

[令和 8 年 9 月 1 日      現在   医科]

令和 8年 9月18日作成

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |   |        |    |   |        |     |   |        |      |                     |
|-----------|-------------------|------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|---|--------|----|---|--------|-----|---|--------|------|---------------------|
| 01,1020,2 | 医療法人水の木会 下<br>関病院 | 〒759-6613<br>下関市富任町6丁目18番18号 | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1421号<br><div>徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日</div> <table><thead><tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr></thead><tbody><tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,200</td></tr><tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>0</td></tr><tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td>0</td></tr><tr><td>04:4人室</td><td>216</td><td>0</td></tr><tr><td>全許可病床数</td><td>300床</td><td>費用徴収病床数 10床 割合 3.3%</td></tr></tbody></table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 4,400 | 01:個室 | 7 | 2,200 | 01:個室 | 48 | 0 | 02:2人室 | 26 | 0 | 04:4人室 | 216 | 0 | 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 10床 割合 3.3% |
| 区分        | 病床数               | 徴収金額                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |   |        |    |   |        |     |   |        |      |                     |
| 01:個室     | 3                 | 4,400                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |   |        |    |   |        |     |   |        |      |                     |
| 01:個室     | 7                 | 2,200                        |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |   |        |    |   |        |     |   |        |      |                     |
| 01:個室     | 48                | 0                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |   |        |    |   |        |     |   |        |      |                     |
| 02:2人室    | 26                | 0                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |   |        |    |   |        |     |   |        |      |                     |
| 04:4人室    | 216               | 0                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |   |        |    |   |        |     |   |        |      |                     |
| 全許可病床数    | 300床              | 費用徴収病床数 10床 割合 3.3%          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |   |        |    |   |        |     |   |        |      |                     |
|           |                   |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |   |        |    |   |        |     |   |        |      |                     |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称               | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|---------------------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1124,2<br>(01,3114,7) | 独立行政法人地域医療機能推進機構 下関医療センター | 〒750-0061<br>下関市上新地町 3 丁目 3 番 8 号 | 305 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 2号 徴収開始年月日：平成29年 3月24日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>FreeStyleリブレ（リー 7,656 1:有 7<br>FreeStyleリブレ（セン 7,656 1:有 7<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1434号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 18,334<br>01:個室 4 10,185<br>01:個室 21 8,148<br>01:個室 24 0<br>02: 2 人室 34 1,019<br>02: 2 人室 50 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 168 0<br>全許可病床数 305床 費用徴収病床数 60床 割合 19.7%<br><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 22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><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 22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><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 776号 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>04:（一般入院）急性期一 2,466<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 16号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-----------------|------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1159,8 | 光風園病院           | 〒752-0928<br>下関市長府才川2丁目21番2号 | 285 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1414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 20 4,400<br>01:個室 2 8,800<br>02: 2人室 8<br>03: 3人室 15<br>04: 4人室 240<br>全許可病床数 285床 費用徴収病床数 22床 割合 7.7%<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 73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 2,700<br>02:リハビリテーション 1,980<br>02:リハビリテーション 2,040<br>02:リハビリテーション 1,930 |
| 01,1226,5 | 医療法人山陽会 長門一ノ宮病院 | 〒751-0885<br>下関市形山みどり町17番35号 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1431号<br>徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 8 1,100<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 18 0<br>02: 2人室 8 550<br>02: 2人室 2 0<br>04: 4人室 112 0<br>全許可病床数 150床 費用徴収病床数 18床 割合 12.0%                                                                                                                                                     |
| 01,1327,1 | 医療法人元洋会森山病院     | 〒750-0002<br>下関市宮田町2丁目8番20号  | 86  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1220号<br>徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 6 2,710<br>02: 2人室 6 0<br>04: 4人室 72 0<br>全許可病床数 86床 費用徴収病床数 8床 割合 9.3%                                                                                                                                                                       |
|           |                 |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1361,0                | 社会医療法人 松涛会<br>安岡病院 | 〒759-6604<br>下関市横野町3丁目16番35号  | 234 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1274号<br>徴収開始年月日：令和 2年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 14,300<br>01:個室 22 8,800<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 2 1,100<br>02: 2 人室 16 2,200<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 10<br>03: 3 人室 12<br>04: 4 人室 168<br>全許可病床数 234床 費用徴収病床数 43床 割合 18.4%<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 70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>02:リハビリテーション 1,980 |
| 01,1370,1<br>(01,3214,5) | 医療法人社団季朋会<br>王司病院  | 〒752-0915<br>下関市王司本町1丁目18番27号 | 247 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1435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 13 0<br>02: 2 人室 2 8,800<br>02: 2 人室 18 0<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 208 0<br>全許可病床数 247床 費用徴収病床数 2床 割合 0.8%                                                                                                                                                                                                                                           |
| 01,1436,0                | まつなが医院             | 〒752-0975<br>下関市長府中浜町2番5号     | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1412号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 4,000<br>01:個室 1 1,500<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 2床 割合 18.2%                                                                                                                                                                                                                                              |
|                          |                    |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|-------------------|------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1447,7 | すみだ内科クリニック        | 〒751-0852<br>下関市熊野町2丁目2番31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 160号<br>徴収開始年月日：平成12年11月29日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 1 4,000<br>02:2人室 6 2,000<br>02:2人室 2<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                 |
| 01,1466,7 | 医療法人社団ウエダ眼科       | 〒751-0872<br>下関市秋根南町1丁目1番15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 1号<br>徴収開始年月日：令和8年6月1日<br>販売名<br>徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025% 150                                                                                                             |
| 01,1477,4 | 医療法人 牛尾医院亀の甲クリニック | 〒752-0966<br>下関市長府亀の甲1丁目2番1号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1023号<br>徴収開始年月日：平成28年5月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 6,000<br>02:2人室 2 2,100<br>02:2人室 4 0<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 4 0<br>05:5人室以上 5 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |
| 01,1482,4 | 医療法人 野田内科医院       | 〒752-0961<br>下関市長府珠の浦町1番15号  |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 38号<br>徴収開始年月日：令和8年7月1日<br>販売名<br>徴収額<br>FreStyleリブレ2 センサー 7,500<br>FreStyleリブレ2 Reader 7,500                                                                                  |
| 01,1495,6 | 伊藤内科医院            | 〒751-0857<br>下関市稗田北町13番36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 1261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 3,300<br>01:個室 7 1,650<br>02:2人室 10<br>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                                                                                                                                                                            |
|-----------|---------------------|------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1525,0 | やかべ産婦人科医院           | 〒751-0873<br>下関市秋根西町1丁目6番25号 | 18  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 923号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 1 15,000<br>01:個室 8 10,000<br>01:個室 2 0<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 4 0<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% |
| 01,1527,6 | 医療法人社団広祐会<br>螢クリニック | 〒750-0058<br>下関市金比羅町2番4号     | 3   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1300号<br>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 2<br>全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%                                                  |
| 01,1533,4 | 帆足医院                | 〒750-0009<br>下関市上田中町2丁目21番2号 | 8   | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 25号<br>徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ2 Reader 7,500<br>FreeStyle リブレ2 センサー 7,000                                                |
|           |                     |                              |     |                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|----------------|---------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1542,5 | 桃崎病院           | 〒750-0008<br>下関市田中町 1 番 1 0 号         | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1411号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,500<br>02: 2 人室 2 1,650<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 6 0<br>04: 4 人室 48 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7%<br>時間外診察等<br>(時間外診察) 第 23号<br>徴収額<br>715<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 85号<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>01:検査 1,089<br>01:検査 1,111<br>02:リハビリテーション 2,200<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>02:リハビリテーション 1,606<br>01:検査 1,364<br>01:検査 1,364 |
| 01,1545,8 | 医療法人社団野口産婦人科医院 | 〒759-6614<br>下関市梶栗町 3 丁目 7 番 8 号      | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1117号<br>徴収開始年月日：平成29年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 6,000<br>01:個室 5 0<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 01,1550,8 | 長府みらいクリニック     | 〒752-0928<br>下関市長府才川 2 丁目 1 2 番 1 2 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 39号<br>徴収開始年月日：平成12年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>02: 2 人室 4 1,000<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 4<br>05: 5 人室以上 6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|           |                |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|------------------------|--------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1573,0 | 医療法人 正祥会 に<br>しはらクリニック | 〒751-0832<br>下関市生野町 2 丁目 3 3 番 1 0 号 | 18  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 288号<br>徴収開始年月日：平成13年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 5,000<br>01:個室 4 4,000<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 3<br>02: 2 人室 6<br>全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                               |
| 01,1579,7 | 前田内科病院                 | 〒751-0853<br>下関市川中豊町 7 丁目 1 番 3 9 号  | 43  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1061号<br>徴収開始年月日：平成29年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 1,000<br>01:個室 1 0<br>02: 2 人室 4 500<br>04: 4 人室 36 0<br>全許可病床数 43床 費用徴収病床数 6床 割合 14.0%                                                                                                                                                                                                                                         |
| 01,1594,6 | 下関リハビリテーショ<br>ン病院      | 〒750-0064<br>下関市今浦町 9 番 6 号          | 165 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1154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 9 2,750<br>01:個室 6 4,400<br>01:個室 2 0<br>02: 2 人室 20 1,100<br>02: 2 人室 16 1,650<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 108 0<br>全許可病床数 165床 費用徴収病床数 51床 割合 30.9%<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 74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 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 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------|-----------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1634,0                | ひろしげ眼科医院         | 〒750-0009<br>下関市上田中町2丁目2番5号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 96号<br>徴収開始年月日：令和 8年 3月25日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029400 250,000<br>Clareon PanOpti 30300BZX0015300 290,000<br>Clareon VivityT 30500BZX0004100 250,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 290,000<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 330,000<br>Clareon VivityT 30700BZX0007900 310,000                                                                                                                    |
| 01,1635,7<br>(01,3267,3) | 山口県済生会下関総合<br>病院 | 〒759-6603<br>下関市安岡町8丁目5番1号  | 373 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1418号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 15,400<br>01:個室 27 7,700<br>01:個室 28 5,500<br>01:個室 28 0<br>02:2人室 46 0<br>04:4人室 228 0<br>05:5人室以上 14 0<br>全許可病床数 373床 費用徴収病床数 57床 割合 15.3%<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 25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 32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 759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                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|-------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1670,4 | 佐々木整形外科・外科  | 〒750-0041<br>下関市向洋町 2 丁目 1 番 2 5 号 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1372号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 4,800<br>01:個室 1 2,400<br>01:個室 2 1,700<br>01:個室 5 0<br>全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%                                                                                                                       |
| 01,1685,2 | いとう腎クリニック   | 〒751-0838<br>下関市山の田本町 6 番 6 号      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1244号<br>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 5 1,100<br>02: 2 人室 3 550<br>02: 2 人室 7 0<br>03: 3 人室 3 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                  |
| 01,1720,7 | こん眼科        | 〒751-0852<br>下関市熊野町 1 丁目 7 番 5 0 号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 87号<br>徴収開始年月日：令和 7年 8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 Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 330,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 330,000 |
|           |             |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|-------------|----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1728,0<br>(01,3309,3) | 下関市立市民病院    | 〒750-8520<br>下関市向洋町一丁目 1 3 番 1 号 | 382 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1408号<br>徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 16 4,400<br>01:個室 2 11,000<br>01:個室 51 0<br>02:2人室 32 0<br>03:3人室 9 0<br>04:4人室 256 0<br>05:5人室以上 16 0<br>全許可病床数 382床 費用徴収病床数 18床 割合 4.7%<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 33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 33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 760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 2,785<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 32号<br>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ 2 センサー 7,480<br>FreeStyle リブレ 2 Reader 7,700 |
|                          |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-------------|-------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1765,2 | 山口県済生会豊浦病院  | 〒759-6302<br>下関市豊浦町大字小串１０００７番３      | 275 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1422号<br>徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 15 6,600<br>01:個室 13 3,300<br>01:個室 6 2,200<br>01:個室 15 0<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 224 0<br>全許可病床数 275床 費用徴収病床数 34床 割合 12.4%<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 87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>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第 797号<br>徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,412 |
