床数 4床 割合 1.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 011,084,2<br>(013,001,0) | 鳥取赤十字病院     | 〒680-8517<br>鳥取市尚徳町 1 1 7        | 350 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 529号<br>徴収開始年月日：令和 7年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 12,100<br>01:個室 2 9,900<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 4 7,700<br>01:個室 62 6,600<br>01:個室 9<br>04: 4 人室 220<br>05: 5 人室以上 11<br>全許可病床数 311床 費用徴収病床数 71床 割合 22.8%<br>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<br>(大病院初診) 第 11号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 13号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 197号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期 A 2,900 |
|                          |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 011,109,7<br>(013,002,8) | 鳥取県立中央病院        | 〒680-0901<br>鳥取市江津 7 3 0 | 518 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 535号<br>徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 9,900<br>01:個室 5 7,700<br>01:個室 86 6,600<br>01:個室 79 0<br>04:4人室 272 0<br>05:5人室以上 71 0<br>全許可病床数 515床 費用徴収病床数 93床 割合 18.1%<br>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<br>(大病院初診) 第 16号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第 15号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 195号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期A 3,190 |
| 011,176,6                | 医療法人 前嶋眼科医<br>院 | 〒680-0037<br>鳥取市元町 2 2 6 | 6   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 304号<br>徴収開始年月日：平成26年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 1,000<br>02:2人室 2<br>03:3人室 3<br>全許可病床数 6床 費用徴収病床数 1床 割合 16.7%<br>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<br>(レンズ支給) 第 12号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日<br>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<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 352,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000<br>TECNIS PureSee T 30600BZX0016800 352,000                                                                                                               |
|                          |                 |                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-------------|---------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 011,205,3 | 医療法人 橋本外科医院 | 〒680-0851<br>鳥取市大杓 2 0 4 － 3    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 483号<br>徴収開始年月日：平成29年 8月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2 2,200<br>02: 2 人室 6 550<br>02: 2 人室 8 0<br>03: 3 人室 3 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 011,213,7 | 尾崎病院        | 〒680-0941<br>鳥取市湖山町北 2 丁目 5 5 5 | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 493号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 6 2,200<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 2 4,400<br>02: 2 人室 12<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 156<br>全許可病床数 180床 費用徴収病床数 9床 割合 5.0%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 31号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02: リハビリテーション 2,695<br>02: リハビリテーション 2,035<br>02: リハビリテーション 935<br>02: リハビリテーション 1,925<br>02: リハビリテーション 1,980<br>02: リハビリテーション 2,255 |
|           |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|-------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 011,241,8<br>(013,192,7) | 鳥取市立病院      | 〒680-8501<br>鳥取市市場一丁目 1 番地         | 340 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 530号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 3 9,350<br>01:個室 4 8,250<br>01:個室 42 5,500<br>01:個室 17 3,300<br>01:個室 10<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 212<br>全許可病床数 292床 費用徴収病床数 67床 割合 22.9%<br>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<br>(大病院初診) 第 14号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第 12号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 194号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期 A 3,185 |
| 011,242,6                | 鳥取産院        | 〒680-0841<br>鳥取市吉方温泉 1 丁目 6 5 3 番地 | 20  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 446号<br>徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,200<br>01:個室 4 3,800<br>01:個室 1 4,800<br>01:個室 3 5,500<br>01:個室 1 10,000<br>02: 2 人室 10<br>全許可病床数 20床 費用徴収病床数 10床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                          |             |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|--------------------------|-----------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 011,270,7 | ウェルフェア北園渡辺病院             | 〒680-0003<br>鳥取市覚寺1 8 1     | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 536号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 1,870<br>01:個室 7 1,540<br>01:個室 8 1,320<br>02: 2 人室 20<br>04: 4 人室 140<br>全許可病床数 180床 費用徴収病床数 20床 割合 11.1% |
| 011,280,6 | 医療法人社団 みやもと産婦人科医院        | 〒680-0874<br>鳥取市叶2 9 3 番地 7 | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 153号<br>徴収開始年月日：平成19年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 2 2,000<br>02: 2 人室 2<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 4床 割合 36.4%                          |
| 011,283,0 | 医療法人 タグチアイブイエフレディースクリニック | 〒680-0003<br>鳥取市覚寺6 3 番地 6  | 4   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 511号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 2<br>全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%                                                          |
| 011,292,1 | 野の花診療所                   | 〒680-0824<br>鳥取市行徳3 丁目4 3 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 436号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 4,950<br>01:個室 5 2,750<br>01:個室 3 1,650<br>01:個室 10<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                       |
