

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

1頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1005,6	水戸赤十字病院	〒310-0011 水戸市三の丸 3 - 1 2 - 4 8	387	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 49号 治験薬名称 Z D 4 0 5 4 Z D 4 0 5 4 A M G 1 6 2 S R 2 5 9 9 0 C Ropinirole PR X 徴収開始年月日：平成20年 3月17日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 徴収開始年月日：平成24年11月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 S i g n a t u r e ガイド 85,000 1:有 1 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1961号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 25,300 01:個室 4 15,400 01:個室 28 12,650 01:個室 10 9,900 01:個室 8 7,700 01:個室 12 02: 2 人室 8 4,400 02: 2 人室 2 3,850 02: 2 人室 16 04: 4 人室 16 1,320 04: 4 人室 212 05: 5 人室以上 69 全許可病床数 387床 費用徴収病床数 78床 割合 20.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 51号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 54号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

2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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240609号 入院料区分 01：（一般入院）急性期一 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4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
01,1020,5 (01,3201,5)	社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 茨城県済 生会 水戸済生会総合 病院	〒311-4198 水戸市双葉台 3 - 3 - 1 0	415	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 68号 治験薬名称 ASP015K ASP015K OPC-41061 KHK7580 DS-5565 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1967号 徴収開始年月日：平成25年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 5,500 01:個室 38 7,700 01:個室 2 8,800 01:個室 5 9,900 01:個室 1 11,000 01:個室 15 02: 2 人室 10 3,300 02: 2 人室 4 5,500 03: 3 人室 18 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 276 05: 5 人室以上 22 全許可病床数 415床 費用徴収病床数 84床 割合 20.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 41号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 41号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240606号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

4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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 132号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイオプティブル 30600BZX0002400 209,520 テクニスオデッセイトーリックⅡ 30600BZX0002500 231,520
01,1021,3	茨城県立こども病院	〒311-4145 水戸市双葉台 3－3－1	115	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 61号 徴収開始年月日：平成26年 1月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 グアンファシン塩酸塩 (S-87 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 グアンファシン塩酸塩 (S-87 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 80号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,080 01:検査 1,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240589号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783
01,1024,7	住吉クリニック病院	〒310-0844 水戸市住吉町 193－97	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1935号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 5,500 01:個室 1 02:2人室 6 1,650 03:3人室 3 04:4人室 16 05:5人室以上 32 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240620号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

5頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1047,8 (01,3196,7)	総合病院水戸協同病院	〒310-0015 水戸市宮町 3 － 2 － 7	324	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1987号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 01:個室 12 4,400 01:個室 5 13,200 01:個室 10 02: 2 人室 8 2,200 02: 2 人室 34 03: 3 人室 132 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 140 全許可病床数 369床 費用徴収病床数 25床 割合 6.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240540号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,625 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 87号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 246,950 J&J テクニス シナジー 30200BZX0005500 230,450 J&J テクニス シナジートー 30200BZX0013900 257,950 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 246,950 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 268,950 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 徴収額 フリースタイルリブレ 2 センサー 6,600 Dexcom G6 CGM システム (センサー) 6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

6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
				Dexcom G7 CGM システム センサーキット 6,600
01,1059,3	医療法人社団青潤会 青柳病院	〒310-0817 水戸市柳町 2－1 0－1 1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1923号 徴収開始年月日：平成22年10月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,400 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 20 05: 5 人室以上 27 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 5床 割合 8.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240618号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650
01,1093,2	山本整形外科	〒310-0851 水戸市千波町 4 7 8－3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1981号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,600 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1123,7 (01,3295,7)	医療法人社団協栄会 大久保病院	〒310-0905 水戸市石川4－4 0 4 0－3 2	194	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1590号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 45 6,930 01:個室 39 7,700 01:個室 9 8,800 01:個室 2 9,900 01:個室 2 16,500 01:個室 7 02: 2 人室 2 03: 3 人室 24 04: 4 人室 64 全許可病床数 194床 費用徴収病床数 97床 割合 50.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240501号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,090 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 24号 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04: チタン 160,000 160,000
01,1176,5 (01,3270,0)	医療法人明保会 江幡 産婦人科・内科病院	〒310-0024 水戸市備前町4－1 1	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1813号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 13,200 01:個室 15 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 15床 割合 50.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1263号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 270,000 270,000 04: チタン 270,000 270,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

8頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1204,5	医療法人清真会 丹野病院	〒310-0841 水戸市酒門町字仲田4 8 8 7	138	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1633号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 7 4,400 01:個室 1 6,600 01:個室 4 04: 4 人室 6 1,100 04: 4 人室 118 全許可病床数 138床 費用徴収病床数 16床 割合 11.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240622号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500
01,1241,7	青木医院	〒310-0815 水戸市本町 3 － 4 － 7	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1869号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,000 02: 2 人室 4 5,000 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 5床 割合 35.7%
01,1245,8	医療法人社団 正和会 小松崎産婦人科	〒310-0815 水戸市本町 1 － 6 － 2 0	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1956号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 9,000 01:個室 6 02: 2 人室 2 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%
01,1274,8	鈴木眼科医院	〒310-0803 水戸市城南 2 － 4 － 1 1	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1741号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 03: 3 人室 3 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 1床 割合 25.0%

10頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1339,9	国家公務員共済組合連 合会 水府病院	〒311-4141 水戸市赤塚一丁目一番地	127	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1849号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 9 6,050 01:個室 9 6,600 01:個室 2 7,700 01:個室 3 8,250 01:個室 9 8,800 01:個室 2 11,000 02:2人室 4 04:4人室 88 全許可病床数 127床 費用徴収病床数 35床 割合 27.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240593号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,785
01,1353,0	医療法人 小沢眼科内 科病院	〒310-0845 水戸市吉沢町246-6	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1884号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 1 27,500 01:個室 4 9,900 01:個室 13 7,700 04:4人室 28 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 18床 割合 39.1% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 152号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 334,400 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 386,650 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 334,400 ビーバービジテックインターナシ 30400BZX0019700 313,500 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 326,700 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 376,200 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 341,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 385,000 AMO テクニスピュアシー 30600BZX0016700 326,700 AMO テクニスピュアシートー 30600BZX0016800 376,200 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 341,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 385,000

11頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1393,6	大場内科クリニック	〒310-0841 水戸市酒門町 2 7 5 番 3	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1731号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 11,000 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%
01,1424,9	社会医療法人財団 古宿会 水戸中央病院	〒311-1135 水戸市六反田町 1 1 3 6 番地 1	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1610号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 01:個室 16 3,300 01:個室 12 11,000 01:個室 4 16,500 01:個室 2 22,000 02: 2 人室 8 04: 4 人室 136 全許可病床数 178床 費用徴収病床数 34床 割合 19.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240603号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 2,410 11: (一般入院) 特別入院 1,010
01,1433,0	いいたけ内科クリニック	〒310-0913 水戸市見川町 2 1 3 1 － 1 9 7 6		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 12号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ (セン 7,500 2:無 0
01,1436,3	長田医院	〒319-0312 水戸市大足町 9 8 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1634号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 1 3,300 01:個室 4 2,200 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
01,1452,0	柵町診療所	〒310-0802 水戸市柵町 1 － 5 － 2 0		予約に基づく診察 (予約診察) 第 46号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

12頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1458,7	医療法人社団 北水会 北水会記念病院	〒310-0035 水戸市東原 3 丁目 2 - 1	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1878号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,050 01:個室 37 7,150 01:個室 8 8,250 01:個室 3 13,750 01:個室 1 15,400 03: 3 人室 9 04: 4 人室 64 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 55床 割合 43.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240488号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,157
01,1466,0	医療法人社団 山縣産 婦人科	〒310-0851 水戸市千波町 3 7 1 番地の 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1410号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,000 01:個室 5 6,500 01:個室 2 4,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1471,0	医療法人 桜丘会 水 戸ブレインハートセン ター	〒310-0004 水戸市青柳町 4 0 2 8	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1829号 徴収開始年月日：平成22年10月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 2 8,800 01:個室 11 5,500 01:個室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 52 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 14床 割合 15.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

13頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1472,8	鈴木産婦人科医院	〒310-0818 水戸市東台1丁目10番19号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 893号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 01:個室 3 2,500 01:個室 2 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%
01,1493,4	医療法人誠潤会水戸病院	〒310-0055 水戸市袴塚3-2787-9	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1663号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 01:個室 2 9,900 01:個室 9 7,700 01:個室 4 5,500 02:2人室 28 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 15床 割合 34.9%
01,1497,5	水戸メンタル駅前分院	〒310-0015 水戸市宮町1-3-38中村ビル7F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 59号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200
01,1502,2	水戸メンタルクリニック	〒310-0022 水戸市梅香1-2-50		予約に基づく診察 (予約診察) 第 60号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200
01,1514,7	医療法人社団北水会 スイコウ南クリニック	〒310-0035 水戸市東原3-2-12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1719号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分 01:個室 9 6,050 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1533,7	水戸とりやま眼科	〒310-0015 水戸市宮町1丁目1番1号水戸エ クセル6階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 93号 徴収開始年月日：令和 2年12月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 335,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

14頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1540,2	志村病院	〒310-0063 水戸市五軒町 1 丁目 5 番 1 1 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1688号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 12,100 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 4 6,600 04: 4 人室 48 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240555号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:（一般入院）急性期一 2,110
01,1543,6	はねもと眼科	〒310-0812 水戸市浜田 1 丁目 4 － 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 149号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 280,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 280,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 280,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 280,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1550,1	石渡産婦人科病院	〒310-0041 水戸市上水戸一丁目4番21号	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1990号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 8 6,600 01:個室 6 4,400 01:個室 7 02:2人室 8 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 15床 割合 50.0% 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 7号 徴収額 11,000
01,1577,4	医療法人社団小沢眼科 会 五軒町診療所	〒310-0063 水戸市五軒町二丁目2番11号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 124号 徴収開始年月日：令和 5年 8月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 334,400 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 386,650 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 334,400 AMO テクニス シナジー S 30200BZX0005500 313,500 AMO テクニス シナジートー 30200BZX0013900 365,750 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 326,700 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 376,200 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 341,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 385,000
01,1587,3	池上皮膚科	〒310-0805 水戸市中央1-1-11		予約に基づく診察 (予約診察) 第 62号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 2,200 3,300 2,200 3,300 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