| 01,1768,6 | 井町産婦人科医院    | 〒751-0872<br>下関市秋根南町 2 丁目 1 番 1 8 号 | 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 1055号<br>徴収開始年月日：平成29年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 8 0<br>02: 2 人室 2 0<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 2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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|--------------------|-----------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1786,8                | 医療法人 まつもと眼科        | 〒750-0046<br>下関市羽山町4番1号     |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 100号<br>徴収開始年月日：令和 8年 3月23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 シナジー オプティブ 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 250,000<br>テクニス シナジー トーリック 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 270,000<br>テクニス シンフォニー オプテ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 150,000<br>テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 170,000<br>アルコン Cl a r e o n Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 250,000<br>アルコン Cl a r e o n Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 250,000<br>アルコン Cl a r e o n Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 250,000<br>アルコン Cl a r e o n Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 270,000<br>アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 270,000<br>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 280,000<br>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 300,000<br>Cl a r e o n P a n O p t i x 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 280,000<br>Cl a r e o n P a n O p t i x 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 300,000 |
| 01,1799,1<br>(01,3339,0) | 脳神経筋センターよし<br>みず病院 | 〒751-0826<br>下関市後田町1丁目1番1号  | 391 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1312号<br>徴収開始年月日：令和 3年12月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 39 1,650<br>04:4人室 36 330<br>04:4人室 316 0<br>全許可病床数 391床 費用徴収病床数 75床 割合 19.2%<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 83号<br>徴収開始年月日：令和 3年12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 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<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 771号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>08: (一般入院) 急性期一 2,321                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 01,1816,3                | すずらんレディースク<br>リニック | 〒751-0831<br>下関市大学町1丁目4番24号 | 14  | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 42号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>24:産婦 1,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                          |                    |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                   | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1013,5<br>(02,3103,8) | 医療法人博愛会 宇部<br>記念病院            | 〒755-0051<br>宇部市上町 1 丁目 4 番 1 1 号 | 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 1160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 3,850<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 12 1,650<br>02: 2 人室 6 2,200<br>02: 2 人室 12 1,100<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 39 0<br>04: 4 人室 24 0<br>05: 5 人室以上 88 0<br>全許可病床数 190床 費用徴収病床数 37床 割合 19.5%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 793号<br>徴収開始年月日：令和 7年11月10日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>11: (一般入院) 地域一般 1,650 |
| 02,1144,8<br>(02,3025,3) | 医療法人和同会 片倉<br>病院              | 〒755-0151<br>宇部市大字西岐波 2 2 9 の 3   | 229 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1266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 5 1,100<br>01:個室 44<br>02: 2 人室 28<br>04: 4 人室 152<br>全許可病床数 229床 費用徴収病床数 5床 割合 2.2%                                                                                                                                                                                                                     |
| 02,1193,5                | 医療法人和同会 宇部<br>リハビリテーション病<br>院 | 〒755-0151<br>宇部市大字西岐波 2 2 9 の 3   | 232 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 15号<br>徴収開始年月日：平成20年 8月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02: リハビリテーション 2,468<br>02: リハビリテーション 1,785                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                          |                               |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1197,6                | 医療法人聖比留会 セントヒル病院     | 〒755-0155<br>宇部市今村北3丁目7番18号   | 184 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1161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 13,200<br>01:個室 10 6,600<br>01:個室 9 5,500<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 10 0<br>02: 2 人室 56 0<br>03: 3 人室 9 0<br>04: 4 人室 84 0<br>全許可病床数 184床 費用徴収病床数 25床 割合 13.6%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 742号<br>徴収開始年月日：令和 3年11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 2,376<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 33号<br>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ2 センサー 8,250<br>FreeStyle リブレ2 Reader 8,250 |
| 02,1235,4<br>(02,3109,5) | 医療法人社団 泉仁会<br>宇部第一病院 | 〒759-0136<br>宇部市大字木田字中山田40の20 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1202号<br>徴収開始年月日：令和元年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 10 0<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 51 0<br>04: 4 人室 88 0<br>全許可病床数 160床 費用徴収病床数 1床 割合 0.6%                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                          |                      |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|--------------------|------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1242,0 | 医療法人聖比留会 厚南セントヒル病院 | 〒759-0204<br>宇部市大字妻崎開作 1 0 8       | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1162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 5 5,500<br>01:個室 5 1,650<br>02: 2 人室 24 0<br>03: 3 人室 21 0<br>04: 4 人室 24 0<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 11床 割合 13.8%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 800号<br>徴収開始年月日：令和 8年 3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 2,412                                                                                                                                                                                                                                                |
| 02,1253,7 | 医療法人社団 永谷眼科        | 〒755-0047<br>宇部市島 3 丁目 1 0 番 1 1 号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 101号<br>徴収開始年月日：令和 8年 4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>Vivinexジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 260,000<br>Vivinexジェメトリックト 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 280,000<br>テクニスオデッセイVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 280,000<br>テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000<br>Clareon Pan0oti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 260,000<br>Clareon Pan0pti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 1 3 0 280,000<br>テクニスピュアシーVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 280,000<br>テクニスピュアシーVB Sim 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 300,000 |
| 02,1254,5 | 医療法人仁心会南園クリニック     | 〒755-0011<br>宇部市昭和町 1 丁目 2 番 1 5 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 713号<br>徴収開始年月日：平成22年10月21日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 2,000<br>02: 2 人室 4 2,000<br>02: 2 人室 10<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 02,1269,3 | 医療生活協同組合健文会 宇部協立病院 | 〒755-0005<br>宇部市五十目山町 1 6 番 2 3 号  | 159 | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 39号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月15日<br>販売名 徴収額<br>F r e S t y l e リブレ2 センサー 7,500<br>F r e S t y l e リブレ2 R e a d e r 7,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|           |                    |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1322,0                | のむら大腸肛門クリニック         | 〒759-0204<br>宇部市大字妻崎開作 8 3 の 1      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 926号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 2,500<br>01:個室 3 3,000<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                          |
| 02,1332,9                | 医療法人太白会シーサイド病院       | 〒755-0241<br>宇部市大字東岐波 4 3 2 2 の 1   | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1265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 5,500<br>01:個室 12 3,300<br>01:個室 2<br>02: 2 人室 34<br>03: 3 人室 18<br>04: 4 人室 88<br>全許可病床数 155床 費用徴収病床数 13床 割合 8.4% |
| 02,1351,9                | 医療法人社団 長谷川眼科 琴芝クリニック | 〒755-0036<br>宇部市北琴芝 2 丁目 5 番 2 1 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 2号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>リジュセアミニ点眼液 0. 0 2 5 %<br>9,000                                                                                                |
| 02,1384,0                | 医療法人社団 はしもと産婦人科医院    | 〒759-0206<br>宇部市大字東須恵 1 9 5 9 の 1 0 | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 601号<br>徴収開始年月日：平成19年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 10,000<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 5 0<br>03: 3 人室 3 0<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%                             |
| 02,1405,3<br>(02,3175,6) | 医療法人信和会 高嶺病院         | 〒759-0134<br>宇部市大字善和 1 8 7 の 2      | 127 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1263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 5,500<br>01:個室 5<br>02: 2 人室 18<br>04: 4 人室 100<br>全許可病床数 127床 費用徴収病床数 4床 割合 3.1%                                  |
|                          |                      |                                     |     |                                                                                                                                                                                                               |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|---------------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1415,2 | 医療法人仁心会 宇部<br>仁心会病院 | 〒755-0032<br>宇部市寿町 3 丁目 2 番 2 6 号 | 47  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 714号<br>徴収開始年月日：平成22年12月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 5 5,000<br>01:個室 7 2,000<br>01:個室 2 0<br>01:個室 2 0<br>02: 2 人室 2 0<br>02: 2 人室 4 0<br>02: 2 人室 6 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 16 0<br>全許可病床数 47床 費用徴収病床数 12床 割合 25.5%                                    |
| 02,1436,8 | 医療法人 たお内科ク<br>リニック  | 〒755-0047<br>宇部市島 2 丁目 4 番 1 1 号  |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 6号<br>徴収開始年月日：平成29年 8月 1日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>FreeStyleリブレ（リー 7,656 2:無 0<br>FreeStyleリブレ（セン 7,656 2:無 0<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 8号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ 2 Reader 7,000<br>FreeStyle リブレ 2 センサー 7,000 |
| 02,1447,5 | 宇部西リハビリテーシ<br>ョン病院  | 〒759-0202<br>宇部市沖ノ旦 7 9 7 番地      | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1217号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 51 2,500<br>01:個室 2 3,000<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 15 0<br>04: 4 人室 172 0<br>全許可病床数 250床 費用徴収病床数 53床 割合 21.2%                                                                                         |
|           |                     |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|----------------------|----------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1457,4 | ふじつ眼科                | 〒755-0067<br>宇部市小串9 1－2 0  |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 75号 徴収開始年月日：令和 7年 3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 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 S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000<br><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 3号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0． 0 2 5 % 4,380 |
| 02,1458,2 | 医療法人社団清富会<br>サンボプラ病院 | 〒755-0013<br>宇部市明治町1丁目7番7号 | 42  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1243号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 6,000<br>02: 2 人室 2 3,000<br>03: 3 人室 3 3,000<br>04: 4 人室 4 3,000<br>04: 4 人室 32 0<br>全許可病床数 42床 費用徴収病床数 10床 割合 23.8%                                                                                                                            |
|           |                      |                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|-------------|--------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1463,2<br>(02,3202,8) | 宇部中央病院      | 〒755-0151<br>宇部市大字西岐波 7 5 0 番地 | 374 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1455号      徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      5      9,900<br>01:個室      2      8,800<br>01:個室      16      4,400<br>01:個室      1      3,300<br>01:個室      6      2,200<br>01:個室      1      0<br>02: 2 人室      2      4,400<br>02: 2 人室      2      3,300<br>02: 2 人室      10      2,200<br>02: 2 人室      18      1,650<br>02: 2 人室      2      1,100<br>02: 2 人室      10      0<br>04: 4 人室      12      2,200<br>04: 4 人室      252      0<br>05: 5 人室以上      35      0<br>全許可病床数      374床      費用徴収病床数      76床      割合 20.3%<br>時間外診察等<br>(時間外診察) 第 27号      徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br>徴収額<br>7,700<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 27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 26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>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 75号      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>01:検査      1,180<br>01:検査      1,160<br>02:リハビリテーション      2,260<br>02:リハビリテーション      2,700<br>02:リハビリテーション      1,980 |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|-------------|-----------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |             |                             |     | 02:リハビリテーション 2,040<br>02:リハビリテーション 1,930<br>01:検査 1,430<br>01:検査 1,430<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 721号 徴収開始年月日: 令和元年12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 2,728<br>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 11号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日<br>金属の種類 1 歯当たりの価格<br>01:金合金 106,340<br>02:白金加金 91,300<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 48号 徴収開始年月日: 令和 5年 5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>テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 227,700             |
| 02,1468,1 | 鈴木眼科        | 〒755-0155<br>宇部市今村北四丁目26番8号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 91号 徴収開始年月日: 令和 7年12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 Si 30600BZX0024000 320,000<br>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 350,000<br>HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 260,000<br>HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 290,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 320,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 350,000<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 4号 徴収開始年月日: 令和 8年 7月 1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025% 5,000 |
|           |             |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|--------------------|------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1485,5 | 社会医療法人いち樹会<br>尾中病院 | 〒755-0032<br>宇部市寿町一丁目3番28号   | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1449号<br>徴収開始年月日：令和 7年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 3 6,600<br>01:個室 1 4,500<br>01:個室 6 0<br>02: 2人室 26 1,930<br>02: 2人室 24 0<br>04: 4人室 48 0<br>全許可病床数 110床 費用徴収病床数 32床 割合 29.1%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 781号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3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 2,868<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 2号<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月17日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ2 センサー 7,000                                                                                                                        |
| 02,1486,3 | くろいし眼科             | 〒759-0206<br>宇部市大字東須恵1966番地1 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 24号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 8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>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 210,000<br>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 240,000<br>アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 140,000<br>アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0000700 170,000<br>アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 140,000<br>アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 170,000<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 170,000<br>テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 140,000<br>テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 140,000<br>テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 220,000<br>テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 250,000 |
|           |                    |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