| 011,362,2 | 医療法人 さとに田園クリニック          | 〒680-0935<br>鳥取市里仁5 4 番地 2  |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 10号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月15日<br>販売名<br>徴収額<br>フリースタイルリブレ2 センサー 7,000<br>DEXCOM G7 CGM システムセンサー 5,200                                                                     |
|           |                          |                             |     |                                                                                                                                                                                                       |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|------------------|--------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 011,394,5 | クリニック陽まり         | 〒680-0843<br>鳥取市南吉方3丁目5 2 2 番地 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 11号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月15日<br>販売名<br>フリースタイルリブレ2センサー<br>D E X C O M G 7 C G M システムセンサー<br>徴収額<br>7,000<br>5,200                                                                                                                                                                                                                  |
| 011,405,9 | かげしま心臓血管・内科クリニック | 〒680-0913<br>鳥取市安長2 5 7 番 1    |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 8号<br>徴収開始年月日：令和 8年 2月17日<br>販売名<br>D e x c o m G 7 C G M システムセンサー<br>徴収額<br>5,000                                                                                                                                                                                                                                               |
| 021,002,2 | 養和病院             | 〒683-0841<br>米子市上後藤3丁目5－1      | 212 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 534号<br>徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>6<br>500<br>01:個室<br>6<br>1,000<br>01:個室<br>4<br>1,470<br>01:個室<br>22<br>1,790<br>01:個室<br>15<br>1,980<br>01:個室<br>6<br>3,080<br>01:個室<br>4<br>02:2人室<br>28<br>1,100<br>02:2人室<br>4<br>03:3人室<br>9<br>04:4人室<br>108<br>全許可病床数<br>212床<br>費用徴収病床数<br>87床<br>割合 41.0% |
|           |                  |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|--------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,026,1                | 医療法人育生会 高島病院 | 〒683-0826<br>米子市西町 6 番地          | 119 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 421号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 5,500<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 1 2,750<br>01:個室 16<br>02: 2 人室 10<br>04: 4 人室 84<br>全許可病床数 119床 費用徴収病床数 9床 割合 7.6%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 156号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>07: (一般入院) 急性期一 2,140<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ2センサー 8,800<br>FreeStyleリブレ2リーダー 8,800 |
| 021,044,4<br>(023,164,4) | 鳥取県立総合療育センター | 〒683-0004<br>米子市上福原七丁目 1 3 番 3 号 | 69  | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 60号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,280                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                          |              |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                              |                                                    |                                                                                      |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,045,1<br>(023,088,5) | 独立行政法人労働者健康安全機構 山陰労災病院 | 〒683-8605<br>米子市皆生新田 1 丁目 8 番 1 号 | 363 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 531号<br>徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日                        |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     | 区分<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>04: 4 人室<br>04: 4 人室<br>全許可病床数 | 病床数<br>4<br>5<br>28<br>3<br>1<br>48<br>274<br>363床 | 徴収金額<br>5,500<br>7,150<br>8,250<br>11,000<br>13,750<br>2,200<br>費用徴収病床数 89床 割合 24.5% |
|                          |                        |                                   |     | 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<br>(大病院初診) 第 18号<br>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<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 18号<br>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<br>3,300<br>2,090                                                 |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     | 入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 159号<br>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<br>03: (一般入院) 急性期一 2,723                                     |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     | 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<br>(前歯部金属) 第 1号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日                |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     | 金属の種類 1 歯当たりの価格<br>01:金合金 81,000<br>02:白金加金 81,000                                |                                                    |                                                                                      |
| 021,076,6                | 医療法人勤誠会 米子病院           | 〒683-0015<br>米子市日原 3 1 9 番地の 1    | 270 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 449号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日                         |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     | 区分<br>01:個室<br>01:個室<br>04: 4 人室<br>全許可病床数                                        | 病床数<br>29<br>9<br>232<br>270床                      | 徴収金額<br>1,650<br>費用徴収病床数 29床 割合 10.7%                                                |