16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																																																																																																																																																																																																																																	
02,1004,7 (02,3062,9)	株式会社 日立製作所 日立総合病院	〒317-0077 日立市城南町 2 - 1 - 1	601	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 89号 徴収開始年月日：平成16年 2月26日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>AMG145</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Canakinumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-1162</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Daratumumab</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Daratumumab</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Daratumumab</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ボマリドミド、ボルテゾミブ、デ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Ixazomib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>KRP-AM1977Y</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>KRP-AM1977Y</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>NS-304</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>FCU-08</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>23</td><td></td></tr> <tr><td>MK-7625A</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ASP1517</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>チカグレロル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>KPS-0373</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>OCV-501</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>レナリドミド、デキサメタゾン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>GSK2834425</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>BI695502</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Dupilumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>tralokinumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>リバーロキサバン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>GSK573719+GW642</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>GSK2834425</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>β 遮断薬</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>UFT/Leucovorin療</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ユーエフティ/ロイコボリン療法</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ニロチニブ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CBD+自家末梢血管細胞移植</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ハイリスク消化管間質腫瘍</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ダサチニブ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>リバーロキサバン</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TS-1隔日投与+Bevac</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>mFOLFOX6+ベバシズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>低用量クロルマジノン酢酸エステ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>タミフル</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Daclatasvir+Asu</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>アピキサバン併用下DAPT投与</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>オブジーボ</td><td>2:注射薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ダサニチブ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ダサニチブ</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>bortezomib+lowd</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>mFOLFOX6+ベバシズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	AMG145	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		Canakinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10		ONO-1162	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Daratumumab	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2		Daratumumab	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		Daratumumab	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		ボマリドミド、ボルテゾミブ、デ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		Ixazomib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		KRP-AM1977Y	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		KRP-AM1977Y	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		NS-304	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		FCU-08	2:注射薬	3:第Ⅲ相	23		MK-7625A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		ASP1517	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		チカグレロル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10		KPS-0373	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		OCV-501	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		レナリドミド、デキサメタゾン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4		GSK2834425	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3		BI695502	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		Dupilumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		tralokinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		リバーロキサバン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		GSK573719+GW642	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3		GSK2834425	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3		β 遮断薬	1:内服薬				UFT/Leucovorin療	1:内服薬				ユーエフティ/ロイコボリン療法	1:内服薬				ニロチニブ	1:内服薬				CBD+自家末梢血管細胞移植	1:内服薬				ハイリスク消化管間質腫瘍					ダサチニブ	1:内服薬				リバーロキサバン	1:内服薬				TS-1隔日投与+Bevac	1:内服薬	2:第Ⅱ相			mFOLFOX6+ベバシズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相			低用量クロルマジノン酢酸エステ	1:内服薬				タミフル	1:内服薬				Daclatasvir+Asu	1:内服薬				アピキサバン併用下DAPT投与	1:内服薬				オブジーボ	2:注射薬				ダサニチブ	1:内服薬				ダサニチブ	1:内服薬	2:第Ⅱ相			bortezomib+lowd	1:内服薬				mFOLFOX6+ベバシズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相		
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
AMG145	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
Canakinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																																																																		
ONO-1162	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Daratumumab	1:内服薬	1:第Ⅰ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Daratumumab	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
Daratumumab	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ボマリドミド、ボルテゾミブ、デ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
Ixazomib	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
KRP-AM1977Y	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
KRP-AM1977Y	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
NS-304	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
FCU-08	2:注射薬	3:第Ⅲ相	23																																																																																																																																																																																																																																		
MK-7625A	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
ASP1517	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
チカグレロル	1:内服薬	3:第Ⅲ相	10																																																																																																																																																																																																																																		
KPS-0373	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
OCV-501	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
レナリドミド、デキサメタゾン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
GSK2834425	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
BI695502	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
Dupilumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
tralokinumab	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
リバーロキサバン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
GSK573719+GW642	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
GSK2834425	3:外用薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
β 遮断薬	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
UFT/Leucovorin療	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
ユーエフティ/ロイコボリン療法	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
ニロチニブ	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
CBD+自家末梢血管細胞移植	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
ハイリスク消化管間質腫瘍																																																																																																																																																																																																																																					
ダサチニブ	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
リバーロキサバン	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
TS-1隔日投与+Bevac	1:内服薬	2:第Ⅱ相																																																																																																																																																																																																																																			
mFOLFOX6+ベバシズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相																																																																																																																																																																																																																																			
低用量クロルマジノン酢酸エステ	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
タミフル	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
Daclatasvir+Asu	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
アピキサバン併用下DAPT投与	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
オブジーボ	2:注射薬																																																																																																																																																																																																																																				
ダサニチブ	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
ダサニチブ	1:内服薬	2:第Ⅱ相																																																																																																																																																																																																																																			
bortezomib+lowd	1:内服薬																																																																																																																																																																																																																																				
mFOLFOX6+ベバシズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相																																																																																																																																																																																																																																			

17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
				－2:注射薬 － 多剤併用療法1:内服薬 2:第Ⅱ相 アザシチジン投与2:注射薬 3:第Ⅲ相 タグリッソ1:内服薬 VRD療法＋自家末梢血管細胞移1:内服薬 2:第Ⅱ相 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1911号徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分病床数徴収金額 01:個室219,800 01:個室214,300 01:個室579,900 01:個室75,500 01:個室43,300 01:個室76 02: 2 人室86,600 02: 2 人室6 04: 4 人室408 05: 5 人室以上38 全許可病床数608床費用徴収病床数80床割合 13.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 18号徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 47号徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額初診患者数徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 47号徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額再診患者数徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240614号徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 入院料区分対象者数徴収日数徴収料金 01:（一般入院）急性期一2,790

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

18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
02,1008,8	医療法人 光風会 回春荘病院	〒319-1221 日立市大みか町 6－1 7－1	295	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1931号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,080 01:個室 4 2,640 01:個室 25 02: 2 人室 8 03: 3 人室 27 04: 4 人室 128 05: 5 人室以上 100 全許可病床数 295床 費用徴収病床数 7床 割合 2.4%
02,1013,8 (02,3144,5)	社会医療法人愛宣会 ひたち医療センター	〒316-8533 日立市鮎川町 2－8－1 6	273	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1914号 徴収開始年月日：平成25年 8月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 22,000 01:個室 9 12,100 01:個室 12 9,900 01:個室 2 3,300 03: 3 人室 12 04: 4 人室 235 全許可病床数 273床 費用徴収病床数 26床 割合 9.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 14号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48: (一般入院) I 群 2 8 0 21: (療養入院) 1 4 0 81: 老 (療養入院) 老 1 5 0 67: (老人入院) 老 2 5 0 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 841号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 1,100 02: 小窩裂溝填塞 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

19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
02,1016,1	医療法人 群羊会 医療法人 群羊会 久慈茅根病院	〒319-1222 日立市久慈町4－16－10	71	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1936号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 01:個室 4 3,300 02:2人室 16 03:3人室 33 04:4人室 12 05:5人室以上 6 全許可病床数 71床 費用徴収病床数 4床 割合 5.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240497号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）15対1 1,440
02,1037,7 (02,3068,6)	医療法人 愛正会 田尻ヶ丘病院	〒319-1416 日立市田尻町3－24－1	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1966号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 6 4,500 01:個室 14 02:2人室 14 04:4人室 164 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 6床 割合 3.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 33号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,300 01:検査 1,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240596号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,650 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 25号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 450,000 450,000 02:金 400,000 400,000 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 180,000 180,000

20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
02,1080,7	医療法人 圭愛会 日立梅ヶ丘病院	〒316-0012 日立市大久保町 2 4 0 9 - 3	313	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 38号 治験薬名称 S U N Y 7 0 1 7 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1894号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 1,100 01:個室 1 4,400 01:個室 1 5,500 01:個室 27 02: 2 人室 40 03: 3 人室 6 04: 4 人室 232 全許可病床数 313床 費用徴収病床数 8床 割合 2.6%
02,1110,2	医療法人 瀬尾医院	〒316-0004 日立市東多賀町 2 - 1 5 - 8	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1963号 徴収開始年月日：令和 2年 8月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 20,000 01:個室 2 15,000 01:個室 3 02: 2 人室 2 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
02,1142,5	永井ひたちの森病院	〒319-1413 日立市小木津町 9 6 6	228	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1902号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 15 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 4 550 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 550 04: 4 人室 56 550 04: 4 人室 144 全許可病床数 228床 費用徴収病床数 80床 割合 35.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240588号 徴収開始年月日：平成22年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 910

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

21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
02,1168,0	十王ひがし野クリニック	〒319-1301 日立市十王町伊師 3 4 5 6 ー 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 4 3,000 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
02,1195,3	医療法人 聖麗会 聖麗メモリアル病院	〒319-1235 日立市茂宮町 8 4 1	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1916号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 12 6,600 01:個室 3 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 4 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 17床 割合 23.6%
02,1201,9	医療法人ここの実会 嶋崎病院	〒317-0076 日立市会瀬町 3 丁目 2 3 番 1 号	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1779号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 8,800 01:個室 1 22,000 03: 3 人室 9 04: 4 人室 32 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 6床 割合 12.8%
02,1202,7	川島クリニック	〒316-0002 日立市桜川町 1 丁目 1 ー 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1662号 徴収開始年月日：平成22年 3月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

22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
02,1205,0	山手クリニック	〒316-0013 日立市千石町2丁目13の3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1258号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 01:個室 2 3,240 01:個室 2 2,160 02: 2 人室 4 540 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
02,1217,5	医療法人 修礼会 お あしす内科リウマチ科 クリニック	〒316-0015 日立市金沢町3－17－15		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 76号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 BMS-188667 2:注射薬 6 LY3009104 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 LY3009104 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 AMG162 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 MRA-SC 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 LY3009104 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 ASP015K 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ASP015K 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ASP015K 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1
02,1225,8	くにかた眼科	〒316-0015 日立市金沢町3丁目19番13号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 72号 徴収開始年月日：令和 3年 9月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフIQ PanOpti 23100BZX0004200 246,400 アクリソフIQ PanOpti 23100BZX0004300 273,900 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 246,400 テクニス シナジーTVB Si 30200BZX0013900 273,900 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 163,900 テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 169,400 テクニス シンフォニートーリッ 22900BZX0036000 202,400 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 246,400 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 273,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

23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
02,1226,6	ひたちの眼科	〒316-0013 日立市千石町 2－6－6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 133号 徴収開始年月日：令和 2年 8月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Pan Opt 30200BZX0029400 260,000 Clareon Pan Opt 30300BZX0015300 290,000 Clareon Pan Opt 30200BZX0029300 260,000 Clareon Pan Opt 30400BZX0025000 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 260,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 250,000 テクニスシナジートーリック T 30200BZX0013900 280,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 270,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 300,000
02,1236,5	日立港病院	〒319-1223 日立市みなと町 1 1 番 1 0 号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1767号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 8,000 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 6 3,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 10床 割合 22.2%
02,1239,9	医療法人社団 日鉦記念病院	〒317-0055 日立市宮田町 1－4－1	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1856号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,600 01:個室 1 7,700 01:個室 2 8,800 01:個室 1 16,500 01:個室 1 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 04: 4 人室 36 全許可病床数 51床 費用徴収病床数 12床 割合 23.5% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240577号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,745

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

24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
02,1240,7	医療法人一誠会 川崎病院	〒319-1234 日立市大和田町 1 8 6 2 番地 2	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1827号 徴収開始年月日：令和 4年 8月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,850 01:個室 7 5,500 01:個室 2 11,000 01:個室 4 13,200 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 19床 割合 42.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240580号 徴収開始年月日：令和 4年 8月12日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,730
03,1001,1	土浦厚生病院	〒300-0064 土浦市東若松町 3 9 6 9	280	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1658号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,750 01:個室 16 02: 2 人室 44 04: 4 人室 216 全許可病床数 280床 費用徴収病床数 4床 割合 1.4%
03,1002,9	株式会社日立製作所 土浦診療健診センタ	〒300-0012 土浦市神立東 2 - 2 7 - 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 91号 徴収開始年月日：平成27年 6月 6日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SCMP-0211-305 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 FYU-981 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 SJP-0135 3:外用薬 3:第Ⅲ相 7 SJP-0118 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 212号 徴収開始年月日：平成22年12月16日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 262,500