| 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                                                                                                      |                     |         |     |          |
|-----------|-------------|------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|-----|----------|
| 03,1014,1 | 済生会山口総合病院   | 〒753-8517<br>山口市緑町 2 番 1 1 号 | 279 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1456号<br>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                                                                                                     | 11                  | 13,200  |     |          |
|           |             |                              |     | 01:個室                                                                                                     | 2                   | 11,000  |     |          |
|           |             |                              |     | 01:個室                                                                                                     | 12                  | 8,800   |     |          |
|           |             |                              |     | 01:個室                                                                                                     | 17                  | 0       |     |          |
|           |             |                              |     | 02: 2 人室                                                                                                  | 28                  | 3,300   |     |          |
|           |             |                              |     | 04: 4 人室                                                                                                  | 196                 | 0       |     |          |
|           |             |                              |     | 05: 5 人室以上                                                                                                | 13                  | 0       |     |          |
|           |             |                              |     | 全許可病床数                                                                                                    | 279床                | 費用徴収病床数 | 53床 | 割合 19.0% |
|           |             |                              |     | 時間外診察等<br>(時間外診察) 第 33号<br>徴収額<br>7,700                                                                   | 徴収開始年月日：令和 8年 6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<br>(大病院初診) 第 34号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>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<br>(大病院再診) 第 34号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300                               | 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |         |     |          |
|           |             |                              |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 761号<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                         | 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 |         |     |          |
|           |             |                              |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 28号<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ 2 センサー 7,700<br>FreeStyleリブレ 2 Reader 7,700 | 徴収開始年月日：令和 7年 8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                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1032,3<br>(03,3032,7) | 医療法人和同会 吉南<br>病院    | 〒747-1221<br>山口市鋳銭司 3 3 8 1       | 342 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1241号<br>徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 20 1,100<br>01:個室 50 0<br>02: 2 人室 40 0<br>03: 3 人室 60 0<br>04: 4 人室 172 0<br>全許可病床数 342床 費用徴収病床数 20床 割合 5.8%                                                                             |
| 03,1035,6                | 医療法人祐圭会 山口<br>よしき病院 | 〒753-0816<br>山口市吉敷佐畑 4 丁目 9 番 1 号 | 197 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 11号<br>徴収開始年月日：平成10年11月26日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 14<br>01:個室 1 2,500<br>01:個室 10 950<br>02: 2 人室 2<br>02: 2 人室 6 450<br>03: 3 人室 3<br>03: 3 人室 9 300<br>04: 4 人室 12<br>04: 4 人室 24 200<br>05: 5 人室以上 116<br>全許可病床数 197床 費用徴収病床数 50床 割合 25.4% |
|                          |                     |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|------------------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1039,8<br>(03,3039,2) | 綜合病院 山口赤十字<br>病院 | 〒753-8519<br>山口市八幡馬場 5 3 番地 1       | 327 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1439号<br>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 11,350<br>01:個室 5 7,500<br>01:個室 25 6,930<br>01:個室 2 6,500<br>01:個室 32 6,050<br>01:個室 9 5,850<br>01:個室 13 4,750<br>01:個室 17 0<br>02: 2 人室 10 2,000<br>04: 4 人室 188 0<br>05: 5 人室以上 23 0<br>全許可病床数 327床 費用徴収病床数 99床 割合 30.3%<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 38号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<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 38号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<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 782号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4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 |
| 03,1096,8                | 林外科医院            | 〒753-0047<br>山口市道場門前 2 丁目 2 番 3 1 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1267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 9 2,200<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                          |                  |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

[令和 8年 9月 1日            現在   医科]

令和 8年 9月18日作成 26頁

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|-------------------|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1123,0                | 医療法人社団水生会<br>柴田病院 | 〒753-0221<br>山口市大内矢田北五丁目 1 1 番 2<br>1 号 | 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 1167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 8,800<br>01:個室 12 3,300<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 18 0<br>04: 4 人室 8 0<br>05: 5 人室以上 10 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 14床 割合 23.3%<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 92号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7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 1,606<br>02:リハビリテーション 2,035<br>01:検査 2,728<br>01:検査 2,706<br>01:検査 2,981<br>01:検査 2,981<br>02:リハビリテーション 935<br><br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 728号<br>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>09: (一般入院) 地域一般 1,913 |
| 03,1125,5<br>(03,3066,5) | 山口リハビリテーショ<br>ン病院 | 〒753-0851<br>山口市黒川 3 3 8 0              | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1203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 4,730<br>01:個室 12 3,850<br>01:個室 6 2,200<br>01:個室 2 0<br>02: 2 人室 16 0<br>03: 3 人室 6 1,100<br>04: 4 人室 136 0<br>全許可病床数 180床 費用徴収病床数 26床 割合 14.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                          |                   |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                 | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1135,4                | 医療法人社団 池畑診療所                | 〒753-0831<br>山口市平井5 5 6 の 6 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 38号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>32:リハ 3,000<br>34:麻 3,000<br>徴収開始年月日：令和 2年 6月30日                                                                                                                   |
| 03,1142,0                | おか整形外科病院                    | 〒753-0088<br>山口市中河原町2番14号   | 29  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 653号<br>徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 4 3,500<br>01:個室 1 2,500<br>02: 2人室 6 2,500<br>02: 2人室 2<br>03: 3人室 6<br>04: 4人室 8<br>全許可病床数 29床 費用徴収病床数 13床 割合 44.8% |
| 03,1144,6                | 山口若宮病院                      | 〒753-0212<br>山口市下小鯖1522     | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1444号<br>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 8 3,850<br>01:個室 2<br>02: 2人室 4 2,750<br>02: 2人室 2<br>03: 3人室 3<br>04: 4人室 136<br>全許可病床数 155床 費用徴収病床数 12床 割合 7.7%                     |
| 03,1158,6<br>(03,3162,2) | 医療法人社団青藍会<br>あんの循環器・総合クリニック | 〒753-0813<br>山口市吉敷中東1丁目1番1号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1246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 3 3,300<br>02: 2人室 2 1,100<br>02: 2人室 2 2,200<br>02: 2人室 2 3,300<br>02: 2人室 6<br>04: 4人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%           |
|                          |                             |                             |     |                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|-------------------|------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1161,0 | 医療法人　のむら医院        | 〒753-0056<br>山口市湯田温泉1丁目8番10号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第　94号<br>徴収開始年月日：令和 8年 2月25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>アルコン　C l a r e o n　P a　30200BZX0029400<br>225,000<br>アルコン　C l a r e o n　P a　30300BZX0015300<br>250,000<br>C l a r e o n　V i v i t y T　3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0<br>225,000<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<br>225,000<br>C l a r e o n　P a n O p t i　3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0<br>250,000<br>Clareon VivitT<br>30700BZX0007900<br>250,000<br>Clareon PanOpti<br>30700BZX0029800<br>260,000<br>Clareon PanOpti<br>30800BZX0001500<br>285,000 |
| 03,1164,4 | 医療法人　樹一会　山<br>口病院 | 〒753-0048<br>山口市駅通り2丁目10番7号  | 79  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1445号<br>徴収開始年月日：令和 7年10月20日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>2<br>11,000<br>01:個室<br>2<br>5,500<br>01:個室<br>2<br>4,400<br>01:個室<br>1<br>2,200<br>02: 2 人室<br>8<br>2,750<br>02: 2 人室<br>2<br>3,850<br>03: 3 人室<br>6<br>0<br>04: 4 人室<br>56<br>全許可病床数<br>79床<br>費用徴収病床数<br>17床<br>割合 21.5%                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 03,1175,0 | 医療法人社団素心会<br>神徳内科 | 〒753-0058<br>山口市下市町11番5号     |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 15号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>F r e e S t y l e リ プ レ 2 R e a d e r<br>8,000<br>F r e e S t y l e リ プ レ 2 セ ン サ ー<br>7,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 03,1177,6 | 済生会湯田温泉病院         | 〒753-0061<br>山口市朝倉町4番55号     | 142 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1419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<br>3<br>5,280<br>01:個室<br>3<br>4,620<br>02: 2 人室<br>6<br>2,860<br>02: 2 人室<br>10<br>2,310<br>04: 4 人室<br>120<br>0<br>全許可病床数<br>142床<br>費用徴収病床数<br>22床<br>割合 15.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|           |                   |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|--------------------------|---------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1186,7 | おがたクリニック耳鼻咽喉科・眼科         | 〒753-0066<br>山口市泉町 8 番 2 3 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 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>4,400                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 03,1204,8 | 医療法人社団ながやレディースクリニック      | 〒753-0851<br>山口市黒川 4 7 5 の 1          | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 103号<br>徴収開始年月日：平成12年10月 1日<br>区分<br>01:個室<br>01:個室<br>全許可病床数<br>10床<br>病床数<br>1<br>9<br>費用徴収病床数<br>1床<br>徴収金額<br>3,000<br>割合 10.0%                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 03,1220,4 | 医療法人 小林眼科                | 〒753-0070<br>山口市白石 2 丁目 6 番 5 2 - 1 号 | 3   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 88号<br>徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>テクニスオデッセイ VB Si<br>テクニスオデッセイ TVB S<br>TECNIS PureSee<br>TECNIS PureSee<br>Vivinex ジェメトリック<br>Vivinex ジェメトリック<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>30600BZX0002400<br>30600BZX0002500<br>30600BZX0016700<br>30600BZX0016800<br>30500BZX0026300<br>30500BZX0026400<br>徴収額<br>262,000<br>289,000<br>262,000<br>289,000<br>248,000<br>275,000 |
| 03,1226,1 | 社会福祉法人青藍会<br>ハートクリニック南山口 | 〒754-0895<br>山口市深溝 8 0 3 の 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 1308号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室<br>01:個室<br>02: 2 人室<br>全許可病床数<br>19床<br>病床数<br>9<br>6<br>4<br>費用徴収病床数<br>9床<br>徴収金額<br>2,200<br>割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                |
| 03,1279,0 | おおうちクリニック                | 〒753-0251<br>山口市大内千坊五丁目 1 番 7 号       |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 24号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>販売名<br>FreeStyleリブレ 2 Reader<br>FreeStyleリブレ 2 センサー<br>徴収額<br>8,000<br>7,000                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 03,1288,1 | あだち眼科                    | 〒754-0043<br>山口市小郡明治一丁目 1 3 番 1 3 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 7月13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>5,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|           |                          |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------|---------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1297,2 | 山口嘉川クリニック   | 〒754-0897<br>山口市嘉川1 3 6 0－3     |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 27号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内 2,160<br>01:内 3,240<br>01:内 5,400<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 03,1305,3 | 阿知須共立病院     | 〒754-1277<br>山口市阿知須4 8 4 1 番地 1 | 135 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1169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 14 2,200<br>01:個室 8 3,850<br>01:個室 4 6,600<br>01:個室 1 0<br>02:2人室 16 1,650<br>04:4人室 92 0<br>全許可病床数 135床 費用徴収病床数 42床 割合 31.1%<br>時間外診察等<br>(時間外診察) 第 25号<br>徴収額 2,200<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<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 77号<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>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 762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 2,409<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 |
| 03,1323,6 | 小田医院        | 〒754-0021<br>山口市小郡黄金町1 1 番9号    |     | 時間外診察等<br>(時間外診察) 第 32号<br>徴収額 500<br>徴収開始年月日：令和 8年 8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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|--------------|---------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03,1337,6 | こころのクリニックのぞみ | 〒753-0841<br>山口市吉田 2 2 1 0 - 7        |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 40号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300<br>35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 5日                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 03,1345,9 | ながい眼科        | 〒753-0251<br>山口市大内千坊 4 丁目 1 4 番 1 3 号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 81号<br>徴収開始年月日：令和 7年 5月12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>アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 300,000<br>アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 350,000<br>アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000<br>アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 300,000<br>アルコン Clarepm Pa 30300BZX0015300 350,000<br>アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 350,000<br>テクニスオデッセイ VB (DR 30600BZX0002400 300,000<br>テクニスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 350,000 |
| 04,1055,2 | 萩市民病院        | 〒758-0061<br>萩市大字椿 3 4 6 0 番地 3       | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1400号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 17 3,300<br>01:個室 5<br>02: 2 人室 8<br>04: 4 人室 68<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 19床 割合 19.0%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 755号<br>徴収開始年月日：令和 4年 4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 2,728                                                                                                                                      |
| 04,1106,3 | 花宮医院         | 〒758-0074<br>萩市大字平安古町 3 0 5 の 3       | 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 136号<br>徴収開始年月日：平成12年11月29日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 2,000<br>01:個室 5 1,500<br>02: 2 人室 8<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|           |              |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|----------------|-------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04,1117,0 | 都志見病院          | 〒758-0041<br>萩市大字江向4 1 3 番地 1 | 234 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1318号<br>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 6 5,500<br>01:個室 7 4,400<br>01:個室 5 0<br>02: 2 人室 22 1,650<br>02: 2 人室 30 0<br>03: 3 人室 138 0<br>04: 4 人室 8 0<br>05: 5 人室以上 16 0<br>全許可病床数 234床 費用徴収病床数 37床 割合 15.8%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 713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 2,300 |
| 04,1126,1 | 玉木病院           | 〒758-0071<br>萩市大字瓦町 1         | 151 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1302号<br>徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 1,100<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 5<br>02: 2 人室 14 1,100<br>02: 2 人室 4 2,200<br>02: 2 人室 10<br>03: 3 人室 21<br>04: 4 人室 92<br>全許可病床数 151床 費用徴収病床数 23床 割合 15.2%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 772号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>11: (一般入院) 地域一般 1,500                        |
| 04,1130,3 | なかむらレディースクリニック | 〒758-0034<br>萩市大字熊谷町 1 0 8    | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1268号<br>徴収開始年月日：平成30年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 3,000<br>01:個室 2 5,000<br>01:個室 5<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                              |
|-----------|-------------|-------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------|
| 04,1135,2 | 萩むらた病院      | 〒758-0021<br>萩市今古萩町 3 0 番地の 1 | 78  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1326号<br>徴収開始年月日：令和 4年 9月 8日<br>区分 |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                 | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05,1018,7<br>(05,3022,3) | 独立行政法人地域医療<br>機能推進機構 徳山中央病院 | 〒745-8522<br>周南市孝田町 1 番 1 号 | 519 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1384号<br>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 16,500<br>01:個室 5 11,000<br>01:個室 4 8,800<br>01:個室 10 7,700<br>01:個室 13 6,600<br>01:個室 22 5,500<br>01:個室 83 4,400<br>01:個室 10 3,300<br>01:個室 58 0<br>02: 2 人室 14 2,200<br>02: 2 人室 14 0<br>03: 3 人室 69 0<br>04: 4 人室 124 0<br>05: 5 人室以上 91 0<br>全許可病床数 519床 費用徴収病床数 163床 割合 31.4%<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 24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 24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 737号 徴収開始年月日：令和 2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 2,728<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 6号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ2 Reader 7,800<br>FreeStyle リブレ2 センサー 7,480 |
|                          |                             |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月18日作成 35頁