|                          |                        |                                   |     |                                                                                   |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     |                                                                                   |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     |                                                                                   |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     |                                                                                   |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     |                                                                                   |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     |                                                                                   |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     |                                                                                   |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     |                                                                                   |                                                    |                                                                                      |
|                          |                        |                                   |     |                                                                                   |                                                    |                                                                                      |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------------|--------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,107,9 | 社会医療法人同愛会<br>博愛病院 | 〒683-0853<br>米子市両三柳 1 8 8 0    | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 520号<br>徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 6,600<br>01:個室 28 5,940<br>01:個室 7 3,960<br>01:個室 11 2,640<br>01:個室 4 1,980<br>02: 2 人室 12<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 128<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 53床 割合 26.6%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 8号<br>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>01:検査 2,020<br>01:検査 2,020<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 198号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>02:（一般入院）急性期B 0 0 2,400<br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>F r e e S t y l eリブレ2センサー 7,000 |
| 021,138,4 | 神鳥眼科医院            | 〒683-0052<br>米子市博労町 4 丁目 3 3 1 | 14  | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 7号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>テクニスオデッセイVB S i m 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 270,000<br>テクニスオデッセイTVB S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|           |                   |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|------------------|------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,139,2 | 医療法人友紘会 皆生温泉病院   | 〒683-0002<br>米子市皆生新田 3 丁目 7 番 8 号  | 145 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 526号<br>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日<br><div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> 01:個室 15 2,750<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 1 3,850<br>04:4人室 88<br>05:5人室以上 40<br>全許可病床数 145床 費用徴収病床数 17床 割合 11.7% |
| 021,162,4 | 母と子の長田産科婦人科クリニック | 〒683-0841<br>米子市上後藤 8 丁目 5 番 1 号   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 544号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br><div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> 01:個室 6 6,000<br>01:個室 3 4,000<br>01:個室 10<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                     |
| 021,184,8 | 医療法人社団 周防内科医院    | 〒683-0841<br>米子市上後藤 7 丁目 3 番 2 7 号 |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 3号<br>徴収開始年月日：平成17年12月 1日<br><div> <div>診療の名称</div> <div>徴収額</div> </div> 01:検査 400<br>01:検査 1,300<br>01:検査 1,300                                                                                    |
| 021,194,7 | 医療法人 中曽産科婦人科医院   | 〒683-0805<br>米子市西福原 4 丁目 8 － 4 1   | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 540号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月23日<br><div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> 01:個室 4 8,000<br>01:個室 1 9,000<br>01:個室 6<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%                                      |
| 021,196,2 | 魚谷眼科医院           | 〒683-0841<br>米子市上後藤 2 丁目 3 － 3     |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br><div> <div>販売名</div> <div>徴収額</div> </div> リジュセアミニ点眼液 0. 0 2 5 % 4,000                                                                                                 |
|           |                  |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-------------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,233,3 | 消化器クリニック米川<br>医院  | 〒683-0853<br>米子市両三柳 8 8 0 - 1      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 543号<br>徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日<br><div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> 01:個室 6 2,200<br>03: 3 人室 9<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%                                                                                                                                                   |