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
03,1011,0	医療法人財団 県南病院	〒300-0841 土浦市中 1 0 8 7	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1675号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分 01:個室 3 5,500 04: 4人室 80 全許可病床数 83床 費用徴収病床数 3床 割合 3.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240585号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
03,1059,9	医療法人社団青洲会 神立病院	〒300-0011 土浦市神立中央 5－1 1－2	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1597号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 2 7,700 01:個室 2 5,500 01:個室 1 02: 2人室 2 5,500 02: 2人室 8 3,300 02: 2人室 4 03: 3人室 12 04: 4人室 84 05: 5人室以上 44 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 15床 割合 9.4%
03,1116,7	柴田 マタニティクリニック	〒300-0037 土浦市桜町 4－1 3－2 0	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1111号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 6 9,000 01:個室 1 7,000 01:個室 4 02: 2人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
03,1170,4	よつばクリニック	〒300-0814 土浦市国分町 7 番 6 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1359号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 3 10,000 02: 2人室 6 3,000 02: 2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4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
03,1177,9	野上病院	〒300-0031 土浦市東崎町6番8号	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1802号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 2 4,400 01:個室 4 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 1 02:2人室 8 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 8床 割合 28.6%
03,1207,4	尾谷眼科クリニック	〒300-0817 土浦市永国1111番地2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 101号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 SJP-0125 3:外用薬 3:第Ⅲ相 12 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 62号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMO テクニスシンフォニーV 22900BZX0000500 181,000 AMO テクニスシンフォニーT 22900BZX0036000 222,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 313,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 354,000 AMO テクニス シナジー 30200BZX0005500 291,000 AMO テクニスシナジー トー 30200BZX0013900 332,000
03,1226,4	土浦ベリルクリニック	〒300-0062 土浦市都和四丁目4022-2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 88号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Daprodustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 S-033188 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 S-033188 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 NHK7580 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 MR13A 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

27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				
03,1236,3 (03,3218,5)	総合病院土浦協同病院	〒300-0028 土浦市おおつ野四丁目１番１号	800	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1926号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 1 33 53 46 8 22 420 108 691床	徴収金額 11,000 5,170 4,950 3,300 費用徴収病床数	95床	割合 13.7%
				時間外診察 (時間外診察) 第 13号 徴収額 11,000	徴収開始年月日：令和 2年11月 1日			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 32号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000	徴収開始年月日：平成30年 9月 1日			
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 5,500	徴収開始年月日：平成30年 9月 1日			
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240586号 入院料区分 01:（一般入院）急性期一	徴収開始年月日：平成29年 4月 1日	対象者数 徴収日数 徴収料金 2,723		
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1862号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日				
				区分 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 3 6 6 4 19床	徴収金額 5,500 3,300 費用徴収病床数	9床	割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

28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
03,1262,9 (03,3236,7)	土浦リハビリテーション病院	〒300-0053 土浦市真鍋新町 1 1 番 7 号	42	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1957号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 04: 4 人室 8 2,750 04: 4 人室 8 550 04: 4 人室 24 全許可病床数 42床 費用徴収病床数 18床 割合 42.9%
04,1084,5	医療法人共助会 猿島 厚生病院	〒306-0233 古河市西牛谷 7 3 7	235	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1921号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 4 2,000 01:個室 21 02: 2 人室 12 04: 4 人室 92 05: 5 人室以上 104 全許可病床数 235床 費用徴収病床数 6床 割合 2.6%
04,1089,4	総和中央病院	〒306-0221 古河市駒羽根 8 2 5 － 1	113	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 68号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,690 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,030 02:リハビリテーション 1,920 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240602号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）地域一般 1,940

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

29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
04,1105,8 (04,3105,2)	医療法人慈政会 小柳 病院	〒306-0202 古河市稲宮 1 0 0 1	468	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1885号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 1,650 01:個室 6 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 1 7,700 01:個室 1 8,800 01:個室 1 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 22 03: 3 人室 3 1,100 03: 3 人室 3 04: 4 人室 44 1,100 04: 4 人室 368 全許可病床数 468床 費用徴収病床数 74床 割合 15.8%
04,1128,0	友愛記念病院	〒306-0232 古河市東牛谷 7 0 7	301	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1842号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 13,200 01:個室 63 8,800 01:個室 4 5,280 01:個室 17 03: 3 人室 18 04: 4 人室 184 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 301床 費用徴収病床数 72床 割合 23.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 48号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 48号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240467号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,340

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
04,1148,8	古河赤十字病院	〒306-0014 古河市下山町 1 1 5 0	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1958号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 01:個室 2 16,500 01:個室 28 8,800 01:個室 10 7,700 01:個室 30 6,600 01:個室 2 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 04: 4 人室 112 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 70床 割合 35.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 17号 徴収額 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 40号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 40号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240547号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722

31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
04,1150,4	いたばし糖尿病内科皮膚科クリニック	〒306-0232 古河市東牛谷 8 1 5 - 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 100号 徴収開始年月日：平成26年 6月30日 治験薬名称 Atrasentan(ABT- Lixilan Lixilan Lixilan MK-3102 Imeglimin (PXL00 FYU-981 FYU-981 TA-7284 CS3150 CS3150 Bexagliflozin 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 6 4 12 2 6 15 2 8 8 5 3 12 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 販売名 FreeStyleリブレ 2Reader FreeStyleリブレ 2センサー 徴収額 7,500 7,500
04,1154,6	おかざき眼科皮膚科	〒306-0023 古河市本町四丁目 1 1 番地 6 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 98号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity ClareonPanOptix ClareonPanOptix J&J テクニスシナジー J&J テクニスシナジー トー 医薬品医療機器等法承認番号 30500BZX0004100 30300BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900 徴収額 300,000 300,000 330,000 300,000 330,000
04,1167,8 (04,3140,9)	医療法人徳洲会 古河 総合病院	〒306-0041 古河市鴻巣字茶屋下 1 5 5 5 番地	234	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1908号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 病床数 4 24 21 2 10 168 5 234床 徴収金額 11,000 6,600 3,300 費用徴収病床数 30床 割合 12.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

32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
04,1173,6	つるみ脳神経病院	〒306-0128 古河市上片田 8 1 3 番地	29	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1907号 徴収開始年月日：令和 2年 4月24日 区分 01:個室 1 49,500 01:個室 7 4,950 01:個室 1 02: 2 人室 2 4,950 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 29床 費用徴収病床数 10床 割合 34.5%
04,1175,1	医療法人慈愛会秋葉産婦人科	〒306-0013 古河市東本町 2 － 9 － 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1840号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 01:個室 8 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

33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			
05,1025,5 (05,3077,0)	医療法人幕内会 山王 台病院	〒315-0037 石岡市東石岡4－1－3 8	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1989号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日			
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	3	16,500	
				01:個室	4	14,300	
				01:個室	3	13,200	
				01:個室	1	11,000	
				01:個室	10	8,800	
				01:個室	5	5,500	
				02: 2 人室	8	4,400	
				02: 2 人室	2	3,300	
				02: 2 人室	2	2,200	
				04: 4 人室	12	16,500	
				04: 4 人室	8	1,100	
				04: 4 人室	114		
				全許可病床数	172床	費用徴収病床数	58床 割合 33.7%
05,1068,5	府中クリニック	〒315-0013 石岡市府中5－1 1－1	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1750号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日			
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
				04: (一般入院) 急性期一			2,409
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 961号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日			
				継続管理種類	価格		
				01:フッ化物局所	1,500		
				02:小窩裂溝填塞	1,500		
				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

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

34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
05,1075,0 (05,3070,5)	豊後荘病院	〒315-0112 石岡市部原 7 6 0 - 1	472	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1964号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 3,300 01:個室 11 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 24 03: 3 人室 18 04: 4 人室 124 05: 5 人室以上 270 全許可病床数 472床 費用徴収病床数 25床 割合 5.3% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1366号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 286,000 286,000 04:チタン 341,000 341,000
05,1078,4	八郷整形外科内科病院	〒315-0122 石岡市東成井 2 7 1 9	106	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1784号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 02: 2 人室 6 04: 4 人室 84 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 106床 費用徴収病床数 2床 割合 1.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240619号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 8日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,620

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4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
05,1085,9	山王台病院附属眼科・内科クリニック	〒315-0037 石岡市東石岡5－2－33	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1988号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 2 16,500 01:個室 1 13,200 01:個室 4 8,000 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 155号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 280,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 350,000
05,1086,7	桜井病院	〒315-0133 石岡市半田1886	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1323号 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日 区分 01:個室 2 1,080 01:個室 7 540 01:個室 3 0 03:3人室 3 0 04:4人室 80 0 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 9床 割合 9.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

36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
05,1087,5 (05,3076,2)	公益社団法人 地域医療振興協会 石岡第一病院	〒315-0023 石岡市東府中 1 番 7 号	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1654号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 4 6,600 01:個室 8 7,700 01:個室 8 8,800 01:個室 2 13,200 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 36 550 04: 4 人室 56 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 63床 割合 50.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240598号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1349号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 330,000 308,000
05,1104,8	社会福祉法人 樺会 旭台病院	〒315-0038 石岡市旭台 1 － 1 7 － 2 6	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1593号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 01:個室 2 1,650 01:個室 2 2,750 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 12 03: 3 人室 24 04: 4 人室 16 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

37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
06,1004,8	医療法人 威恵会 三 岳荘小松崎病院	〒308-0005 筑西市中館 2 2 6 5 番地	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1656号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,700 01:個室 10 02: 2 人室 12 3,300 02: 2 人室 38 04: 4 人室 116 05: 5 人室以上 40 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 16床 割合 7.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240607号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500
06,1006,3	医療法人社団 平仁会 下館病院	〒308-0843 筑西市野殿 1 1 3 1	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1641号 徴収開始年月日：平成22年10月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 3,940 01:個室 2 3,300 01:個室 4 2,980 01:個室 25 2,750 01:個室 10 2,680 01:個室 16 2,420 01:個室 15 2,200 01:個室 12 02: 2 人室 2 04: 4 人室 64 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 76床 割合 49.4%
06,1088,1	医療法人修英会 遠藤 産婦人科医院	〒308-0008 筑西市八丁台 6 3 番地	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1744号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 11,000 01:個室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%

38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
06,1101,2	大圃病院	〒308-0104 筑西市木戸 3 5 2	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1682号 徴収開始年月日：平成22年10月13日 区分 01:個室 4 3,300 01:個室 10 02: 2 人室 34 03: 3 人室 15 04: 4 人室 136 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 4床 割合 2.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240553号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 997
06,1115,2 (06,3101,6)	社会医療法人 恒貴会 協和中央病院	〒309-1195 筑西市門井 1 6 7 6 － 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1588号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 1 11,000 01:個室 12 7,700 01:個室 9 7,150 01:個室 4 6,050 01:個室 3 4,950 01:個室 2 4,400 01:個室 4 02: 2 人室 6 3,850 04: 4 人室 40 550 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 77床 割合 38.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240612号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1655号 徴収開始年月日：平成23年10月17日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 363,000 363,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

39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
06,1133,5	宮田医院	〒308-0031 筑西市丙 5 9 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1749号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 2 2,200 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
06,1147,5	せきや眼科クリニック	〒300-4516 筑西市新井新田 4 2 番 3 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年12月21日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーオプティブ 22900BZX0000500 165,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 190,000
06,1161,6	平間産婦人科医院	〒308-0021 筑西市甲 9 5 － 5	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1225号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 02: 2 人室 2 10,000 02: 2 人室 12 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 2床 割合 14.3%

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
06,1178,0	茨城県西部メディカルセンター	〒308-0813 筑西市大塚 5 5 5 番地	251	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1900号 徴収開始年月日：平成30年11月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 23 5,500 01:個室 2 7,700 01:個室 37 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 184 全許可病床数 251床 費用徴収病床数 25床 割合 10.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 49号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 49号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240505号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 1,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

41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
07,1015,2 (07,3052,9)	社会医療法人 達生堂 城西病院	〒307-0001 結城市結城 1 0 7 4 5 - 2 4	261	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1664号 徴収開始年月日：平成22年10月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 4 5,500 01:個室 4 6,600 01:個室 11 02:2人室 16 03:3人室 6 04:4人室 216 全許可病床数 261床 費用徴収病床数 12床 割合 4.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240595号 徴収開始年月日：平成15年 7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 2,190 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1345号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 500,000 500,000 40:その他 金合金 400,000 400,000 04:チタン 300,000 300,000 03:コバルト 200,000 200,000
07,1052,5	池羽レディースクリニ ック	〒307-0001 結城市結城 1 0 6 2 2 番地 1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1361号 徴収開始年月日：平成24年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 01:個室 1 5,000 01:個室 3 7,000 01:個室 9 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