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                              |
|--------------------------|-------------|-------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------|
| 05,1061,7<br>(05,3088,4) | 泉原病院        | 〒745-0833<br>周南市泉原町 1 0 番 1 号 | 265 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1457号<br>徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日<br>区分 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称                     | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|---------------------------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05,1093,0 | 地域医療支援病院オー<br>プンシステム徳山医師<br>会病院 | 〒745-8510<br>周南市東山町 6 番 2 8 号 | 306 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1446号<br>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 13,200<br>01:個室 3 8,800<br>01:個室 21 6,600<br>01:個室 12 4,400<br>01:個室 8 0<br>02: 2 人室 6 3,300<br>02: 2 人室 14 0<br>03: 3 人室 12 0<br>04: 4 人室 228 0<br>全許可病床数 306床 費用徴収病床数 44床 割合 14.4%<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 32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>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 31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>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 798号 徴収開始年月日：令和 8年 1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 2,398 |
| 05,1103,7 | 医療法人仁徳会 周南<br>病院                | 〒745-0034<br>周南市御幸通 2 丁目 8 番地 | 56  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1398号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 5,170<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 48 0<br>全許可病床数 56床 費用徴収病床数 4床 割合 7.1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|           |                                 |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称                | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|----------------------------|----------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05,1150,8 | 医療法人治徳会 湯野温泉病院             | 〒745-1132<br>周南市大字湯野４２１７の２ | 161 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1306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                          11        2,200<br>02:２人室                         18<br>04:４人室                         132<br>全許可病床数                  161床      費用徴収病床数                  11床      割合 6.8%                                                             |
| 05,1177,1 | 医療法人社団生和会<br>周南リハビリテーション病院 | 〒745-1132<br>周南市大字湯野４２７８の１ | 210 | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 78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                                          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 |
| 05,1228,2 | 竹内医院                       | 〒745-1131<br>周南市大字戸田２７８３   | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1004号<br>徴収開始年月日：平成25年 8月 1日<br>区分                          病床数      徴収金額<br>01:個室                          1        1,500<br>02:２人室                         6        750<br>02:２人室                         8        0<br>全許可病床数                  15床      費用徴収病床数                  7床      割合 46.7%                                             |
|           |                            |                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|--------------------|---------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05,1244,9 | 医療法人広田眼科           | 〒745-0017<br>周南市新町 1 丁目 2 5 の 1 | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1247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 1,100<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 5<br>02:2人室 4<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%<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 95号<br>徴収開始年月日：令和 8年 2月26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>アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 210,000<br>アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 230,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 250,000<br>テクニス オッデセイ VB S 30600BZX0002400 230,000<br>テクニス オッデセイ TVB 30600BZX0002500 250,000<br>Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 230,000<br>Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 250,000<br>Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 230,000<br>Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 250,000<br>Clareo Vivity E 30700BZX0007900 230,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 210,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 230,000<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 250,000<br>Clareon PanOpti 30800BZX0015000 270,000 |
| 06,1034,2 | 医療法人博愛会 山口<br>博愛病院 | 〒747-0819<br>防府市お茶屋町 2 番 1 2 号  | 98  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1381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 1 3,300<br>01:個室 6 4,400<br>01:個室 3 5,500<br>02:2人室 2 1,100<br>02:2人室 2 2,200<br>02:2人室 2 2,200<br>03:3人室 6 0<br>04:4人室 76 0<br>全許可病床数 98床 費用徴収病床数 16床 割合 16.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 799号<br>徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10:（一般入院）地域一般 1,930                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------|-------------------|---------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06,1035,9<br>(06,3064,3) | 医療法人神徳会 三田<br>尻病院 | 〒747-0819<br>防府市お茶屋町3番27号 | 128 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1293号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 9,900<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 25 5,500<br>02: 2 人室 2 3,850<br>02: 2 人室 20 3,300<br>02: 2 人室 4 2,750<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 72<br>全許可病床数 128床 費用徴収病床数 53床 割合 41.4%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 636号<br>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 10対1 2,000 |
| 06,1072,2<br>(06,3045,2) | 医療法人貴和会 防府<br>病院  | 〒747-0064<br>防府市大字高井961   | 157 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1447号<br>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 2 1,100<br>01:個室 3<br>02: 2 人室 18<br>03: 3 人室 36<br>04: 4 人室 96<br>全許可病床数 157床 費用徴収病床数 4床 割合 2.5%                                                                                                                                                                   |
| 06,1108,4                | 医療法人恵愛会 防府<br>保養院 | 〒747-0001<br>防府市岩畠1丁目2番1号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1436号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1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 4 2,000<br>01:個室 6 0<br>02: 2 人室 4 500<br>04: 4 人室 36 200<br>04: 4 人室 48 0<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 46床 割合 46.0%                                                                                                                                                      |
|                          |                   |                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|-------------------------|---------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06,1127,4 | 一般財団法人防府消化器病センター 防府胃腸病院 | 〒747-0801<br>防府市駅南町 1 4 番 3 3 号 | 108 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 75号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>治験薬名称<br>丸山ワクチン<br>丸山ワクチン<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 1,100<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 330<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1343号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 16,500<br>01:個室 34 8,800<br>04:4人室 72 0<br>全許可病床数 108床 費用徴収病床数 36床 割合 33.3%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 780号<br>徴収開始年月日：令和 7年 2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 2,785<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 22号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月16日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ2 センサー 8,250<br>FreeStyle リブレ2 Reader 8,250 |
|           |                         |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称                | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|----------------------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06,1140,7 | 医療法人 米沢記念<br>桑陽病院          | 〒747-0811<br>防府市車塚町 3 番 2 0 号     | 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 1238号      徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1      16,500<br>01:個室      4      8,800<br>01:個室      6      0<br>02: 2 人室      4      0<br>03: 3 人室      6      1,100<br>03: 3 人室      6      0<br>04: 4 人室      72      0<br>全許可病床数      99床      費用徴収病床数      11床      割合 11.1%<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 90号      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>01:検査      3,110<br>01:検査      3,100<br>02:リハビリテーション      2,200<br>02:リハビリテーション      2,000<br>02:リハビリテーション      1,900<br>01:検査      3,300<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 770号      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>06: (一般入院) 急性期一                2,410<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      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>販売名      徴収額<br>FreeStyle リブレ2 センサー      7,000 |
| 06,1149,8 | 医療法人社団 松友会<br>まつもと整形救急外科病院 | 〒747-0034<br>防府市天神 2 丁目 1 番 4 4 号 | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1214号      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      2      3,300<br>01:個室      5      4,400<br>01:個室      5      9,900<br>01:個室      2      13,200<br>02: 2 人室      4      2,200<br>03: 3 人室      6      0<br>04: 4 人室      56      0<br>全許可病床数      80床      費用徴収病床数      18床      割合 22.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|           |                            |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-------------|-----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06,1160,5 | 医療法人社団大西眼科  | 〒747-0035<br>防府市栄町 2 丁目 1 番 1 号   | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1140号<br>徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 4 4,200<br>02: 2 人室 2 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%<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 3号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4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>アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 220,000<br>アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 220,000<br>アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 170,000<br>アルコンアクリソフ I Q レストア 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 180,000<br>アルコンアクリソフ I Q P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 250,000<br>アルコンアクリソフ I Q P a n O 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 270,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 200,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 160,000<br>テクニスマルチフォーカルアクリ 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 200,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 160,000<br>テクニスシンフォニー V B Z X 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 170,000<br>テクニスシンフォニー トーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 190,000<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 7号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月13日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液 0. 0 2 5 % 4,500 |
| 06,1171,2 | 緑町三祐病院      | 〒747-0026<br>防府市緑町 1 丁目 5 番 2 9 号 | 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 1269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 3,300<br>01:個室 10 2,200<br>02: 2 人室 4 1,100<br>04: 4 人室 68<br>全許可病床数 86床 費用徴収病床数 18床 割合 20.9%<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 6年 7月26日<br>販売名 徴収額<br>F r e e S t y l e リブレ 2 センサー 7,800<br>F r e e S t y l e リブレ 2 R e a d e r 7,480                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|           |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称         | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|---------------------|---------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06,1198,5 | 医療法人三鳩会 吉田<br>整形外科  | 〒747-0033<br>防府市上天神町 3 番 8 号    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1201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 3,300<br>01:個室 1 2,750<br>01:個室 3 2,200<br>01:個室 4 1,760<br>02: 2 人室 6 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                |
| 06,1221,5 | 中司内科                | 〒747-0834<br>防府市大字田島 5 8 7 の 1  |     | 時間外診察等<br>(時間外診察) 第 21号<br>徴収額<br>900<br>徴収開始年月日：平成29年 6月20日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 06,1227,2 | 光山医院                | 〒747-0042<br>防府市今市町 2 1 番 1 5 号 | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 937号<br>徴収開始年月日：平成25年 7月 4日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>02: 2 人室 2 0<br>03: 3 人室 12 0<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 2床 割合 12.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 06,1253,8 | ふなつ眼科防府分院<br>かわもと眼科 | 〒747-0801<br>防府市駅南町 8 番 3 8 号   |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 99号<br>徴収開始年月日：令和 8年 3月25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>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 260,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 280,000<br>テクニスシナジーVB Simp 30600BZX0002400 280,000<br>テクニスシナジーTVB Sim 30600BZX0002500 300,000<br>ClareonPanOptix 30700BZX0029800 350,000<br>ClareonPanOptix 30800BZX0001500 370,000<br>ClareonPanOptix 30200BZX0029300 350,000<br>ClareonPanOptix 30400BZX0025000 370,000 |