| 021,287,9 | 山本クリニック           | 〒683-0008<br>米子市車尾南 1 丁目 8 番 3 2 号 |     | 時間外診察等<br>(時間外診察) 第 13号<br>徴収開始年月日：平成29年11月28日<br>徴収額<br>540                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 021,290,3 | 鎌沢マタニティークリ<br>ニック | 〒689-3546<br>米子市熊党 1 4 2 - 7       | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 233号<br>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br><div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> 01:個室 6 3,500<br>01:個室 2<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%                                                                                                                                                      |
| 021,318,2 | 錦海リハビリテーショ<br>ン病院 | 〒683-0825<br>米子市錦海町 3 丁目 4 番 5 号   | 48  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 504号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br><div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> 01:個室 23 1,980<br>01:個室 25<br>全許可病床数 48床 費用徴収病床数 23床 割合 47.9%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 7号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br><div> <div>診療の名称</div> <div>徴収額</div> </div> 02: リハビリテーション 2,100<br>02: リハビリテーション 2,100 |
| 021,329,9 | 米子東病院             | 〒689-3425<br>米子市淀江町佐陀 2 1 6 9 番地   | 95  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 528号<br>徴収開始年月日：令和 7年11月 1日<br><div> <div>区分</div> <div>病床数</div> <div>徴収金額</div> </div> 01:個室 2 4,400<br>01:個室 15 2,200<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 72<br>全許可病床数 95床 費用徴収病床数 17床 割合 17.9%                                                                                                                               |
|           |                   |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-------------|------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,340,6 | 新田外科胃腸科病院   | 〒683-0005<br>米子市中島2丁目1番46号   | 31  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 541号<br>徴収開始年月日：令和 7年11月 1日<br>区分<br>01:個室 8 1,900<br>01:個室 1 1,700<br>01:個室 1 2,200<br>02:2人室 6<br>03:3人室 3<br>04:4人室 12<br>全許可病床数 31床 費用徴収病床数 10床 割合 32.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 021,344,8 | 松井眼科        | 〒689-3425<br>米子市淀江町佐陀2129番地2 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 11号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月13日<br>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<br>テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 300,000<br>テクニス オデッセイ トーリック 30600BZX0002500 330,000<br>Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000<br>Vivonexジェメトリックト 30500BZX0026400 330,000<br>Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000<br>Vivonexジェメトリックプ 30600BZX0023000 330,000<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 330,000<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 360,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000<br>TECNIS PureSeeT 30600BZX0016800 330,000<br>ファインビジョンHP POD 30400BZX0019700 300,000 |
| 021,364,6 | にしがみ眼科      | 〒683-0801<br>米子市新開二丁目1番45号   |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和 8年 8月10日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|           |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|----------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,371,1 | ふなこし眼科ペインクリニック | 〒683-0062<br>米子市紺屋町 1 5           |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 10号<br>徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>V i v i n e x ジュメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 278,000<br>V i v i n e x ジュメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 300,000<br>C l a r e o n V i v i t y E x 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 277,000<br>C l a r e o n P a n O p t i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 277,000<br>C l a r e o n P a n O p t i x 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 300,000<br>テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 289,000<br>テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 312,000<br>T E C N I S P u r e S e e 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 289,000<br>T E C N I S P u r e S e e T 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 312,000<br>V i v i n e x ジュメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 278,000<br>V i v i n e x ジュメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 300,000<br>近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 5号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>リジュセアミニ点眼液 0 . 0 2 5 %<br>徴収額<br>4,380 |
| 021,383,6 | 富長眼科クリニック      | 〒683-0802<br>米子市東福原 6 丁目 5 - 6 1  |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>リジュセアミニ点眼液 0 . 0 2 5 %<br>徴収額<br>4,300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 021,421,4 | いなた眼科          | 〒683-0064<br>米子市道笑町 4 - 1 1 6 - 7 |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 2号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 23日<br>販売名<br>リジュセアミニ点眼液 0 . 0 2 5 %<br>徴収額<br>4,380                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 021,427,1 | 彦名レディスライフクリニック | 〒683-0854<br>米子市彦名町 2 8 5 6 - 3   | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 539号<br>徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 5 2,000<br>01:個室 6<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|---------------|------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,002,0 | 医療福祉センター 倉吉病院 | 〒682-0023<br>倉吉市山根4 3        | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 476号<br>徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 5 1,320<br>01:個室 50 1,100<br>01:個室 8<br>02: 2 人室 10<br>04: 4 人室 16 1,100<br>04: 4 人室 16 550<br>04: 4 人室 140<br>全許可病床数 250床 費用徴収病床数 92床 割合 36.8%                                                                                                                                                                                                     |