42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
07,1056,6	社会医療法人社団同樹会 結城病院	〒307-0001 結城市大字結城字西繁昌塚9 6 2 9 番 1	194	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 31号 治験薬名称 B T D S T N R - 0 0 1 K C B - 1 B 徴収開始年月日：平成18年 5月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 18 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1976号 徴収開始年月日：平成25年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 50 7,700 01:個室 4 8,800 01:個室 4 11,000 01:個室 10 02: 2 人室 20 03: 3 人室 18 04: 4 人室 88 全許可病床数 194床 費用徴収病床数 58床 割合 29.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240431号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000
07,1074,9	結城眼科	〒307-0001 結城市結城7 1 8 8 - 2 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 137号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 255,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 275,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 245,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 265,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 285,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 270,000
07,1080,6	結城クリニック	〒307-0001 結城市結城6 3 3 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1955号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 1,200 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,1003,6	医療法人社団八峰会 池田病院	〒301-0856 龍ヶ崎市貝原塚町字女化原 3 6 9 0－2	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1881号 徴収開始年月日：平成22年12月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 3,300 01:個室 12 5,500 01:個室 2 11,000 04: 4 人室 142 全許可病床数 172床 費用徴収病床数 30床 割合 17.4%
08,1033,3	山本医院	〒301-0033 龍ヶ崎市佐貫町字蛭川 5 6 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 727号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 7,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 3,000 05: 5 人室以上 14 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
08,1056,4	牛尾病院	〒301-0007 龍ヶ崎市馴柴町 1－1 5－1	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1680号 徴収開始年月日：平成22年10月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 8,800 01:個室 4 5,500 01:個室 1 2,750 01:個室 1 02: 2 人室 6 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 4 1,650 04: 4 人室 64 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 22床 割合 19.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,900 02: リハビリテーション 1,700 02: リハビリテーション 1,700 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 135号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

44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
08,1066,3	龍ヶ崎済生会病院	〒301-0854 龍ヶ崎市中里1丁目1番	204	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1896号 徴収開始年月日：平成24年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 27,500 01:個室 4 16,500 01:個室 14 13,200 01:個室 1 9,900 01:個室 4 02:2人室 12 3,300 02:2人室 2 03:3人室 6 04:4人室 40 3,300 04:4人室 120 全許可病床数 204床 費用徴収病床数 72床 割合 35.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 43号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 43号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 141号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 250,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 270,000 Clareon ViVity 30500BZX0004100 250,000 ファイン ビジョンHP 30400BZX0019700 232,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 272,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 302,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 250,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 270,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 270,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 285,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 248,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 268,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

45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
08,1106,7	医療法人 いがらしクリニック	〒301-0826 龍ヶ崎市栄町 4 6 5 9 番地 3		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収額 38,500 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
08,1108,3	医療法人社団三光会 坂西眼科医院	〒301-0004 龍ヶ崎市馴馬町 2 9 7 6 番 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 151号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 224,554 テクニスシナジー 30200BZX0005500 290,554 テクニスシナジー トーリック 30200BZX0013900 312,554 テクニスシンフォニー 22900BZX0000500 202,554 Clareon Pan Opt 30200BZX0029400 323,554 Clareon Pan Opt 30300BZX0015300 356,554 Clareon Pan Opt 30200BZX0029300 323,554 Clareon Pan Opt 30400BZX0025000 356,554 Clareon Vivity 30500BZX0004100 323,554 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 290,554 オデッセイ 30600BZX0002400 332,554 オデッセイ トーリック 30600BZX0002500 362,554 テクニスピュアシーSimpli 30600BZX0016700 332,554 テクニスピュアシーToric 30600BZX0016800 362,554
10,1027,1	湖南病院	〒304-0056 下妻市長塚 4 8 - 1	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1919号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 2 9,900 01:個室 4 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 2 3,850 01:個室 1 2,750 02: 2 人室 2 3,850 02: 2 人室 2 1,650 02: 2 人室 22 1,100 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 76 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 38床 割合 30.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 149号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,970

46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
10,1028,9	平間病院	〒304-0002 下妻市江 2 0 5 1	75	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1887号 徴収開始年月日：平成22年10月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,040 01:個室 1 6,050 01:個室 4 5,060 01:個室 2 3,080 01:個室 1 2,530 01:個室 3 2,090 02: 2 人室 6 3,080 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 44 全許可病床数 75床 費用徴収病床数 18床 割合 24.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240411号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,065
10,1038,8	菊山胃腸科外科医院	〒304-0068 下妻市下妻丁 8 1 - 7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1975号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,750 01:個室 4 02: 2 人室 2 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%
10,1042,0	軽部病院	〒304-0067 下妻市下妻乙 3 9 8 番地 1	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1133号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 2 4,500 01:個室 1 3,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 28 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 4床 割合 11.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

47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
11,1009,7	きぬ医師会病院	〒303-0016 常総市新井木町 1 3 - 3	124	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1942号 徴収開始年月日：平成22年10月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 11,000 01:個室 2 16,500 01:個室 5 02: 2 人室 2 5,500 04: 4 人室 104 全許可病床数 124床 費用徴収病床数 15床 割合 12.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240541号 徴収開始年月日：平成26年 4月27日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,100
11,1032,9	寺田医院	〒303-0044 常総市菅生町 1 7 1 7	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1835号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 1 12,000 01:個室 5 10,000 01:個室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
11,1035,2	水海道さくら病院	〒303-0005 常総市水海道森下町 4 4 4 7	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1640号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 8,800 01:個室 1 13,200 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 33 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 7床 割合 7.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240611号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,940

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

48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
11,1053,5	水海道西部病院	〒303-0041 常総市豊岡町丙 6 8 5 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1655号 徴収開始年月日：平成19年 6月 8日 区分 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 4 3,300 04: 4 人室 72 05: 5 人室以上 42 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 6床 割合 5.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240545号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,630
11,1059,2	水海道厚生病院	〒303-0043 常総市内守谷町 3 7 7 0 - 7	219	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1782号 徴収開始年月日：平成22年11月 1日 区分 01:個室 24 1,100 01:個室 20 5,500 01:個室 8 6,600 01:個室 9 02: 2 人室 2 04: 4 人室 156 全許可病床数 219床 費用徴収病床数 52床 割合 23.7%
12,1003,8	西山堂病院	〒313-0014 常陸太田市木崎二町 9 3 1 - 2	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1940号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 区分 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 2 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 52 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 3床 割合 5.2%
12,1029,3	根本医院	〒313-0123 常陸太田市久米町 2 0 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1978号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 2 3,850 01:個室 1 2,750 02: 2 人室 8 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

49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
12,1039,2	大山病院	〒313-0016 常陸太田市金井町 4 8 1 0	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1224号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,000 01:個室 8 10,000 02: 2 人室 8 2,500 01:個室 2 0 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 18床 割合 36.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240599号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,760
12,1042,6	根本眼科	〒313-0016 常陸太田市金井町 3 6 9 4 番地 5	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1710号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 04: 4 人室 8 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%
12,1044,2	くぼたクリニック	〒313-0016 常陸太田市金井町 3 5 6 6 － 1	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1970号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 1床 割合 20.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

50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
14,1002,6	やすらぎの丘温泉病院	〒318-0003 高萩市大字下手綱 1 9 5 1 － 6	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1934号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 01:個室 2 11,000 01:個室 7 3,500 01:個室 4 2,500 01:個室 14 2,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 124 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 27床 割合 17.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240600号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500
14,1022,4	高萩それいゆ病院	〒318-0004 高萩市上手綱赤塚 2 6 8	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1798号 徴収開始年月日：平成25年 3月 1日 区分 01:個室 2 3,300 01:個室 1 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 102 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 4床 割合 2.7%
14,1025,7 (14,3025,1)	医療型障害児入所施設 水方苑	〒318-0003 高萩市大字下手綱字大谷口 1 9 5 1 － 1 5	60	う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 50号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4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
14,1033,1 (14,3031,9)	県北医療センター高萩 協同病院	〒318-0004 高萩市大字上手綱上ヶ穂町 1 0 0 6－9	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1797号 徴収開始年月日：平成21年 2月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 4,400 01:個室 20 5,500 01:個室 2 8,800 01:個室 19 03: 3 人室 12 04: 4 人室 140 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 28床 割合 14.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240527号 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,671 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1346号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 220,000 220,000 04: チタン 275,000 275,000
15,1016,3	医療法人 芳医会 瀧 病院	〒319-1541 北茨城市磯原町磯原 2 丁目 3 0 5 番地	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1871号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 1 1,100 01:個室 1 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 4 03: 3 人室 18 04: 4 人室 48 全許可病床数 76床 費用徴収病床数 5床 割合 6.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1035,3 (15,3038,1)	北茨城市民病院	〒319-1711 北茨城市関南町関本下 1 0 5 0	183	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1609号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 4 6,600 01:個室 41 5,500 04: 4 人室 136 全許可病床数 183床 費用徴収病床数 47床 割合 25.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240522号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,370 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 7号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 80,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1098号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 300,000 300,000 04:チタン 250,000 250,000 03:コバルト 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 977号 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,500

53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
16,1002,1 (16,3052,0)	医療法人 鳳香会 石 本病院	〒309-1613 笠間市石井 2 0 4 7	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1793号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,300 01:個室 3 5,500 01:個室 4 8,800 02: 2 人室 2 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 19床 割合 42.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240475号 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,440 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1118号 徴収開始年月日：平成19年12月 6日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 200,000 200,000 04: チタン 300,000 300,000 02: 金 600,000 600,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 717号 徴収開始年月日：平成19年12月 6日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 2,000 02: 小窩裂溝填塞 2,000
16,1028,6	神里医院	〒309-1611 笠間市笠間 1 2 5 6 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1991号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 7,000 01:個室 1 3,000 01:個室 11 02: 2 人室 2 4,000 02: 2 人室 2 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

54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
16,1031,0 (16,3063,7)	茨城県立中央病院	〒309-1793 笠間市鯉淵 6 5 2 8	500	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 35号 治験薬名称 ON O－2 5 0 6 A g g r e n o x A g g r e n o x H F T－2 9 0 悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐 悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐 K W－2 2 4 6 K U C 7 4 8 3 アジスロマイシン アジスロマイシン N S－3 1 5 ON O－1 0 7 8 E N A 7 1 3 D／ON O 2 5 4 0 B A Y 4 3－9 0 0 6 B A Y 5 3－7 9 3 9 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 25 2:注射薬 3:第Ⅲ相 20 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 3:外用薬 2:第Ⅱ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1954号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,190 01:個室 3 13,450 01:個室 1 9,420 01:個室 6 8,070 01:個室 2 6,180 01:個室 31 5,920 01:個室 13 5,380 01:個室 6 3,360 01:個室 1 1,120 01:個室 24 02: 2 人室 8 1,120 02: 2 人室 16 03: 3 人室 18 04: 4 人室 96 05: 5 人室以上 274 全許可病床数 500床 費用徴収病床数 72床 割合 14.4% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 診察室 徴収金額 2 1,100

55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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 35号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 35号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,320 01:検査 1,320 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240554号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,390
16,1033,6	医療法人社団聖嶺会 立川記念病院	〒309-1736 笠間市八雲2－12－14	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1806号 徴収開始年月日：平成22年11月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 6 5,500 02:2人室 8 1,100 04:4人室 100 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 15床 割合 13.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240479号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:（一般入院）15対1 8 174 1,440