|           |                     |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称  | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------|--------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06,1254,6<br>(06,3102,1) | 山口県立総合医療センター | 〒747-8511<br>防府市大字大崎 1 0 0 7 7 番地 | 504 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1404号      徴収開始年月日：令和 6年11月18日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      2      16,500<br>01:個室      46      6,050<br>01:個室      25      5,500<br>01:個室      39      0<br>02: 2 人室      10      0<br>04: 4 人室      328      0<br>05: 5 人室以上      54      0<br>全許可病床数      504床      費用徴収病床数      73床      割合 14.5%<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 26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 25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1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 764号      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<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 34号      徴収開始年月日：令和 7年12月 1日<br>販売名      徴収額<br>FreeStyle リブレ 2 Reader      7,800<br>FreeStyleリブレ 2 センサー      7,480<br>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<br>(精子凍結) 第 1号      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>13,200 |
|                          |              |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|--------------------|------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06,1267,8 | かわい腎泌尿器科クリニック      | 〒747-0836<br>防府市植松559-1 コスパメ<br>ディカルビル1F |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 18号<br>徴収開始年月日：令和 6年12月13日<br>販売名<br>FreeStyle リブレ2 Reader<br>徴収額<br>7,500                                                                                                                                                                                                                                |
| 07,1028,2 | 周南記念病院             | 〒744-0033<br>下松市生野屋南1丁目10番1号             | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1454号<br>徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 23 4,400<br>01:個室 24 4,950<br>01:個室 1 11,000<br>02:2人室 4 2,200<br>04:4人室 192<br>01:個室 6<br>全許可病床数 250床 費用徴収病床数 52床 割合 20.8%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 789号<br>徴収開始年月日：令和 7年 9月26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 2,412 |
| 07,1064,7 | 医療法人光成会 梶原<br>眼科医院 | 〒744-0015<br>下松市大手町2丁目8番17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 8号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月12日<br>販売名<br>徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025%<br>4,380                                                                                                                                                                                                                                |
| 07,1094,4 | 阿部クリニック            | 〒744-0061<br>下松市大字河内1048の1               | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 244号<br>徴収開始年月日：平成12年12月18日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 7 6,000<br>01:個室 8<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                                                                                                |
| 07,1116,5 | 医療法人 中山医院          | 〒744-0075<br>下松市瑞穂町1丁目3番12号              | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1249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 8,800<br>02:2人室 6 2,200<br>02:2人室 4<br>03:3人室 6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                             |
|           |                    |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|-------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07,1125,6<br>(07,3056,7) | 下松中央病院      | 〒744-0005<br>下松市古川町 3 丁目 1 番 1 号 | 137 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1327号<br>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 21 0<br>02:2人室 6 0<br>03:3人室 9 0<br>04:4人室 100 0<br>全許可病床数 137床 費用徴収病床数 1床 割合 0.7%<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 10号<br>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br>販売名 徴収額<br>Free Style リブレ 2 センサー 7,000 |
| 07,1129,8                | さんふらわあクリニック | 〒744-0003<br>下松市琴平町 2 丁目 1 1－2   |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 31号<br>徴収開始年月日：令和 7年 9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 7,000                                                                                                                                                    |
| 07,1137,1                | やまね眼科クリニック  | 〒744-0029<br>下松市楠木町二丁目 6 番 3 4 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 9号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025% 4,500                                                                                                                                                                                   |
| 08,1002,5                | 医療法人岩国病院    | 〒741-0062<br>岩国市岩国 3 丁目 2 番 7 号  | 41  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1144号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 7 5,500<br>02:2人室 10 0<br>03:3人室 33 0<br>04:4人室 4 0<br>05:5人室以上 6 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7%                                                                                                       |
|                          |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称    | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|----------------|------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08,1008,2 | 医療法人錦病院        | 〒741-0061<br>岩国市錦見7丁目15番7号   | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1383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 3 6,600<br>01:個室 8 3,300<br>02:2人室 4<br>03:3人室 9<br>04:4人室 16<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 11床 割合 27.5%                                                                          |
| 08,1056,1 | いしい記念病院        | 〒741-8585<br>岩国市多田3丁目102-1   | 207 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1277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 5,238<br>01:個室 19<br>04:4人室 184<br>全許可病床数 207床 費用徴収病床数 4床 割合 1.9%<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 26号<br>徴収開始年月日：令和7年5月29日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyle リブレ2センサー 7,200 |
| 08,1147,8 | マサキ外科肛門科       | 〒740-0018<br>岩国市麻里布町5丁目3番12号 | 8   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1284号<br>徴収開始年月日：令和3年3月4日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 2 3,850<br>01:個室 1 4,400<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%                                                                                    |
| 08,1148,6 | 医療法人光風会 岩国中央病院 | 〒740-0017<br>岩国市今津町4丁目15番3号  | 22  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1257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 8,800<br>01:個室 6 5,500<br>01:個室 2 3,300<br>04:4人室 12<br>全許可病床数 22床 費用徴収病床数 10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|----------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08,1174,2                | 岩国第一病院         | 〒741-0062<br>岩国市岩国1丁目20番49号   | 47  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1197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 3,850<br>02:2人室 10 0<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 32 0<br>全許可病床数 47床 費用徴収病床数 2床 割合 4.3%                                                                                                                                                                            |
| 08,1184,1                | 岩国みなみ病院        | 〒740-0034<br>岩国市南岩国町2丁目77番23号 | 45  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1426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 7 8,800<br>02:2人室 8 3,300<br>03:3人室 14 0<br>05:5人室以上 16 0<br>全許可病床数 45床 費用徴収病床数 15床 割合 33.3%                                                                                                                                                                     |
| 08,1201,3<br>(08,3075,5) | 岩国市医療センター医師会病院 | 〒740-0021<br>岩国市室の木町3丁目6番12号  | 181 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1145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 25 5,500<br>01:個室 2 7,700<br>01:個室 4 16,500<br>02:2人室 4 3,300<br>03:3人室 69 0<br>04:4人室 72 0<br>05:5人室以上 5 0<br>全許可病床数 181床 費用徴収病床数 35床 割合 19.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 722号<br>徴収開始年月日：令和2年1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>03:（一般入院）急性期一 2,728 |
| 08,1232,8                | 医療法人 さいとう皮膚科   | 〒740-0026<br>岩国市車町2丁目12番42号   |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 44号<br>徴収開始年月日：令和7年7月2日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>19:皮膚 500 500 500 500 500<br>19:皮膚 500 500                                                                                                                                                                                                                                   |
|                          |                |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|---------------|------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08,1238,5 | はるなウィメンズクリニック | 〒741-0072<br>岩国市平田1丁目28番27号  | 3   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1259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 8,800<br>01:個室 7 5,500<br>01:個室 6<br>02:2人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 08,1253,4 | みい眼科          | 〒740-0027<br>岩国市中津町1丁目20番28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 10号<br>徴収開始年月日：令和8年7月28日<br>販売名<br>徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 08,1267,4 | さとう眼科         | 〒740-0021<br>岩国市室の木町5丁目10-11 |     | 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 97号<br>徴収開始年月日：令和8年3月16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>アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 429,000<br>アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 451,000<br>Clareon Vivity Au 30500BZX0004100 308,000<br>Clareon PanOptix 30200BZX0029300 429,000<br>Clareon PanOptix 30400BZX0025000 451,000<br>テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 470,000<br>テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 492,000<br>Clareon Vivity Au 30700BZX0007900 330,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 308,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000<br>Clareon PanOptix 30700BZX0029800 328,000<br>Clareon PanOptix 30800BZX0001500 350,000 |
|           |               |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-------------|------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08,1293,0 | ふじもと眼科クリニック | 〒740-0032<br>岩国市尾津町2丁目22番10号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 92号<br>徴収開始年月日：令和 7年11月10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>アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 270,000<br>アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000<br>アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 270,000<br>アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 270,000<br>アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 300,000<br>ファイブジョンHP (モデルPO 30400Bzx0019700 270,000<br>HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 270,000<br>HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 300,000<br>テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 300,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000<br>アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 300,000<br>テクニスピュアシー 30600BZX0016700 300,000<br>テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 330,000<br>HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 270,000<br>HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 300,000<br>アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 270,000<br>アクリバトリノバPro トーリック 30700BZX0005300 300,000 |
| 08,1303,7 | まるひさ眼科      | 〒740-0032<br>岩国市尾津町2丁目14番59号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 72号<br>徴収開始年月日：令和 6年12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>テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 240,000<br>テクニスシンフォニーTVB 22900BZX0036000 280,000<br>テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 320,000<br>テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 360,000<br>テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 340,000<br>テクニスオデッセイTVBSim 30600BZX0002500 380,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 08,1305,2 | 岩国市立美和病院    | 〒740-1225<br>岩国市美和町波前1383番地1 | 45  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1443号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 3,300<br>01:個室 2 5,500<br>04:4人室 36 0<br>01:個室 1 0<br>全許可病床数 45床 費用徴収病床数 8床 割合 17.8%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 796号<br>徴収開始年月日：令和 7年 8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>11: (一般入院) 地域一般 1,650<br>12: (一般入院) 特別入院 1,650                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