| 031,018,6 | 医療法人共済会 清水病院  | 〒682-0881<br>倉吉市宮川町1 2 9     | 98  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 433号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 6,600<br>02: 2 人室 16 2,200<br>02: 2 人室 10<br>04: 4 人室 68<br>全許可病床数 98床 費用徴収病床数 20床 割合 20.4%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 30号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,925<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 199号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,635 |
| 031,020,2 | 医療法人専仁会 信生病院  | 〒682-0017<br>倉吉市清谷町1 丁目2 8 6 | 92  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 453号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 8 1,650<br>04: 4 人室 84<br>全許可病床数 92床 費用徴収病床数 8床 割合 8.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|           |               |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

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

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称  | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|--------------|----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,024,4 | 医療法人里仁会 北岡病院 | 〒682-0887<br>倉吉市明治町 1 0 3 1 番地 5 | 102 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 419号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 4<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 8 2,530<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 1 4,950<br>01:個室 4 6,600<br>01:個室 1 7,150<br>02: 2 人室 8<br>03: 3 人室 21<br>04: 4 人室 32<br>05: 5 人室以上 17<br>全許可病床数 102床 費用徴収病床数 20床 割合 19.6%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 182号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,410 |
| 031,027,7 | 医療法人十字会 野島病院 | 〒682-0863<br>倉吉市瀬崎町 2 7 1 4 番地 1 | 190 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 418号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 24 3,300<br>01:個室 2 7,700<br>02: 2 人室 12<br>04: 4 人室 152<br>全許可病床数 190床 費用徴収病床数 26床 割合 13.7%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 192号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,635                                                                                                                              |
|           |              |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称  | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|--------------|------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,045,9 | 医療法人清生会 谷口病院 | 〒682-0022<br>倉吉市上井町 1 丁目 1 3 | 42  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 435号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,360<br>01:個室 5 4,730<br>01:個室 6 3,630<br>02: 2 人室 8 1,540<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 20<br>全許可病床数 42床 費用徴収病床数 20床 割合 47.6%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 142号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>12: (一般入院) 特別入院 910                                     |
| 031,060,8 | 医療法人清和会 垣田病院 | 〒682-0021<br>倉吉市上井 3 0 2 - 1 | 86  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 524号<br>徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 4,400<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 3 6,600<br>02: 2 人室 10 1,870<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 32<br>05: 5 人室以上 25<br>全許可病床数 86床 費用徴収病床数 19床 割合 22.1%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 191号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,635 |
|           |              |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|---------------------|---------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,115,0 | 藤井政雄記念病院            | 〒682-0023<br>倉吉市山根4 3 番地 1      | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 415号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 4,400<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 1 2,750<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 6 1,650<br>01:個室 22 1,100<br>01:個室 74<br>02: 2 人室 10<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 36床 割合 30.0%<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 153号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,200                                                                                                                                                                                                                 |
| 031,121,8 | 医療法人 まつい眼科<br>クリニック | 〒682-0806<br>倉吉市昭和町2 丁目1 5 1 番地 | 6   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 13号<br>徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日<br>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<br>Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000<br>Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000<br>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<br>テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 335,000<br>TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 250,000<br>TECNIS PureSeeT 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 270,000<br>ClareonVivivityEx 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 270,000<br>ClareonVivivity T 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 290,000 |