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

56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
16,1059,1	友部セントラルクリニック	〒309-1703 笠間市鯉淵 6 6 7 9 番地 1 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年 4月12日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ (R 7,500 2:無 Free Styleリブレ (セ 7,500 2:無 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 62号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 500 01:検査 500 01:検査 500 01:検査 500 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 7日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 7,000 FreeStyleリブレ 2 (Reader) 7,000
16,1063,3	笠間市立病院	〒309-1734 笠間市南友部 1 9 6 6 － 1	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1979号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 5,500 04:4人室 20 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 10床 割合 33.3%
16,1064,1	あやか内科クリニック	〒309-1736 笠間市八雲 2 丁目 5 番地 2 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 61号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1002,9	取手北相馬保健医療センター医師会病院	〒302-0032 取手市野々井 1 9 2 6	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1770号 徴収開始年月日：平成22年10月13日 区分 01:個室 1 33,000 01:個室 20 11,000 01:個室 3 7,700 01:個室 8 5,500 01:個室 2 3,300 01:個室 4 02: 2 人室 2 33,000 02: 2 人室 12 03: 3 人室 9 04: 4 人室 24 2,750 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 60 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 60床 割合 33.9% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240576号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,358

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

58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
17,1010,2 (17,3067,6)	J Aとりで総合医療センター	〒302-0022 取手市本郷 2－1－1	414	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1971号 徴収開始年月日：平成25年 4月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 01:個室 2 2,750 01:個室 7 3,300 01:個室 3 4,400 01:個室 14 5,500 01:個室 31 6,600 01:個室 1 8,800 01:個室 1 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 15 02: 2 人室 10 1,100 02: 2 人室 8 3,850 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 04: 4 人室 268 05: 5 人室以上 34 全許可病床数 414床 費用徴収病床数 81床 割合 19.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 36号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 3,300 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 5,500 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240528号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,723

59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
17,1013,6	ときわクリニック	〒302-0011 取手市井野 4 4 3 0		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 95号 治験薬名称 KHK7580 MR13A9 Daprodustat Vadadustat 徴収開始年月日：平成27年12月14日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 11 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4
17,1035,9	西間木病院	〒302-0034 取手市戸頭 1－8－2 1	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1715号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,300 01:個室 1 11,000 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 9床 割合 23.1%
17,1043,3	医療法人中村会 常総 病院	〒302-0038 取手市下高井 2 3 7 1	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1792号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 3,300 01:個室 10 4,400 01:個室 2 04: 4 人室 36 2,200 04: 4 人室 12 3,300 04: 4 人室 80 全許可病床数 157床 費用徴収病床数 75床 割合 47.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

60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
17,1082,1	医療法人社団 宗仁会 病院	〒300-1546 取手市岡 1 4 9 3 番地	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1620号 徴収開始年月日：平成25年 4月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,250 01:個室 1 5,500 01:個室 3 3,300 01:個室 1 02: 2 人室 2 3,850 04: 4 人室 60 全許可病床数 69床 費用徴収病床数 8床 割合 11.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240529号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,740
17,1119,1	医療法人社団 耕潤会 ハートフルふじしろ 病院	〒300-1505 取手市下萱場 2 2 5	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1700号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 32 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 6床 割合 13.3%
17,1122,5	秋田医院	〒300-1511 取手市櫛木 8 9 0	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 796号 徴収開始年月日：平成20年 2月 3日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 5 20,000 02: 2 人室 5 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
17,1128,2	かんの産婦人科クリニ ック	〒300-1512 取手市藤代 1 0 7 6	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1969号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 01:個室 4 6,000 01:個室 2 5,000 01:個室 4 02: 2 人室 6 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

61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
17,1143,1	医療法人社団創知会 メモリークリニック取手	〒302-0004 取手市取手二丁目 8 番 8 号取手赤羽ビル 3 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 49号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 04:神内 2,200 2,200 2,200 2,200
17,1144,9	東取手病院	〒302-0011 取手市井野 2 6 8 番地	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1906号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 2 14,300 01:個室 2 13,200 01:個室 2 12,100 02: 2 人室 4 5,500 03: 3 人室 6 04: 4 人室 60 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 11床 割合 14.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240616号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412
17,1149,8	医療法人社団 慈誠会 松本眼科	〒302-0014 取手市中央町 2 － 2 5 取手 i センター 2 F		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 145号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 7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 AMO テクニスシナジー 30200BZX0005500 242,000 AMO テクニスシナジー トー 30200BZX0013900 264,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 242,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 264,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 242,000 BVI ファインビジョン HP 30400BZX0019700 242,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 242,000 AMO テクニスオデッセイ ト 30600BZX0002500 264,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 242,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 264,000 テクニスピュアシーSimpli 30600BZX0016700 242,000 テクニスピュアシー Toric 30600BZX0016800 264,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 264,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

62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
18,1009,2	医療法人医新会 石塚 医院	〒306-0631 坂東市岩井4 5 0 0－1 3	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1723号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 6 3,300 04: 4 人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
18,1025,8	木根淵外科胃腸科病院	〒306-0632 坂東市辺田1 4 3 0 番 1	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：平成22年 8月 9日 区分 01:個室 1 20,000 01:個室 1 16,000 01:個室 1 14,000 01:個室 2 12,000 01:個室 2 10,000 01:個室 1 8,000 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 20 0 05: 5 人室以上 20 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3%
18,1031,6	清水丘診療所	〒306-0501 坂東市逆井4 1 1 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 38号 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 250号 徴収開始年月日：平成23年 9月 5日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
18,1044,9	石川眼科クリニック	〒306-0631 坂東市岩井5 0 7 8 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 4日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 160,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 180,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 230,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1046,4 (18,3056,7)	ホスピタル坂東	〒306-0515 坂東市沓掛4 1 1	470	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1608号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 31 3,300 01:個室 61 02: 2 人室 6 03: 3 人室 12 04: 4 人室 360 全許可病床数 470床 費用徴収病床数 31床 割合 6.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 78号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,070 01:検査 1,050 01:検査 1,300 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 03:精神科専門療法 7,000 03:精神科専門療法 3,300 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240521号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,070

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

64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
19,1002,5 (19,3006,0)	医療法人社団 常仁会 牛久愛和総合病院	〒300-1296 牛久市猪子町 8 9 6	489	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1626号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 22,000 01:個室 11 13,200 01:個室 24 11,000 01:個室 27 8,800 02: 2 人室 30 03: 3 人室 3 04: 4 人室 160 1,760 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 148 全許可病床数 457床 費用徴収病床数 228床 割合 49.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 57号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 57号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240531号 徴収開始年月日：平成25年 2月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1347号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 264,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 128号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 250,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 250,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 250,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

65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
				Clareon PanOpti 30400BZX0025000 270,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 250,000 Vivinet ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivinet ジェメトリック 30500BZX0026400 270,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 280,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 260,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

66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
19,1023,1 (19,3047,4)	社会医療法人若竹会 つくばセントラル病院	〒300-1211 牛久市柏田町 1 5 8 9 - 3	313	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1959号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 01:個室 2 4,950 01:個室 23 6,050 01:個室 15 7,150 01:個室 10 8,800 01:個室 16 11,000 01:個室 10 02: 2 人室 6 3,300 02: 2 人室 4 4,950 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 04: 4 人室 12 1,650 04: 4 人室 64 3,300 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 33 全許可病床数 313床 費用徴収病床数 156床 割合 49.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 44号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 44号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240550号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1353号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 177,265 177,265 02:金 171,160 171,160 03:コバルト 104,390 104,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

67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
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 843号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650
19,1047,0	医療法人社団桜水会柏田診療所	〒300-1232 牛久市上柏田 2－3 9－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1928号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
19,1054,6	則武内科クリニック	〒300-1207 牛久市ひたち野東五丁目 3 番地 2 ひたち野うしく池田ビル 1 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 86号 徴収開始年月日：平成23年 3月23日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT3995 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 ダバグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 エンパグリフロジン 1:内服薬 6 BAY94-8862 1:内服薬 3:第Ⅲ相 23 HOE901/AVE0010(2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 11号 徴収開始年月日：平成29年 2月 8日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ (7,600 Free Style リブレ (7,600
19,1084,3	医療法人社団 祐稀会 奥田整形外科クリニック	〒300-1234 牛久市中央 1 丁目 2 1 番 3 号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 63号 徴収開始年月日：平成26年 7月25日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 LX-P 3:外用薬 3:第Ⅲ相 22 LX-P 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
19,1088,4	さくらい眼科	〒300-1222 牛久市南 2 丁目 2 5 番地 1 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 150号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン ClareonPan 30200BZX0029400 298,000 アルコン ClareonPan 30300BZX0015300 318,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 298,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 298,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 318,000 アルコン ClareonViv 30700BZX0007900 318,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

68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
19,1105,6	井上内科クリニック	〒300-1233 牛久市栄町 5 － 4 5 － 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 販売名 Free Style リブレ 2 徴収開始年月日：令和 6年 9月24日 徴収額 6,880
19,1112,2	医療法人社団 語應会 オアシス脳神経クリ ニック	〒300-1206 牛久市ひたち野西四丁目 1 6 番 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 97号 治験薬名称 Galcanezumab 徴収開始年月日：平成29年12月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8
19,1129,6	ひたちのうしく眼科	〒300-1207 牛久市ひたち野東 4 丁目 7 番地 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 135号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 エイエムオー テクニス オデッ 30600BZX0002400 330,000 エイエムオー テクニス オデッ 30600BZX0002500 330,000 アルコン ClareonPan 30200BZX0029400 320,000 アルコン ClareonPan 30300BZX0015300 320,000 アルコン ClareonPan 30200BZX0029300 320,000 BVI ファインビジョンHP 30400BZX0019700 280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成 69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
20,1004,9 (20,3124,9)	一般財団法人筑波麓仁 会 筑波学園病院	〒305-0854 つくば市上横場字細田 2 5 7 3 - 1	331	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1841号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 7,700 01:個室 55 11,000 01:個室 1 16,500 01:個室 5 22,000 01:個室 24 02: 2 人室 10 5,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 21 04: 4 人室 8 3,300 04: 4 人室 176 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 331床 費用徴収病床数 86床 割合 26.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 146号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240543号 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成 70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
20,1006,4 (20,3233,8)	公益財団法人 筑波メ ディカルセンター 筑 波メディカルセンター 病院	〒305-0005 つくば市天久保 1－3－1	408	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 82号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CS-747S 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 AMG145 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 AMG145 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 DS-7113b徐放錠 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 ダビガトランエテキシラート 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 フィルグラスチム 3:第Ⅲ相 2 エブレレノン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 KRP-AM1977X 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 2号 徴収開始年月日：平成28年 9月20日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 AVJ-301 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1977号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 9,900 01:個室 19 11,000 01:個室 13 13,200 01:個室 2 22,000 01:個室 58 02: 2 人室 2 04: 4 人室 280 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 408床 費用徴収病床数 50床 割合 12.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 56号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 56号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 5,500 2,090

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

71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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240525号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 平成27年 9月11日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,200

72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
20,1017,1	筑波記念病院	〒300-2622 つくば市要 1 1 8 7 - 2 9 9	487	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 治験薬名称 A O - 1 2 8 徴収開始年月日：平成16年 3月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 28 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1968号 徴収開始年月日：平成23年10月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 33,000 01:個室 11 16,500 01:個室 7 14,300 01:個室 2 11,000 01:個室 6 8,800 01:個室 2 3,850 01:個室 18 02:2人室 16 03:3人室 24 04:4人室 196 1,100 04:4人室 152 05:5人室以上 51 全許可病床数 487床 費用徴収病床数 226床 割合 46.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 54号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 53号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240534号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 1,980 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号 徴収開始年月日：令和 3年10月27日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アクリソフIQ PanOpti 23100BZX0004200 210,000 アクリソフIQ PanOpti 23100BZX0004300 230,000 テクニス シナジーVB Sim 30200BZX0005500 210,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