[令和 8 年 9 月 1 日      現在   医科]

令和 8年 9月18日作成 51頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-------------|----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09,1002,3 | 小野田赤十字病院    | 〒756-0889<br>山陽小野田市大字小野田 3 7 0 0 | 46  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1459号<br>徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 4 4,400<br>01:個室 6 3,300<br>04:4人室 30 0<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 10床 割合 25.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 698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 2,376 |
|           |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                     |                     |         |     |          |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|-----|----------|
| 09,1024,7<br>(09,3051,4) | 独立行政法人労働者健康安全機構 山口労災病院 | 〒756-0095<br>山陽小野田市大字小野田 1 3 1 5<br>の 4 | 308 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1413号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日                                                                                              |                     |         |     |          |
|                          |                        |                                         |     | 区分                                                                                                                                                       | 病床数                 | 徴収金額    |     |          |
|                          |                        |                                         |     | 01:個室                                                                                                                                                    | 3                   | 6,050   |     |          |
|                          |                        |                                         |     | 01:個室                                                                                                                                                    | 26                  | 8,800   |     |          |
|                          |                        |                                         |     | 01:個室                                                                                                                                                    | 5                   | 14,850  |     |          |
|                          |                        |                                         |     | 01:個室                                                                                                                                                    | 18                  | 0       |     |          |
|                          |                        |                                         |     | 02: 2 人室                                                                                                                                                 | 8                   | 0       |     |          |
|                          |                        |                                         |     | 04: 4 人室                                                                                                                                                 | 28                  | 3,300   |     |          |
|                          |                        |                                         |     | 04: 4 人室                                                                                                                                                 | 220                 | 0       |     |          |
|                          |                        |                                         |     | 全許可病床数                                                                                                                                                   | 308床                | 費用徴収病床数 | 62床 | 割合 20.1% |
|                          |                        |                                         |     | 時間外診察等<br>(時間外診察) 第 30号<br>徴収額<br>7,700                                                                                                                  | 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 |         |     |          |
|                          |                        |                                         |     | 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 29号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500                                                                     | 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<br>(大病院再診) 第 28号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090                                                                     | 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |         |     |          |
|                          |                        |                                         |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 784号<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<br>2,783                                                                       | 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 |         |     |          |
|                          |                        |                                         |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 9号<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ 6,875<br>FreeStyle リブレ（センサー） 6,875<br>FreeStyle リブレ 2 6,875<br>FreeStyle リブレ 2（センサー） 6,875 | 徴収開始年月日：令和 6年11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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09,1030,4<br>(16,3010,5) | 山陽小野田市民病院                | 〒756-0094<br>山陽小野田市大字東高泊 1 8 6 3<br>番地 1   | 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 1353号<br>徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 1,650<br>01:個室 44 3,850<br>01:個室 8 5,500<br>01:個室 4 8,800<br>01:個室 12 0<br>02: 2 人室 52 0<br>04: 4 人室 76 0<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 59床 割合 29.6%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 700号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,376 |
| 09,1068,4<br>(09,3033,2) | 医療生活協同組合健文<br>会 生協小野田診療所 | 〒756-0080<br>山陽小野田市くし山 1 丁目 1 7 番<br>2 0 号 |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 620号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属<br>その他金属<br>上顎 下顎<br>03:コバルト 220,000 220,000<br>04:チタン 253,000 253,000<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 11号<br>徴収開始年月日：令和 6年11月25日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyle リブレ 2・センサー 6,600<br>FreeStyle リブレ 2・リーダー 8,250                                                                                  |
| 09,1087,4                | 医療法人社団おもて整<br>形外科        | 〒756-0091<br>山陽小野田市日の出 4 丁目 5 番 8<br>号     |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 35号<br>徴収開始年月日：平成31年 4月10日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>12:整外 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000<br>12:整外 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000                                                                                                                                                                                                  |
| 09,1096,5                | 医療法人社団長明会<br>長沢病院        | 〒756-0824<br>山陽小野田市中心 1 丁目 5 番 2 6<br>号    | 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 1179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 5,500<br>01:個室 4 2,200<br>02: 2 人室 6 0<br>04: 4 人室 48 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 6床 割合 10.0%                                                                                                                                                                      |
|                          |                          |                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                        |
|-----------|--------------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09,1107,0 | 医療法人社団 輝斉会<br>森田病院 | 〒756-0841<br>山陽小野田市赤崎2丁目10番1号 | 36  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1448号<br>徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 14 2,200<br>02: 2 人室 2 1,870<br>02: 2 人室 2 1,650<br>03: 3 人室 18 0<br>全許可病床数 36床 費用徴収病床数 18床 割合 50.0% |
| 09,1114,6 | 医療法人社団 長谷川<br>眼科   | 〒756-0806<br>山陽小野田市中川4丁目4番1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 11号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月 7日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0. 0 2 5 % 4,500                                                                                    |
| 10,1009,6 | 大田病院               | 〒743-0063<br>光市島田5丁目3番1号      | 204 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1407号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 13 2,200<br>01:個室 11 0<br>02: 2 人室 12 1,100<br>04: 4 人室 168 0<br>全許可病床数 204床 費用徴収病床数 25床 割合 12.3%    |
| 10,1011,2 | 医療法人至誠会 梅田<br>病院   | 〒743-0022<br>光市虹ヶ浜3丁目6番1号     | 34  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1304号<br>徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 30<br>02: 2 人室 2 5,500<br>全許可病床数 34床 費用徴収病床数 4床 割合 11.8%                            |
|           |                    |                               |     |                                                                                                                                                                                             |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|--------------------|---------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10,1034,4 | 医療法人社団陽光会<br>光中央病院 | 〒743-0063<br>光市島田2丁目2番16号 | 98  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1401号      徴収開始年月日：令和 6年 6月10日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      4      3,300<br>01:個室      6<br>02:2人室      8<br>04:4人室      80<br>全許可病床数      98床      費用徴収病床数      4床      割合 4.1%<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 82号      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      2,200<br>02:リハビリテーション      1,610<br>02:リハビリテーション      2,040<br>02:リハビリテーション      1,930<br>01:検査      1,140<br>01:検査      1,120<br>01:検査      1,400<br>01:検査      1,400 |
| 10,1074,0 | ふなつ眼科 光分院          | 〒743-0046<br>光市木園1丁目5番22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 12号      徴収開始年月日：令和 8年 6月12日<br>販売名      徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025%      4,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 10,1089,8 | 医療法人三生会 みがみ病院      | 〒743-0023<br>光市光ヶ丘2番5号    | 30  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1270号      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      13      3,300<br>01:個室      2      8,800<br>01:個室      3<br>04:4人室      12<br>全許可病床数      30床      費用徴収病床数      15床      割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|           |                    |                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