| 031,132,5 | 上野医院                | 〒682-0804<br>倉吉市東昭和町3 8 番地      |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 1号<br>徴収開始年月日：平成20年11月 4日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>2,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 031,138,2 | 打吹公園クリニック           | 〒682-0824<br>倉吉市仲ノ町7 7 0        | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 374号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 3 2,000<br>01:個室 3<br>03: 3 人室 3<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|---------------|-----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,155,6 | みらい内科クリニック    | 〒682-0806<br>倉吉市昭和町 2 丁目 2 3 3 番地 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200<br>61:他 2 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200<br>59:他 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200<br>89:透析 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200                                                                                                                           |
| 031,157,2 | 倉吉シティ内視鏡クリニック | 〒682-0024<br>倉吉市伊木 2 1 5 番地 3     |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 7号<br>徴収開始年月日：令和 7年11月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ 2 (センサー) 6,800<br>FreeStyleリブレ 2 (Reader) 7,500                                                                                                                                                                                                                            |
| 041,013,5 | 鳥取県済生会 境港総合病院 | 〒684-8555<br>境港市米川町 4 4 番地        | 173 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 538号<br>徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 2,640<br>01:個室 5 2,800<br>01:個室 1 3,960<br>01:個室 8 6,600<br>01:個室 2 9,240<br>01:個室 15<br>02: 2 人室 4 1,320<br>02: 2 人室 18 2,640<br>02: 2 人室 4 3,960<br>02: 2 人室 10<br>03: 3 人室 3 1,320<br>03: 3 人室 63<br>04: 4 人室 32 660<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 173床 費用徴収病床数 81床 割合 46.8% |
| 041,027,5 | 医療法人 元町病院     | 〒684-0033<br>境港市上道町 1 8 9 5 - 1   | 76  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 429号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 1 8,250<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 12 3,300<br>01:個室 2 2,750<br>02: 2 人室 4 2,200<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 52<br>全許可病床数 76床 費用徴収病床数 22床 割合 28.9%                                                                                                            |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|-------------------|------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,089,5                | 医療法人社団 はまはし眼科医院   | 〒684-0072<br>境港市渡町 2 7 6 8 番地 1    |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>リジュセア ミニ 点眼液 0.025%<br>徴収額<br>4,380                                                                                                                                                                                                               |
| 041,091,1                | 浜本眼科クリニック         | 〒684-0033<br>境港市上道町 3 4 4 3 番地     |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 7号<br>徴収開始年月日：令和 8年 8月13日<br>販売名<br>リジュセアミニ点眼液 0.025%<br>徴収額<br>3,980                                                                                                                                                                                                                 |
| 041,094,5                | うえひら内科・ペインクリニック   | 〒684-0043<br>境港市竹内町 5 7 8 番地 5     |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 8年 2月25日<br>販売名<br>FreeStyleリブレ2センサー<br>7,500<br>FreeStyleリブレ2Reader<br>7,500                                                                                                                                                                                              |
| 111,026,2<br>(113,011,8) | 岩美町国民健康保険<br>岩美病院 | 〒681-0003<br>岩美郡岩美町浦富 1 0 2 9 番地 2 | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 506号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>17<br>2,200<br>01:個室<br>4<br>03:3人室<br>6<br>04:4人室<br>72<br>全許可病床数<br>99床<br>費用徴収病床数<br>17床<br>割合<br>17.2%                                                                                                                     |
| 121,002,1<br>(123,040,5) | 国民健康保険 智頭病院       | 〒689-1402<br>八頭郡智頭町智頭 1 8 7 5 番地   | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 440号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>4<br>0<br>01:個室<br>27<br>3,300<br>04:4人室<br>68<br>0<br>全許可病床数<br>99床<br>費用徴収病床数<br>27床<br>割合<br>27.3%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 193号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|---------------------|---------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 141,072,0                | 鳥取県中部医師会立<br>三朝温泉病院 | 〒682-0197<br>東伯郡三朝町山田 6 9 0     | 136 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 532号<br>徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 26 5,500<br>01:個室 2 4,400<br>01:個室 4<br>04: 4 人室 100<br>全許可病床数 132床 費用徴収病床数 28床 割合 21.2%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 143号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>03:（一般入院）急性期一 2,722    |
| 151,001,6<br>(153,001,0) | 南部町国民健康保険<br>西伯病院   | 〒683-0323<br>西伯郡南部町倭 3 9 7 番地   | 178 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 508号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 14 3,850<br>01:個室 21 1,650<br>01:個室 17 1,430<br>01:個室 10<br>04: 4 人室 116<br>全許可病床数 178床 費用徴収病床数 52床 割合 29.2%<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 81号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,100 |
| 151,051,1                | 大山リハビリテーショ<br>ン病院   | 〒689-4102<br>西伯郡伯耆町大原 9 2 7 － 1 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 492号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2 1,100<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 8 550<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 40<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7%                                                                                     |