73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
				テクノス シナジーTVB Si 30200BZX0013900 230,000
20,1024,7 (20,3256,9)	医療法人社団 恵仁会 筑波中央病院	〒300-4231 つくば市大字北条 5 1 1 8	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1898号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 03:3人室 42 04:4人室 40 05:5人室以上 10 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 4床 割合 4.2%
20,1030,4	医療法人社団桜水会 筑波病院	〒305-0043 つくば市大角豆 1 7 6 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1350号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 10 5,000 02:2人室 4 05:5人室以上 185 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 10床 割合 5.0%
20,1121,1 (20,3223,9)	いちほら病院	〒300-3253 つくば市大曾根 3 6 8 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1904号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 12,870 01:個室 4 12,650 01:個室 4 12,100 01:個室 4 9,735 01:個室 4 7,315 04:4人室 28 3,520 04:4人室 4 2,200 04:4人室 32 1,980 04:4人室 104 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 95床 割合 47.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 79号 徴収開始年月日：平成26年 4月10日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

74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
20,1152,6	川井クリニック	〒305-0812 つくば市東平塚 7 1 5 - 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ (7,000 Free Style リブレ (8,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 5月27日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 6,600 FreeStyleリブレ 2 (Reader) 7,700
20,1159,1	医療法人社団広紫会広瀬医院	〒300-4231 つくば市北条 8 5		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 22号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,410 02:リハビリテーション 1,510
20,1168,2	医療法人社団つくば健仁会 とよさと病院	〒300-2615 つくば市田倉 4 7 2 5	256	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1687号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 92 2,750 01:個室 42 02: 2 人室 42 03: 3 人室 12 04: 4 人室 68 全許可病床数 256床 費用徴収病床数 92床 割合 35.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

75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
20,1172,4	医療法人社団双愛会 つくば双愛病院	〒300-1245 つくば市高崎 1 0 0 8	176	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1865号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 2 8,800 01:個室 3 02: 2 人室 12 3,300 02: 2 人室 2 03: 3 人室 9 04: 4 人室 68 05: 5 人室以上 78 全許可病床数 176床 費用徴収病床数 16床 割合 9.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240625号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412
20,1177,3	医療法人社団筑三会 筑波胃腸病院	〒300-1252 つくば市高見原 1 - 2 - 3 9	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1972号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 2 16,500 04: 4 人室 16 5,500 04: 4 人室 36 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 24床 割合 40.0%
20,1182,3	医療法人社団 健正会 荃崎アオイ病院	〒300-1253 つくば市天宝喜 7 1 4 - 1	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1780号 徴収開始年月日：平成19年 1月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,600 01:個室 4 4,400 01:個室 2 04: 4 人室 168 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 10床 割合 5.6%

76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
20,1185,6	ひがし外科内科医院	〒305-0046 つくば市東 2 - 2 6 - 1 6	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1917号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 3 8,580 02: 2 人室 1 10,450 02: 2 人室 1 03: 3 人室 3 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%
20,1215,1	医療法人博友会菊池内科クリニック	〒305-0861 つくば市谷田部 5 9 1 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 99号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MR13A9 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 PHI201754 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 ASP1517 1:内服薬 3:第Ⅲ相 9 SK-1405 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 ZS 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 Molidustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 MT-5648 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 MT-5648 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 JTZ-951 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 Molidustat 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6
20,1216,9	医療法人渋谷クリニック	〒305-0018 つくば市金田字前田 2 0 2 9 - 1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1751号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%
20,1229,2	つくばARTクリニック	〒305-0032 つくば市竹園一丁目 6 番地 1		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000
20,1301,9	サトウ眼科	〒305-0817 つくば市研究学園 5 丁目 1 9 番地 イーアスつくばメディカルコート		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 148号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 264,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 286,000 テクニス オデッセイVB Si 30600BZX0002400 308,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

77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
20,1303,5	つくば橋本眼科	〒305-0021 つくば市古来字沖畑5 3 0－4	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1727号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 3 5,500 03: 3人室 3 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 129号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 109,000 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 133,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 159,000 テクニス シナジーVB Sim 30200BZX0005500 243,000 テクニス シナジーTVBSim 30200BZX0013900 269,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 256,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 282,000 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 273,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 300,000
20,1304,3	筑波こどものころクリニック	〒305-0821 つくば市春日3－1－1つくばクリニックセンタービル4 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 51号 徴収開始年月日：平成28年 1月 4日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 10:小
20,1324,1	コミュニティクリニック・つくば	〒305-0822 つくば市苅間1 5 5 5－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 54号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精
20,1330,8	しみず整形外科リハビリクリニック	〒300-1253 つくば市天宝喜7 2 8 番地 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 98号 徴収開始年月日：平成30年 1月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT-5547-J01 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4

78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
20,1345,6	つくばねむりところのクリニック	〒305-0028 つくば市妻木 6 3 7 番地 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 53号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 時間外診察 (時間外診察) 第 15号 徴収額 1,100 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日
20,1367,0	つくば木場公園クリニック	〒305-0056 つくば市松野木 1 0 1 番 6 号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
20,1396,9	つくば心療内科クリニック	〒300-2633 つくば市遠東 1 1 1 1 番地 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 58号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
20,1408,2	高田眼科	〒305-0821 つくば市春日 3 丁目 1 8 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 153号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 ファインビジョン HP 30400 BZX001970 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 320,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026300 320,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026400 380,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0022900 320,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0023000 380,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 380,000 アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 320,000 アクリバトリノバPro トーリ 30700BZX0005300 380,000 テクニスシナジーVB 30200BZX0005500 320,000 テクニスシナジー TVB 30200BZX0013900 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,1417,3	飯村医院	〒300-4231 つくば市北条4 3 2 6－2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 販売名 FreeStyle リブレ2 リーダー FreeStyle リブレ2 センサー 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 8,250 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

80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
21,1017,9 (21,3001,7)	株式会社日立製作所 ひたちなか総合病院	〒312-0057 ひたちなか市石川町 2 0 番 1	302	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 23号 治験薬名称 デュロテップパッチ (H F T - 2 ベイスン (A O - 1 2 8) Y P - 1 8 アスピリン+徐放性ジピリダモー アスピリン+徐放性ジピリダモー アジスロマイシン アジスロマイシン メトホルミン塩酸塩 (S M P - 8 T - 3 2 6 2 10%細粒の小児 T A K - 4 7 5 カンデサルタンシレキセチルとヒ タケプロン (A G - 1 7 4 9) タケプロン (A G - 1 7 4 9) 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 2:第Ⅱ相 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 13 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0 1:内服薬 3:第Ⅲ相 0 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1886号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 23,100 01:個室 12 12,100 01:個室 77 9,350 01:個室 4 6,600 01:個室 1 4,400 01:個室 11 02: 2 人室 4 03: 3 人室 12 04: 4 人室 164 05: 5 人室以上 16 全許可病床数 302床 費用徴収病床数 95床 割合 31.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 39号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 39号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

81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
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240590号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 01：（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,785 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1350号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 330,000 385,000 330,000 385,000
21,1053,4	医療法人社団愛友会 勝田病院	〒312-0011 ひたちなか市中根5-1-25番2	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1965号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 17,600 01:個室 2 12,100 01:個室 2 11,000 01:個室 2 9,900 02:2人室 6 5,500 04:4人室 16 1,100 04:4人室 32 05:5人室以上 24 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 29床 割合 34.1%
21,1056,7	アイビークリニック	〒312-0018 ひたちなか市笹野町1-3-1	55	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ (R 7,000 Free Styleリブレ (セ 7,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957号 徴収開始年月日：平成22年12月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 25,000 01:個室 2 7,000 01:個室 2 5,000 02:2人室 4 3,000 03:3人室 6 0 04:4人室 24 0 05:5人室以上 16 0 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 9床 割合 16.4%

82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
21,1073,2	加瀬病院	〒312-0033 ひたちなか市大字市毛 8 3 5	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1404号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 区分 01:個室 4 5,000 01:個室 16 02: 2 人室 8 10,000 02: 2 人室 2 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 12床 割合 40.0%
21,1077,3	医療法人社団 克仁会 恵愛小林クリニック	〒311-1226 ひたちなか市幸町 1 6 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1748号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 01:個室 9 3,410 01:個室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
21,1084,9	赤津眼科	〒312-0055 ひたちなか市大成町 1 7 - 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 33号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 157,696 テクニスシンフォニー 22900BZX0000600 157,696 テクニスシナジー Simpli 30200BZX0005500 237,776 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 262,416
21,1102,9	医療法人薫光会 小松 整形外科医院	〒312-0032 ひたちなか市津田 3 2 4 5 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1823号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 区分 01:個室 2 4,400 01:個室 1 6,600 02: 2 人室 4 1,100 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
21,1112,8	さくら水戸クリニック	〒312-0052 ひたちなか市東石川 1 5 8 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1939号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 01:個室 2 5,000 01:個室 7 3,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

83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
21,1120,1	はやかわクリニック	〒312-0032 ひたちなか市津田 1 9 5 2 - 1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1864号 徴収開始年月日：平成21年 1月 1日 区分 01:個室 2 3,850 01:個室 3 6,600 01:個室 3 11,000 01:個室 8 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
21,1134,2	医療法人社団雄々会中 村眼科医院	〒312-0045 ひたちなか市勝田中央 7 - 1 9	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1753号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 6 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 154号 徴収開始年月日：令和 2年 6月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 258,700 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 295,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 258,700 ファインビジョン HP 30400BZX0019700 258,700 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 268,700 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 315,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 268,700 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 315,000
21,1138,3	つちだ内科泌尿器科ク リニック	〒312-0012 ひたちなか市馬渡 3 8 4 1 - 1 0		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 102号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MR13A9 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3
21,1139,1	尚仁会クリニック	〒312-0034 ひたちなか市堀口 6 1 6 - 1	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1983号 徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 区分 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

84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
21,1152,4	ひたちなか母と子の病院	〒312-0056 ひたちなか市青葉町 1 9－7	28	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1320号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 区分 01:個室 1 12,000 01:個室 12 7,000 01:個室 11 04: 4 人室 4 全許可病床数 28床 費用徴収病床数 13床 割合 46.4%
21,1188,8	みんなの内科外科クリニック	〒312-0003 ひたちなか市足崎 1 4 7 4－8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1859号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 01:個室 3 10,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
21,1193,8	那珂記念M I T Oクリニック	〒312-0045 ひたちなか市勝田中央 5－1 平戸ビル 3 階 3 0 1 号室		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 Free Style リブレ 2 6,050 Free Style リブレ 6,050

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			
22,1001,1 (22,3045,2)	公益財団法人 鹿島病院	〒314-0012 鹿嶋市平井 1 1 2 9 - 2	261	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1980号 徴収開始年月日：平成23年12月 1日			
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 2 1 12 6 8 8 32 9 8 52 71 209床	徴収金額 8,800 2,200 1,100 550 1,100 550 550	
				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 60号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日			
				診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	徴収額 2,450 1,800 1,850 1,750		
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1088号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日			
				金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	上顎 250,000 350,000	下顎 250,000 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