保険外併用療養費医療機関名簿

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

保険外併用療養費医療機関名簿

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

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|------------------|---------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11,1028,4 | 医療法人生山会 斎木<br>病院 | 〒759-4101<br>長門市東深川 1 3 4 | 90  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1345号<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 1 2,420<br>01:個室 1 2,200<br>02: 2 人室 42<br>04: 4 人室 4<br>05: 5 人室以上 40<br>全許可病床数 90床 費用徴収病床数 4床 割合 4.4%<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 765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>10: (一般入院) 地域一般 1,930<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 19号<br>徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>販売名 徴収額<br>F r e e S t y l e リ プ レ 2 R e a d e r 6,875<br>F r e e S t y l e リ プ レ 2 セ ン サ ー 6,875 |
|           |                  |                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-------------------|---------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11,1037,5 | 医療法人社団成蹊会<br>岡田病院 | 〒759-4101<br>長門市東深川 8 8 8       | 121 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1451号<br>徴収開始年月日：令和 7年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 12 2,640<br>01:個室 8 3,190<br>01:個室 20 3,410<br>01:個室 1 6,710<br>01:個室 2 8,910<br>02: 2 人室 6 0<br>03: 3 人室 12 0<br>04: 4 人室 60 0<br>全許可病床数 121床 費用徴収病床数 43床 割合 35.5%<br>時間外診察等<br>(時間外診察) 第 8号<br>徴収額<br>650<br>1,900<br>4,200<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 766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>11: (一般入院) 地域一般 1,654 |
| 11,1060,7 | 木村クリニック           | 〒759-4503<br>長門市油谷新別名 9 5 3 の 2 | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 721号<br>徴収開始年月日：平成22年10月11日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 2,000<br>02: 2 人室 4 0<br>04: 4 人室 4 0<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|           |                   |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|-----------------------|----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12,1002,7<br>(12,3046,8) | 山口県厚生農業協同組合連合会 周東総合病院 | 〒742-0032<br>柳井市古開作 1 0 0 0 番地 1 | 328 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1452号      徴収開始年月日：令和 7年12月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      5      9,350<br>01:個室      35      6,600<br>01:個室      12      4,400<br>01:個室      4      3,630<br>01:個室      18      0<br>02: 2 人室      8      2,200<br>02: 2 人室      14      1,760<br>02: 2 人室      10      0<br>04: 4 人室      188      0<br>05: 5 人室以上      5      0<br>全許可病床数      299床      費用徴収病床数      78床      割合 26.1%<br>時間外診察等<br>(時間外診察) 第 31号      徴収開始年月日：令和 7年12月 1日<br>徴収額<br>7,700<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 28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>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 27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>3,300<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 744号      徴収開始年月日：令和 4年 3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                2,728<br>12: (一般入院) 特別入院                1,001 |
|                          |                       |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                 |
|-----------|-------------|---------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12,1033,2 | 医療法人恵愛会柳井病院 | 〒742-0021<br>柳井市柳井1 9 1 0 番地 1  | 298 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1205号<br>徴収開始年月日：令和元年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 8 3,300<br>02:2人室 16 1,650<br>01:個室 10 0<br>04:4人室 264 0<br>全許可病床数 298床 費用徴収病床数 24床 割合 8.1% |
| 12,1073,8 | 藤本眼科        | 〒742-0031<br>柳井市南町7丁目7番7号       | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 912号<br>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 6,000<br>01:個室 2 3,000<br>02:2人室 12 0<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0%                   |
| 12,1074,6 | 弘田脳神経外科     | 〒742-0032<br>柳井市古開作5 7 5 番地 7   | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1120号<br>徴収開始年月日：平成30年 2月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 5,000<br>01:個室 1 10,000<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 8 0<br>全許可病床数 17床 費用徴収病床数 6床 割合 35.3%    |
| 12,1098,5 | ウェルネスクリニック  | 〒742-0021<br>柳井市大字柳井1 5 4 7 の 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 12号<br>徴収開始年月日：令和 6年11月25日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyle リブレ2 センサー 7,000<br>FreeStyle リブレ2 Reader 7,000                                                  |
| 12,1106,6 | 松井クリニック     | 〒742-0023<br>柳井市南浜1丁目8番3号       | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1278号<br>徴収開始年月日：令和 2年10月24日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 5,000<br>04:4人室 8<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%                                      |
|           |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                      |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-------------|-----------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13,1039,7 | 美祢市立病院      | 〒759-2212<br>美祢市大嶺町東分 1 1 3 1 3 番地<br>1 | 115 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1410号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 5 5,500<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 7 3,300<br>01:個室 5 2,200<br>02: 2 人室 14 660<br>02: 2 人室 6 0<br>03: 3 人室 12 0<br>04: 4 人室 46 0<br>05: 5 人室以上 17 0<br>全許可病床数 115床 費用徴収病床数 34床 割合 29.6%<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 79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>01:検査 1,485<br>01:検査 1,507<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 1,606<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 787号<br>徴収開始年月日：令和 7年 8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 2,412<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 40号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月 6日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyle リブレ2 Reader 7,700<br>FreeStyle 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|--------------------|-----------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14,1053,6 | 周南市立新南陽市民病院        | 〒746-0017<br>周南市宮の前2丁目3番15号 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1271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 6,600<br>01:個室 21 4,400<br>02:2人室 6<br>04:4人室 120<br>全許可病床数 150床 費用徴収病床数 24床 割合 16.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 773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>06:（一般入院）急性期一 2,412<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 7号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月28日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ2 Reader 7,798<br>FreeStyle リブレ2 センサー 7,480 |
| 15,1005,3 | 医療法人社団諍友会<br>田中病院  | 〒745-0003<br>周南市三番町1丁目12番   | 52  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1106号<br>徴収開始年月日：平成29年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 6,000<br>01:個室 15 4,000<br>01:個室 2 0<br>02:2人室 34 0<br>全許可病床数 52床 費用徴収病床数 16床 割合 30.8%                                                                                                                                                                                                                                            |
| 15,1019,4 | 医療法人社団共愛会<br>徳山静養院 | 〒745-0811<br>周南市五月町13番1号    | 140 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1262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 3,300<br>01:個室 1 1,100<br>01:個室 12 550<br>01:個室 8<br>02:2人室 6<br>04:4人室 112<br>全許可病床数 140床 費用徴収病床数 14床 割合 10.0%                                                                                                                                                                                                                    |
|           |                    |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|---------------|---------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15,1037,6 | 岐陽内科          | 〒745-0037<br>周南市栄町2丁目41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 37号<br>徴収開始年月日：令和8年1月5日<br>販売名<br>FreeStyleリブレ2センサー<br>FreeStyleリブレ2Reader<br>徴収額<br>7,500<br>7,500                                                                                                                                                                                                                                                |
| 15,1041,8 | 津永産婦人科        | 〒745-0012<br>周南市川端町2丁目30  | 9   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1272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>1<br>3,300<br>01:個室<br>3<br>2,200<br>01:個室<br>3<br>02:2人室<br>2<br>全許可病床数<br>9床<br>費用徴収病床数<br>4床<br>割合 44.4%                                                                                                                                                                            |
| 15,1055,8 | 徳山リハビリテーション病院 | 〒745-0851<br>周南市大字徳山626番地 | 126 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1458号<br>徴収開始年月日：令和8年3月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>12<br>4,400<br>01:個室<br>6<br>0<br>04:4人室<br>108<br>0<br>全許可病床数<br>126床<br>費用徴収病床数<br>12床<br>割合 9.5%<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 69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<br>2,695<br>02:リハビリテーション<br>1,980<br>02:リハビリテーション<br>2,035<br>02:リハビリテーション<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|-------------|------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15,1074,9 | 黒川病院        | 〒745-0811<br>周南市五月町8番19号     | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1253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 11,000<br>01:個室 8 5,500<br>02:2人室 6 3,630<br>04:4人室 8 3,630<br>04:4人室 16<br>05:5人室以上 9<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 25床 割合 50.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 741号<br>徴収開始年月日：令和2年4月1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>11: (一般入院) 地域一般 1,628                                                                                                                                   |
| 15,1076,4 | なかもり内科クリニック | 〒746-0039<br>周南市富田新町一丁目9番10号 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 35号<br>徴収開始年月日：令和7年12月1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ2センサー 7,000<br>FreeStyleリブレ2Reader 7,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 15,1077,2 | さくらだ眼科      | 〒745-0065<br>周南市原宿町4番24号     |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 80号<br>徴収開始年月日：令和7年4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>アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 260,000<br>アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 280,000<br>テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 300,000<br>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 330,000                                                                                                                                                                              |
| 15,1079,8 | ふなつ眼科       | 〒746-0013<br>周南市桶川町7番10号     |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 102号<br>徴収開始年月日：令和8年8月17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>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 260,000<br>TCNIS PureSeeTo 30600BZX0016800 280,000<br>テクニスシナジーVB Simp 30600BZX0002400 280,000<br>テクニスシナジーTVB Sim 30600BZX0002500 300,000<br>ClareonPanOptic 30700BZX0029800 350,000<br>ClareonPanOptic 30800BZX0001500 370,000<br>ClareonPanOptic 30200BZX0029300 350,000<br>ClareonPanOptic 30400BZX0025000 370,000 |
|           |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称   | 医療機関所在地                             | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|---------------|-------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15,1085,5 | 医療法人周友会 徳山病院  | 〒745-0868<br>周南市南浦山町 5 番 1 4 号      | 78  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1393号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 11 5,500<br>01:個室 1 0<br>02: 2 人室 2 2,200<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 20 1,100<br>04: 4 人室 40 0<br>全許可病床数 78床 費用徴収病床数 34床 割合 43.6%<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 29号<br>徴収開始年月日：令和 7年 8月12日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyleリブレ 2 センサー 7,700<br>FreeStyleリブレ 2 Reader 7,600 |
| 16,1015,0 | 紫苑リハビリ内科クリニック | 〒757-0001<br>山陽小野田市厚狭埴生田 5 0 3 の 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 729号<br>徴収開始年月日：平成23年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 9,500<br>01:個室 5 4,500<br>04: 4 人室 12 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                                                                                                                                  |
| 71,1063,5 | 安本医院          | 〒742-2803<br>大島郡周防大島町大字土居 9 2 2     | 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 1254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 5 2,200<br>02: 2 人室 2 550<br>03: 3 人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                                                                                                                                                                                                   |
| 71,1067,6 | 周防大島町立東和病院    | 〒742-2921<br>大島郡周防大島町大字西方 5 7 1 の 1 | 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 1461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 1 5,500<br>01:個室 7 2,200<br>01:個室 11 0<br>02: 2 人室 8 1,650<br>04: 4 人室 72 0<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 16床 割合 16.2%                                                                                                                                                                              |
|           |               |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|-------------|------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 71,1071,8                | 周防大島町立大島病院  | 〒742-2106<br>大島郡周防大島町大字小松 1 4 1<br>5 の 1 | 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 1460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 9 5,500<br>01:個室 3 3,300<br>01:個室 3 0<br>04: 4 人室 84 0<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 12床 割合 12.1%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 767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>06:（一般入院）急性期一 2,412<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 13号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液 0 . 0 2 5 % 4,400 |
| 71,1072,6<br>(71,3041,5) | 日良居病院       | 〒742-2803<br>大島郡周防大島町大字土居 1 4 2<br>6 － 1 | 132 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1014号<br>徴収開始年月日：平成28年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 0<br>02: 2 人室 56 500<br>03: 3 人室 72 0<br>全許可病床数 132床 費用徴収病床数 56床 割合 42.4%                                                                                                                                                                                                                                           |
|                          |             |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 71,1078,3<br>(71,3042,3) | 周防大島町立橘医院             | 〒742-2806<br>大島郡周防大島町大字西安下庄3<br>920番地17 |     | 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 18号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>金属の種類 1 歯当たりの価格<br>01:金合金 88,000<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 626号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 132,000 132,000<br>04:チタン 187,000 187,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 189号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 220<br>02:小窩裂溝填塞 2,200 |
| 72,1062,5                | 医療法人社団青山会<br>リフレまえた病院 | 〒742-0313<br>岩国市玖珂町1887                 | 108 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1186号 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 8 5,500<br>01:個室 4 0<br>04:4人室 96 0<br>全許可病床数 108床 費用徴収病床数 8床 割合 7.4%                                                                                                                                                                                               |
| 72,1078,1                | 玖珂中央病院                | 〒742-0314<br>岩国市玖珂町1448                 | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1427号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 5,500<br>02:2人室 60<br>03:3人室 3<br>04:4人室 80<br>01:個室 1 4,400<br>全許可病床数 148床 費用徴収病床数 5床 割合 3.4%                                                                                                                                                                   |
| 72,1087,2                | みどり病院                 | 〒740-1404<br>岩国市由宇町359の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 1233号 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 8 2,200<br>02:2人室 8 0<br>04:4人室 104 0<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 8床 割合 6.7%                                                                                                                                                                                             |
|                          |                       |                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