|                          |                     |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|--------------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 151,074,3                | 医療法人萌生会 伯耆中央病院     | 〒689-4202<br>西伯郡伯耆町長山 1 5 2 - 1    | 60  | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 35号<br>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>診療の名称<br>02: リハビリテーション 1,700<br>02: リハビリテーション 1,000<br>02: リハビリテーション 770<br>02: リハビリテーション 850<br>徴収額                                                                                                                                                    |
| 161,016,2                | 日南町国民健康保険<br>日南病院  | 〒689-5211<br>日野郡日南町生山 5 1 1 番地 7   | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 542号<br>徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01: 個室 2 3,300<br>01: 個室 12 1,650<br>01: 個室 1<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 18<br>04: 4 人室 64<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 14床 割合 14.1%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 196号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>07: (一般入院) 急性期一 2,598 |
| 161,035,2<br>(163,024,0) | 江府町国民健康保険<br>江尾診療所 | 〒689-4401<br>日野郡江府町江尾 2 0 8 8 番地 3 |     | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 77号<br>徴収開始年月日：平成29年 9月12日<br>継続管理種類 価格<br>01: フッ化物局所 1,000                                                                                                                                                                                                                                  |
| 161,036,0                | 日野病院               | 〒689-4504<br>日野郡日野町野田 3 3 2 番地     | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 469号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01: 個室 1 7,150<br>01: 個室 8 4,180<br>01: 個室 20 3,300<br>01: 個室 6<br>04: 4 人室 64<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 29床 割合 29.3%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 183号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>07: (一般入院) 急性期一 2,394             |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                   | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 801,001,0<br>(803,001,4) | 独立行政法人国立病院<br>機構 鳥取医療センタ<br>ー | 〒689-0203<br>鳥取市三津 8 7 6 番地 | 495 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 523号<br>徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 6 3,850<br>01:個室 1 2,750<br>02: 2 人室 2 2,200<br>01:個室 96<br>02: 2 人室 42<br>04: 4 人室 300<br>05: 5 人室以上 16<br>全許可病床数 463床 費用徴収病床数 9床 割合 1.9%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 46号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>1,650 |
|                          |                               |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|-------------|-----------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 801,002,8<br>(803,002,2) | 鳥取大学医学部附属病院 | 〒683-8504<br>米子市西町 3 6 番地 1 | 697 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 537号<br>徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 22,000<br>01:個室 22 12,100<br>01:個室 56 8,800<br>01:個室 3 6,600<br>01:個室 66<br>02: 2 人室 8 6,600<br>02: 2 人室 2 1,650<br>02: 2 人室 8<br>04: 4 人室 96 1,650<br>04: 4 人室 360<br>05: 5 人室以上 75<br>全許可病床数 697床 費用徴収病床数 188床 割合 27.0%<br>時間外診察等<br>(時間外診察) 第 15号<br>徴収額<br>5,500<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>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<br>(大病院初診) 第 12号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第 10号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 36号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>01:検査 1,078<br>01:検査 1,089<br>01:検査 1,331<br>01:検査 1,331<br>02:リハビリテーション 2,255<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 1,980<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,925 |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------|-------------|---------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |             |         |     | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第 190号<br>入院料区分<br>14: (特定入院) A7 対 1<br><br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>3,542<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 102号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>01:白金 447,667 447,667<br>02:金 421,267 421,267<br>03:コバルト 203,137 203,137<br>04:チタン 312,257 312,257<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 80号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 2,310<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 5号<br>徴収開始年月日：令和 7年 9月24日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ2センサー 6,600<br>FreeStyleリブレ2Reader 5,500 |
|        |             |         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                   | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 801,003,6<br>(803,003,0) | 独立行政法人国立病院<br>機構 米子医療センタ<br>ー | 〒683-0006<br>米子市車尾4丁目17番1号 | 270 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 513号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 11,000<br>01:個室 46 7,700<br>01:個室 14 3,300<br>01:個室 32<br>04:4人室 176<br>全許可病床数 270床 費用徴収病床数 62床 割合 23.0%<br>時間外診察等<br>(時間外診察) 第 16号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額<br>2,750<br>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<br>(大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 120号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38：（一般入院）7対1入 2,581 |