86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
22,1011,0	前田病院	〒314-0031 鹿嶋市大字宮中 5 2 0 1	36	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 2月20日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free styly リブレリ 7,000 Free Style リブレセ 7,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1903号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 1 7,700 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 1,100 03: 3 人室 6 04: 4 人室 20 全許可病床数 36床 費用徴収病床数 10床 割合 27.8%
22,1019,3	医療法人 晴生会 鹿 島神宮前病院	〒314-0031 鹿嶋市宮中 1 9 9 5 － 2 4	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1787号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 02: 2 人室 16 2,200 04: 4 人室 148 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 22床 割合 12.9%
22,1034,2	大野診療所	〒311-2215 鹿嶋市和 8 2 4 － 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1755号 徴収開始年月日：平成25年 5月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 1 3,300 02: 2 人室 1 1,100 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

87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		
22,1039,1 (22,3031,2)	医療法人社団 善仁会 小山記念病院	〒314-0030 鹿嶋市厨 5－1－2	224	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1830号 徴収開始年月日：平成23年 2月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	22,000
				01:個室	31	7,700
				01:個室	18	5,500
				02: 2 人室	10	1,650
				02: 2 人室	2	
				03: 3 人室	6	
				04: 4 人室	144	
				05: 5 人室以上	11	
				全許可病床数	224床	費用徴収病床数 61床 割合 27.2%
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240429号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,387		
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 144号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日		
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	231,000
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	264,000				
テクニスオデッセイVB Sim	30600BZX0002400	247,500				
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	269,500				
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	258,500				
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	280,500				
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	258,500				
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	280,500				
22,1042,5	井上眼科医院	〒314-0031 鹿嶋市宮中 8 丁目 9 番 3 0 号	10	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 136号 徴収開始年月日：令和 2年 8月13日		
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	236,000
				テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	258,000
				Clareon PanOpti	30200BZX0029400	247,000
				Clareon PanOpti	30300BZX0015300	269,000
				Clareon Vivity	30500BZX0004100	247,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

88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
22,1056,5	葉山産婦人科	〒314-0031 鹿嶋市大字宮中1 9 9 5－2 5	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1863号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 区分 01:個室 2 16,000 01:個室 3 26,000 01:個室 10 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%
22,1068,0	島医院	〒314-0031 鹿嶋市宮中1 9 9 6 番地1 1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1696号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 区分 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 4 2,750 04: 4 人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
22,1070,6	かしま眼科	〒314-0034 鹿嶋市鉢形1 5 2 6 番地3 ショッピングセンター サンポートかしま 2 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 94号 徴収開始年月日：令和 5年10月23日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 286,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 286,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 299,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 231,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 245,000

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
24,1002,5	社会医療法人社団光仁会 総合守谷第一病院	〒302-0102 守谷市松前台 1 - 1 7	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1993号 徴収開始年月日：平成25年 1月 1日 区分 01:個室 4 3,300 01:個室 1 5,000 01:個室 6 8,800 01:個室 13 10,000 01:個室 26 11,000 01:個室 1 12,000 01:個室 3 22,000 01:個室 2 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 112 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 54床 割合 27.1% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240592号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785

90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								
24,1013,2	守谷慶友病院	〒302-0118 守谷市立沢 9 8 0 - 1	178	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 20号 徴収開始年月日：平成17年10月 3日								
				治験薬名称 K A D - 1 2 2 9 A O - 1 2 8 A T L - 9 6 2 A g g r e n o x (9 . 1 5 9) A g g r e n o x (9 . 1 7 8) S - 0 1 3 4 2 0 M E 1 2 1 1 C P - 6 2 9 9 3 - 3 C P - 6 2 9 9 3 - 3 K U C - 7 4 8 3 A V E 0 0 1 0 J R - 0 1 3 S - 0 1 3 4 2 0 J R - 0 1 3	内・注・外 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬 1:内服薬 2:注射薬	区分 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 1:第Ⅰ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相 1:第Ⅰ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相	対象患者数 6 20 1 6 6 4 18 5 10 8 3 8 4 10	徴収額				
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1933号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日								
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人 室 04: 4 人 室 04: 4 人 室 04: 4 人 室 05: 5 人 室 以上 全許可病床数	病床数 1 1 5 2 4 40 8 80 37 178床	徴収金額 9,900 8,250 7,700 5,500 3,080 550 費用徴収病床数	57床	割合 32.0%				
				入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240506号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日								
				入院料区分 04: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,080					
				24,1057,9	おおはら眼科	〒302-0115 守谷市中央三丁目 1 1 番地 2	2	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 94号 徴収開始年月日：平成29年 6月21日				
								治験薬名称 SJP-0135 CLF1	内・注・外 3:外用薬 3:外用薬	区分 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相	対象患者数 7 8	徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

91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
24,1065,2	医療法人 ひばりの会 もりもとクリニック	〒302-0105 守谷市薬師台一丁目3番地5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 59号 徴収開始年月日：平成26年 6月12日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ロキソプロフェンナトリウムテー 3:外用薬 3:第Ⅲ相 22 ロキソプロフェンナトリウムテー 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5
24,1069,4	永瀬内科	〒302-0108 守谷市松並庚塚1580-1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 58号 徴収開始年月日：平成26年 6月17日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Telmisartan+Aml 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12
24,1079,3	医療法人三星会 茨城 リハビリテーション病 院	〒302-0112 守谷市同地字仲山360	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1922号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 10 5,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 9 04: 4 人室 144 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 178床 費用徴収病床数 18床 割合 10.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 69号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 2,695
24,1080,1	お産の森 いのちのも り 産科婦人科 篠崎 医院	〒302-0116 守谷市大柏1067番地1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1501号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 4 15,000 02: 2 人室 2 11,000 02: 2 人室 2 6,000 02: 2 人室 10 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

92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
24,1089,2	医療法人社団緑鈴会 守谷こどものこころと からだのクリニック	〒302-0132 守谷市松並青葉4－2－3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 52号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日
24,1093,4	もりや心療内科クリニ ック	〒302-0115 守谷市中央四丁目1 2 番地1 P R I Z E M O R I Y A 1 階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 55号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
24,1097,5	医療法人社団慈誠会 守谷松本眼科	〒302-0115 守谷市中央4 丁目9 番地1 階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 146号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMO テクニスシナジー 30200BZX0005500 242,000 AMO テクニスシナジー トー 30200BZX0013900 264,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 242,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 264,000 アルコン ClareonPan 30200BZX0029400 242,000 アルコン ClareonPan 30300BZX0015300 264,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 242,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 242,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 264,000 BVI ファインビジョンHP 30400BZX0019700 242,000 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016700 242,000 テクニスピュアシー Toric 30600BZX0016800 264,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 264,000
25,1006,3 (25,3025,7)	医療法人 博仁会 志 村大宮病院	〒319-2261 常陸大宮市上町 3 1 3	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1801号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 3 7,700 01:個室 2 6,600 01:個室 7 5,500 01:個室 10 3,300 01:個室 2 04: 4 人室 152 全許可病床数 178床 費用徴収病床数 24床 割合 13.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240428号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

93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
25,1016,2	医療法人 高村外科医 院	〒319-3111 常陸大宮市山方 1 1 1 7 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1756号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,730 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 2床 割合 28.6%
25,1025,3	常陸大宮済生会病院	〒319-2256 常陸大宮市田子内町 3 0 3 3 番 3	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1986号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 19 3,300 01:個室 13 4,400 01:個室 1 5,500 01:個室 8 03: 3 人室 3 04: 4 人室 104 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 33床 割合 22.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240533号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722
26,1001,2	医療法人社団 有朋会 栗田病院	〒311-0117 那珂市豊喰 5 0 5	203	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1857号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 4,000 01:個室 25 03: 3 人室 6 1,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 36 700 04: 4 人室 40 1,000 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 203床 費用徴収病床数 99床 割合 48.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

94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
26,1005,3	西山堂慶和病院	〒311-0133 那珂市鴻巣 3 2 4 7 - 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1639号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 5 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 4 02: 2 人室 4 04: 4 人室 184 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 7床 割合 3.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 75号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240621号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,936
26,1012,9	小豆畑病院	〒311-0105 那珂市菅谷 6 0 5	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1631号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 12 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 6 04: 4 人室 68 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 16床 割合 17.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240615号 徴収開始年月日：平成26年 9月 8日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,176

95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
26,1015,2	医療法人健清会 那珂クリニック	〒311-0113 那珂市中台 7 1 9－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1746号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 2 3,300 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 2 660 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
26,1023,6	医療法人健清会 那珂記念クリニック	〒311-0113 那珂市中台 7 4 5－5	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 3号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1713号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 1 27,000 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 4 2,500 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 6,050
26,1028,5	岩上記念病院	〒319-2105 那珂市古徳 5 3 8－2	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1995号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 区分 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 2 2,500 02: 2 人室 2 2,000 03: 3 人室 3 04: 4 人室 16 全許可病床数 24床 費用徴収病床数 5床 割合 20.8%
26,1048,3	小野瀬医院	〒311-0111 那珂市後台 1 8 2 9 番地 5	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1974号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 6 2,200 04: 4 人室 8 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

96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
27,1007,7	佐倉クリニック	〒300-0508 稲敷市佐倉字佐倉原 3 2 5 1－7	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1826号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 01:個室 16 03: 3 人室 3 1,900 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
27,1008,5 (27,3019,6)	医療法人精光会 みや ぎぎホスピタル	〒301-0902 稲敷市上根本 3 4 7 4	230	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1728号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 5 6,600 01:個室 13 4,400 01:個室 4 02: 2 人室 10 3,300 04: 4 人室 192 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 28床 割合 12.2%
27,1015,0	医療法人盡誠会 宮本 病院	〒300-0605 稲敷市幸田 1 2 4 7	417	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1953号 徴収開始年月日：平成22年 8月10日 区分 01:個室 5 7,700 01:個室 14 6,600 01:個室 3 3,850 01:個室 6 3,300 01:個室 7 2,200 01:個室 1 1,100 01:個室 11 02: 2 人室 6 04: 4 人室 184 05: 5 人室以上 180 全許可病床数 417床 費用徴収病床数 36床 割合 8.6%
28,1024,0	アグリホームクリニック かすみがうら	〒315-0056 かすみがうら市上稲吉 3 8 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1861号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分 01:個室 3 6,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

97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
29,1001,6 (29,3037,4)	社会福祉法人白十字会 白十字総合病院	〒314-0134 神栖市賀 2 1 4 8	304	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1930号 徴収開始年月日：平成24年 9月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,320 01:個室 1 13,260 01:個室 2 11,220 01:個室 17 8,160 01:個室 2 7,700 01:個室 2 7,650 01:個室 4 6,600 01:個室 12 5,500 03: 3 人室 15 04: 4 人室 248 全許可病床数 304床 費用徴収病床数 41床 割合 13.5% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 126号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240520号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 111号 徴収開始年月日：令和 3年12月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 209,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 231,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 176,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 198,000 アルコンアクリソフIQ レスト 22600BZX0017900 176,000 アルコンアクリソフIQ レスト 22700BZX0000600 203,500 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 264,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 297,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 264,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 297,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 291,500 Clareon Pan Opt 30200BZX0029300 291,500 Clareon Pan Opt 30400BZX0025000 324,500