| 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                                                              |
|--------------------------|-------------|------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------|
| 72,1093,0<br>(72,3029,8) | 藤政病院        | 〒742-0417<br>岩国市周東町下久原 2 4 0 3 の 1 | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1376号<br>徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>区分 |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                     | 病床数     | 報告内容                                                        |       |         |       |          |
|--------------------------|-------------|---------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------|-------|---------|-------|----------|
| 73,1001,1<br>(73,3013,0) | 光市立大和総合病院   | 〒743-0192<br>光市大字岩田 9 7 4                   | 243     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1287号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 |       |         |       |          |
|                          |             |                                             |         | 区分                                                          | 病床数   | 徴収金額    |       |          |
|                          |             |                                             |         | 01:個室                                                       | 6     | 3,300   |       |          |
|                          |             |                                             |         | 01:個室                                                       | 4     | 2,750   |       |          |
|                          |             |                                             |         | 02: 2 人室                                                    | 44    | 880     |       |          |
|                          |             |                                             |         | 02: 2 人室                                                    | 60    | 0       |       |          |
|                          |             |                                             |         | 03: 3 人室                                                    | 9     | 0       |       |          |
|                          |             |                                             |         | 04: 4 人室                                                    | 108   | 0       |       |          |
|                          |             |                                             |         | 05: 5 人室以上                                                  | 12    | 0       |       |          |
|                          |             |                                             |         | 全許可病床数                                                      | 243床  | 費用徴収病床数 | 54床   | 割合 22.2% |
|                          |             |                                             |         | 入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 777号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日  |       |         |       |          |
|                          |             |                                             |         | 入院料区分                                                       | 対象者数  | 徴収日数    | 徴収料金  |          |
|                          |             |                                             |         | 08:（一般入院）急性期一                                               |       |         | 2,321 |          |
|                          |             |                                             |         | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 588号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日        |       |         |       |          |
|                          |             |                                             |         | 金属                                                          | その他金属 | 上顎      | 下顎    |          |
| 01:白金                    |             | 451,990                                     | 451,990 |                                                             |       |         |       |          |
| 02:金                     |             | 425,590                                     | 425,590 |                                                             |       |         |       |          |
| 03:コバルト                  |             | 207,460                                     | 207,460 |                                                             |       |         |       |          |
| 04:チタン                   |             | 316,580                                     | 316,580 |                                                             |       |         |       |          |
| 73,1052,4<br>(73,3027,0) | 光輝病院        | 〒742-1193<br>熊毛郡平生町大字佐賀 1 0 0 0 2<br>番地 7 7 | 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 1391号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 |       |         |       |          |
|                          |             |                                             |         | 区分                                                          | 病床数   | 徴収金額    |       |          |
|                          |             |                                             |         | 02: 2 人室                                                    | 2     | 1,650   |       |          |
|                          |             |                                             |         | 03: 3 人室                                                    | 54    | 0       |       |          |
|                          |             |                                             |         | 04: 4 人室                                                    | 156   | 0       |       |          |
|                          |             |                                             |         | 全許可病床数                                                      | 212床  | 費用徴収病床数 | 2床    | 割合 0.9%  |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-----------------|--------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 73,1079,7 | 弘和クリニック         | 〒742-1502<br>熊毛郡田布施町大字波野 1 9 7 の 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 14号      徴収開始年月日：令和 8年 6月17日<br>販売名      徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0. 0 2 5 %      4,380                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 73,1086,2 | 平生クリニックセンタ<br>ー | 〒742-1101<br>熊毛郡平生町大字平生町 5 6 9 の 1 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 36号      徴収開始年月日：令和 8年 1月 8日<br>販売名      徴収額<br>F r e e s t y l e   リブレ2リーダー      8,100<br>F r e e s t y l e   リブレ2センサー      7,700                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 76,1002,2 | 林病院             | 〒754-0002<br>山口市小郡下郷 7 5 1 の 4       | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1363号      徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      3      5,000<br>01:個室      7      4,000<br>01:個室      2      0<br>02: 2 人室      18      0<br>04: 4 人室      20      0<br>全許可病床数      50床      費用徴収病床数      10床      割合 20.0%<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 729号      徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>37: (一般入院) 急性期一      2,323 |
|           |                 |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称          | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|----------------------|-------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 76,1018,8 | 医療法人社団向陽会<br>阿知須同仁病院 | 〒754-1277<br>山口市阿知須4 2 4 1 の4 | 78  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1189号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 6 6,600<br>01:個室 7 5,500<br>02:2人室 16 2,200<br>02:2人室 10 0<br>03:3人室 3 0<br>04:4人室 36 0<br>全許可病床数 78床 費用徴収病床数 29床 割合 37.2%<br>時間外診察等<br>(時間外診察) 第 6号<br>徴収額<br>850<br>650<br>2,500<br>1,900<br>4,800<br>4,200<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 774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>09:（一般入院）地域一般 1,936<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 20号<br>徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br>販売名 徴収額<br>Free Style リブレ2 Reader 8,000<br>Free Style リブレ2 センサー 7,000 |
|           |                      |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                             | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                         | 病床数   | 報告内容                                 |     |        |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|-------|--------------------------------------|-----|--------|
| 76,1024,6                          | 山口県厚生農業協同組合連合会 小郡第一総合病院 | 〒754-0075<br>山口市小郡中央通 8 番 1 1 号 | 182   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1441号 |     |        |
|                                    |                         |                                 |       | 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日                  |     |        |
|                                    |                         |                                 |       | 区分                                   | 病床数 | 徴収金額   |
|                                    |                         |                                 |       | 01:個室                                | 1   | 14,300 |
|                                    |                         |                                 |       | 01:個室                                | 3   | 11,550 |
|                                    |                         |                                 |       | 01:個室                                | 3   | 8,800  |
|                                    |                         |                                 |       | 01:個室                                | 3   | 8,250  |
|                                    |                         |                                 |       | 01:個室                                | 4   | 6,600  |
|                                    |                         |                                 |       | 01:個室                                | 1   | 6,050  |
|                                    |                         |                                 |       | 01:個室                                | 4   | 4,400  |
|                                    |                         |                                 |       | 01:個室                                | 18  | 1,980  |
|                                    |                         |                                 |       | 01:個室                                | 8   | 0      |
|                                    |                         |                                 |       | 02: 2 人室                             | 4   | 2,200  |
|                                    |                         |                                 |       | 02: 2 人室                             | 20  | 0      |
|                                    |                         |                                 |       | 03: 3 人室                             | 3   | 0      |
|                                    |                         |                                 |       | 04: 4 人室                             | 100 | 0      |
|                                    |                         |                                 |       | 05: 5 人室以上                           | 10  | 0      |
| 全許可病床数                             | 182床                    | 費用徴収病床数                         | 41床   | 割合 22.5%                             |     |        |
| 時間外診察等<br>(時間外診察) 第 34号            | 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日     |                                 |       |                                      |     |        |
| 徴収額<br>7,700                       |                         |                                 |       |                                      |     |        |
| 入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 778号 | 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日     |                                 |       |                                      |     |        |
| 入院料区分                              | 対象者数                    | 徴収日数                            | 徴収料金  |                                      |     |        |
| 04: (一般入院) 急性期一                    |                         |                                 | 2,655 |                                      |     |        |
| 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 30号 | 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日     |                                 |       |                                      |     |        |
| 販売名                                | 徴収額                     |                                 |       |                                      |     |        |
| FreeStyleリブレ 2 リーダー                | 8,000                   |                                 |       |                                      |     |        |
| FreeStyleリブレ 2 センサー                | 7,000                   |                                 |       |                                      |     |        |
|                                    |                         |                                 |       |                                      |     |        |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------|----------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 76,1071,7 | 小郡まきはら病院    | 〒754-0024<br>山口市小郡若草町 3 番 4 号                | 114 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1386号<br>徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 1 4,950<br>01:個室 27<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 24<br>05: 5 人室以上 54<br>全許可病床数 114床 費用徴収病床数 2床 割合 1.8%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 37号<br>徴収開始年月日：令和 2年 2月18日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 2,000<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 89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>03:精神科専門療法 500 |
| 76,1080,8 | 医療法人社団中村眼科  | 〒754-0043<br>山口市小郡明治一丁目 2 番 6 号              |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 77号<br>徴収開始年月日：令和 7年 6月 6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>Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000<br>Clareon PanOpti 30300BZX0015300 290,000<br>Clareon VivityT 30500BZX0004100 270,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000<br>Clareon VivitT 30700BZL0007900 290,000                                              |
| 78,1012,7 | 医療法人光の会重本病院 | 〒759-6312<br>下関市豊浦町大字黒井 1 0 0 9 7<br>番地の 5 0 | 214 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 705号<br>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 3,000<br>01:個室 8 2,000<br>01:個室 6<br>02: 2 人室 16 1,000<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 180 0<br>全許可病床数 214床 費用徴収病床数 25床 割合 11.7%                                                                                                                                                                                                      |
|           |             |                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称      | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|------------------|-----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 78,1020,0                | 下関市立豊田中央病院       | 〒750-0424<br>下関市豊田町大字矢田 3 6 5 の 1 | 71  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1210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 5,500<br>01:個室 9 2,750<br>01:個室 3 660<br>01:個室 3 0<br>02: 2 人室 4 550<br>02: 2 人室 18 0<br>04: 4 人室 32 0<br>全許可病床数 71床 費用徴収病床数 18床 割合 25.4%<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 779号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>08: (一般入院) 急性期一 2,321<br>12: (一般入院) 特別入院 1,012 |
| 79,1001,8                | 美祢市立美東病院         | 〒754-0211<br>美祢市美東町大田 3 8 0 0     | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1450号<br>徴収開始年月日：令和 7年12月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 9 2,200<br>01:個室 3 5,500<br>01:個室 1 6,600<br>03: 3 人室 39 0<br>04: 4 人室 48 0<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 13床 割合 13.0%<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 752号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>08: (一般入院) 急性期一 2,277                                                        |
| 80,1023,0<br>(80,3005,1) | 医療法人杏祐会 三隅<br>病院 | 〒759-3802<br>長門市三隅中 3 2 4 2       | 180 | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 328号<br>徴収開始年月日：平成19年 3月20日<br>金属<br>その他金属<br>上顎 下顎<br>03:コバルト 150,000 150,000                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                          |                  |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-------------|----------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 88,1005,0<br>(88,3005,4) | 山口大学医学部附属病院 | 〒755-8505<br>宇部市南小串1丁目1番1号 | 745 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1442号<br>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>46<br>9,900<br>01:個室<br>36<br>12,100<br>01:個室<br>6<br>20,900<br>01:個室<br>124<br>0<br>02:2人室<br>2<br>2,750<br>02:2人室<br>4<br>0<br>03:3人室<br>81<br>2,750<br>03:3人室<br>252<br>0<br>04:4人室<br>24<br>2,750<br>04:4人室<br>140<br>0<br>05:5人室以上<br>30<br>0<br>全許可病床数<br>745床<br>費用徴収病床数<br>195床<br>割合 26.2%<br><br>時間外診察等<br>(時間外診察) 第 24号<br>徴収額<br>8,800<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><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 30号<br>徴収額<br>初診患者数<br>徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br><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 29号<br>徴収額<br>再診患者数<br>徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 783号<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>18: (特定入院) C7対1<br>3,003<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br><br>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 12号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属の種類<br>1 歯当たりの価格<br>02:白金加金<br>32,970<br>01:金合金<br>32,552 |

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容                                                                   |                                          |         |
|--------|-------------|---------|-----|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|
|        |             |         |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 589号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日                   |                                          |         |
|        |             |         |     | 金属<br>01:白金<br>02:金<br>03:コバルト<br>04:チタン                               | その他金属<br>上顎<br>下顎                        |         |
|        |             |         |     | 451,990<br>425,590<br>207,460<br>316,580                               | 451,990<br>425,590<br>207,460<br>316,580 |         |
|        |             |         |     | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 182号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日                |                                          |         |
|        |             |         |     | 継続管理種類<br>01:フッ化物局所                                                    | 価格<br>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<br>(レンズ支給) 第 68号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 |                                          |         |
|        |             |         |     | 多焦点眼内レンズの販売名                                                           | 医薬品医療機器等法承認番号                            | 徴収額     |
|        |             |         |     | テクニス シナジー VB Si                                                        | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0            | 333,000 |
|        |             |         |     | テクニス シナジー TVB S                                                        | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0            | 394,000 |
|        |             |         |     | Clareon 非球面 Pan                                                        | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0            | 357,000 |
|        |             |         |     | Clareon非球面Pan0p                                                        | 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0            | 418,000 |
|        |             |         |     | テクニス オデッセイ VB S                                                        | 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0            | 370,000 |
|        |             |         |     | テクニス オデッセイ TVB                                                         | 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0            | 430,000 |
|        |             |         |     | ClareonVivityEx                                                        | 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0            | 357,000 |
|        |             |         |     | ClareonPanOptix                                                        | 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0            | 357,000 |
|        |             |         |     | ClareonPanoptix                                                        | 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0            | 418,000 |
|        |             |         |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 21号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日              |                                          |         |
|        |             |         |     | 販売名                                                                    | 徴収額                                      |         |
|        |             |         |     | FreeStyleリブレ2センサー                                                      | 7,500                                    |         |
|        |             |         |     | FreeStyleリブレ2Reader                                                    | 7,800                                    |         |
|        |             |         |     |                                                                        |                                          |         |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 88,1044,9<br>(88,3044,3) | 独立行政法人国立病院<br>機構柳井医療センター | 〒742-1352<br>柳井市伊保庄 9 5 | 280 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1392号<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 16 4,400<br>01:個室 9 6,600<br>01:個室 3 9,900<br>01:個室 8 0<br>04:4 人室 244 0<br>全許可病床数 280床 費用徴収病床数 28床 割合 10.0%<br>2 0 0床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 83号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>2,200 |
|                          |                          |                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                     | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 88,1097,7<br>(88,3097,1) | 独立行政法人国立病院<br>機構 山口宇部医療セ<br>ンター | 〒755-0241<br>宇部市大字東岐波 6 8 5 | 365 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1348号<br>徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 4,400<br>01:個室 12 5,500<br>01:個室 33 6,600<br>01:個室 3 9,900<br>01:個室 3 13,200<br>01:個室 42 0<br>02: 2 人室 4 4,400<br>02: 2 人室 38 0<br>04: 4 人室 228 0<br>全許可病床数 365床 費用徴収病床数 57床 割合 15.6%<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 36号 徴収開始年月日：令和 6年 2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 36号 徴収開始年月日：令和 6年 2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 788号 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>06: (一般入院) 急性期一 2,409<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 23号 徴収開始年月日：令和 7年 3月31日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ 2 (Reader) 7,480<br>FreeStyleリブレ 2 (センサー) 7,150 |
|                          |                                 |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| 医療機関番号                                                                               | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                   | 病床数 | 報告内容                                                        |      |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-----|-------------------------------------------------------------|------|---------|
| 88,1268,4                                                                            | 独立行政法人国立病院<br>機構岩国医療センター | 〒740-8510<br>岩国市愛宕町1丁目1-1 | 484 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1374号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 |      |         |
|                                                                                      |                          |                           |     | 区分                                                          | 病床数  | 徴収金額    |
|                                                                                      |                          |                           |     | 01:個室                                                       | 2    | 11,600  |
|                                                                                      |                          |                           |     | 01:個室                                                       | 28   | 9,300   |
|                                                                                      |                          |                           |     | 01:個室                                                       | 41   | 8,200   |
|                                                                                      |                          |                           |     | 01:個室                                                       | 10   | 3,500   |
|                                                                                      |                          |                           |     | 01:個室                                                       | 40   | 0       |
|                                                                                      |                          |                           |     | 04: 4 人室                                                    | 348  | 0       |
|                                                                                      |                          |                           |     | 05: 5 人室以上                                                  | 17   | 0       |
|                                                                                      |                          |                           |     | 全許可病床数                                                      | 486床 | 費用徴収病床数 |
| 時間外診察等<br>(時間外診察) 第 29号<br>徴収額<br>8,800                                              | 徴収開始年月日：令和 7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<br>(大病院初診) 第 39号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>8,800          | 徴収開始年月日：令和 7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<br>(大病院再診) 第 23号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300          | 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日      |                           |     |                                                             |      |         |
| 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 769号<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<br>2,783 | 徴収開始年月日：令和 6年 6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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 88,1693,3<br>(88,3293,6) | 独立行政法人国立病院<br>機構 関門医療センタ<br>ー | 〒752-8510<br>下関市長府外浦町 1 番 1 号 | 400 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1409号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 11,000<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 15 6,600<br>01:個室 60 5,500<br>01:個室 3 3,300<br>01:個室 34 0<br>02: 2 人室 10 0<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 260 0<br>05: 5 人室以上 10 0<br>全許可病床数 400床 費用徴収病床数 83床 割合 20.8%<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 21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 21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1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 711号 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 2,430<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 6号 徴収開始年月日：令和 2年 4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>テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 128,870<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 27号 徴収開始年月日：令和 7年 7月22日<br>販売名 徴収額<br>freestyle リブレ 2 センサー 7,500<br>freestyle リブレ 2 Reader 7,800 |