98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
29,1022,2	神栖済生会病院	〒314-0112 神栖市知手中央 7－2－4 5	179	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1892号 徴収開始年月日：平成25年12月 1日 区分 01:個室 23 8,000 01:個室 2 22,000 01:個室 2 02: 2 人室 4 04: 4 人室 148 全許可病床数 179床 費用徴収病床数 25床 割合 14.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240613号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783
29,1024,8	医療法人社団土合会 渡辺病院	〒314-0343 神栖市土合本町 2－9 8 0 9－2 0	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1533号 徴収開始年月日：平成30年 8月16日 区分 01:個室 12 2,500 04: 4 人室 84 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 12床 割合 12.5%
29,1072,7	医療法人社団小沢眼科 会 神栖診療所	〒314-0146 神栖市平泉 1－5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 126号 徴収開始年月日：令和 5年 6月27日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0000500 209,000 AMO テクニス シンフォニー 22900BZX0036000 261,250 AMO テクニス シナジー V 30200BZX0005500 313,500 AMO テクニス シナジー T 30200BZX0013900 365,750 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 334,400 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 386,650 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 334,400 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 326,700 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 376,200 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 341,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 385,000
29,1074,3	鹿嶋ハートクリニック	〒314-0146 神栖市平泉 1 番 1 6 8	23	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1938号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 01:個室 5 5,500 01:個室 2 16,500 04: 4 人室 16 全許可病床数 23床 費用徴収病床数 7床 割合 30.4%

99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
31,1001,2	医療法人 渡辺会 大洗海岸病院	〒311-1311 東茨城郡大洗町大貫町 9 1 5	142	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1759号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 01:個室 6 3,520 01:個室 11 5,720 01:個室 3 9,020 01:個室 6 02: 2 人室 4 1,870 02: 2 人室 2 2,970 02: 2 人室 14 03: 3 人室 36 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 26床 割合 18.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240449号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 入院料区分 40: (一般入院) 10対1 1,998 12: (一般入院) 特定入院 1,449
31,1002,0	公益財団法人 報恩会 石崎病院	〒311-3122 東茨城郡茨城町上石崎 4 6 9 8	291	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1724号 徴収開始年月日：平成24年 7月20日 区分 01:個室 6 3,000 01:個室 20 1,000 01:個室 17 02: 2 人室 4 04: 4 人室 244 全許可病床数 291床 費用徴収病床数 26床 割合 8.9%
31,1057,4	三浦胃腸科外科医院	〒311-3116 東茨城郡茨城町大字長岡 1 7 6 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 655号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 4 1,500 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

100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				
31,1100,2 (31,3115,4)	独立行政法人国立病院 機構水戸医療センター	〒311-3193 東茨城郡茨城町桜の郷 2 8 0 番地	500	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1876号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 7 8 30 7 3 61 8 376 500床	徴収金額 19,800 16,500 12,100 9,900 8,800 費用徴収病床数		
				55床 割合 11.0%				
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 46号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日				
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500				
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 46号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日				
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090				
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 76号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日				
				診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 1,122 1,144 1,397				
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240514号 徴収開始年月日：平成25年 6月 1日				
				入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,722				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成 101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
31,1119,2 (31,3133,7)	城里町国民健康保険七 会診療所	〒311-4402 東茨城郡城里町大字小勝 1 4 0 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1224号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 120,000 120,000 04:チタン 150,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 778号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,500
31,1124,2	大洗そのお眼科	〒311-1307 東茨城郡大洗町桜道 2 7 8 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 117号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Pan Opt 30200BZX0029400 330,000 Clareon Pan Opt 30300BZX0015300 330,000
33,1108,1	村立東海病院	〒319-1112 那珂郡東海村村松 2 0 8 1 番地 2	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1738号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 01:個室 20 7,700 01:個室 4 02: 2 人室 4 04: 4 人室 48 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 24床 割合 30.0% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 860号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

102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
34,1002,4	医療法人直志会 袋田病院	〒319-3521 久慈郡大子町北田気 7 6	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1722号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 区分 01:個室 1 1,500 01:個室 22 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 92 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 1床 割合 0.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 41号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300
34,1014,9	医療法人久仁会 久保田病院	〒319-3526 久慈郡大子町大字大子 7 9 9	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1994号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 3 3,300 01:個室 3 2,200 02: 2 人室 4 1,100 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 05: 5 人室以上 13 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 10床 割合 20.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240574号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,628
34,1026,3	吉成医院	〒319-3526 久慈郡大子町大子 8 1 3 - 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1318号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 区分 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 4 3,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

103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
34,1027,1	慈泉堂病院	〒319-3526 久慈郡大子町大子 8 5 6 - 1	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1475号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 01:個室 4 2,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 2 1,000 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 32 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 8床 割合 16.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240617号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500
34,1037,0	医療法人保内郷厚生会 保内郷メディカルク リニック	〒319-3526 久慈郡大子町大子 8 2 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1982号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分 01:個室 7 2,000 01:個室 1 2,500 01:個室 1 3,500 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 83号 診療の名称 徴収額 01:検査 990 01:検査 980 01:検査 1,210 01:検査 1,210

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

104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
38,1010,8 (38,3047,4)	医療法人美湖会 美浦中央病院	〒300-0412 稲敷郡美浦村宮地字平木 5 9 6	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1702号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 15 4,400 02: 2 人室 8 03: 3 人室 18 04: 4 人室 108 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 16床 割合 8.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 176号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,950
38,1026,4 (38,3032,6)	一般財団法人競馬共助 会みほクリニック	〒300-0415 稲敷郡美浦村大字美駒 2 5 0 0 番 地の 2		前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 13号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 82,500 02:白金加金 110,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1380号 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 330,000 330,000 02:金 462,000 462,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 855号 徴収開始年月日：平成23年 7月28日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

105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
38,1027,2	医療法人社団恵和会 朝田病院	〒300-0333 稲敷郡阿見町若栗 2 5 8 4	121	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1733号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 01:個室 5 5,500 01:個室 1 8,800 01:個室 1 9,900 01:個室 1 11,000 01:個室 13 04: 4 人室 100 全許可病床数 121床 費用徴収病床数 8床 割合 6.6%
38,1064,5 (38,3096,1)	茨城県立医療大学付属 病院	〒300-0331 稲敷郡阿見町阿見 4 7 3 3	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1962号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 01:個室 1 13,990 01:個室 1 13,180 01:個室 8 8,270 01:個室 9 7,220 01:個室 8 02: 2 人室 2 2,180 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 84 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 21床 割合 17.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 73号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925
38,1088,4	医療法人 恵泉会 お おつき眼科	〒300-1159 稲敷郡阿見町本郷一丁目 2 番地 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 92号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン ClareonPan 30200BZX0029400 320,000 アルコン ClareonPan 30300BZX0015300 350,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

106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
38,1100,7	阿見第一クリニック	〒300-0337 稲敷郡阿見町中郷二丁目 3 0 番地 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1822号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 03: 3 人室 3 1,750 01:個室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 50号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15:脳外 830 830
38,1106,4	レディースクリニック結	〒300-1159 稲敷郡阿見町本郷一丁目 1 6 番地 2	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1897号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 3 3,000 01:個室 1 4,000 01:個室 2 5,000 01:個室 4 03: 3 人室 3 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

107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
38,1117,1 (38,3137,3)	東京医科大学茨城医療 センター	〒300-0395 稲敷郡阿見町中央 3 - 2 0 - 1	445	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1960号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 17,600 01:個室 11 12,100 01:個室 6 11,000 01:個室 17 9,900 01:個室 1 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 26 02:2人室 8 5,500 02:2人室 8 3,300 03:3人室 6 2,200 03:3人室 3 04:4人室 52 2,200 04:4人室 52 05:5人室以上 192 全許可病床数 398床 費用徴収病床数 125床 割合 31.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 38号 徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号 徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 71号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,255 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240536号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,722 12:（一般入院）特定入院 1,001

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成 109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
43,1006,6	茨城西南医療センター 病院	〒306-0433 猿島郡境町 2 1 9 0	358	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 79号 徴収開始年月日：平成28年 6月30日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ASP1517 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 カナグリフロジン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 5 プラスグレル 2:注射薬 3:第Ⅲ相 26 ABT-627 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 リナグリプチン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 RTA-402 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 トルバプタン 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 JTZ-951 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 イダルシズマブ 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 JTZ-951 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 トレラグリプチン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 KHK7580 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 GSK1278863 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 GSK1278863 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 ASP1517 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 SK-1403 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1985号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 3,960 01:個室 7 4,400 01:個室 7 4,950 01:個室 22 6,050 01:個室 1 8,800 01:個室 1 13,200 01:個室 17 02: 2 人室 24 03: 3 人室 3 04: 4 人室 224 05: 5 人室以上 39 全許可病床数 358床 費用徴収病床数 51床 割合 14.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 16号 徴収額 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 45号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

110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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 45号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240552号 徴収開始年月日：平成26年 4月11日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：（一般入院）急性期一 2,728
43,1087,6	いとが眼科	〒306-0433 猿島郡境町 1 7 8－1 2		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 127号 徴収開始年月日：令和 3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 シンフォニー VB 22900BZX0000500 170,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 200,000 テクニス シナジーVB 30200BZX0005500 320,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 320,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 350,000 Vivinet ジェメトリック 30500BZX0026300 320,000 Vivinet ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成 111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
51,1002,8 (51,3002,2)	独立行政法人国立病院 機構 霞ヶ浦医療セン ター	〒300-8585 土浦市下高津 2 - 7 - 1 4	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 96号 治験薬名称 MK - 7 6 2 5 A HP - 3 1 5 0 - J P - 0 6 S - 6 4 9 2 6 6 徴収開始年月日：平成28年 2月17日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1984号 徴収開始年月日：平成25年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 28 4,400 01:個室 8 8,800 01:個室 1 11,000 01:個室 1 13,200 01:個室 16 02: 2 人室 4 3,300 02: 2 人室 10 03: 3 人室 60 04: 4 人室 8 2,200 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 50床 割合 20.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 55号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 55号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 28号 徴収開始年月日：平成25年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48: (一般入院) I 群 2 2,466

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

112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
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 7日 販売名 Free Style リブレ 2 (センサー) 徴収額 Free Style リブレ 2 (Reader) 6,600 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成 113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
51,1003,6 (51,3003,0)	独立行政法人国立病院 機構 茨城東病院	〒319-1113 那珂郡東海村大字照沼 8 2 5	320	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 50号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MK－0 0 9 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 14 S T 1:内服薬 3:第Ⅲ相 16 Q A B 1 4 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 N V A 2 3 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 C S 8 9 5 8 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 B a 6 7 9 B R 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 Q W 6 4 2 4 4 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 S T 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 S T 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 N V A 2 3 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9 B a 6 7 9 B R 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 Q V A 1 4 9 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 G S K 2 1 9 0 9 1 5 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 A Z D 1 9 8 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 G W 6 4 2 4 4 4 G S K 5 7 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1828号 徴収開始年月日：平成22年12月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 8,800 01:個室 11 7,700 01:個室 6 6,600 01:個室 32 02: 2 人室 12 03: 3 人室 3 04: 4 人室 248 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 25床 割合 7.8% 時間外診察 (時間外診察) 第 19号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 53号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

114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
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 52号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,100 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240608号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05：（一般入院）急性期一 2,398

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

115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																																																																																																																																																																																				
51,1005,1 (51,3005,5)	筑波大学附属病院	〒305-8576 つくば市天久保 2－1－1	809	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 1号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>アトリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ウルソデオキシコール酸</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>Entacapone</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>12</td><td></td></tr><tr><td>S-1</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>メマンチン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr><tr><td>タクロリムス</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>dutastende</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>30</td><td></td></tr><tr><td>メマンチン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr><tr><td>adalimumab</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>Ruboxistaurin</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>FTY720</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>adalimumab</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>塩酸セレギリン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>アトリズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>venlafaxine</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>酢酸デガレリクス</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>ソマトロピン</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>ドセタキセル水和物</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>ロフルミラスト</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>ベラプロストナトリウム</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>塩酸メチルフェニデート</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>miglitol</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>Rivastigmine</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>オルメサルタン</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>リツキシマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>BAY43-9006</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>塩酸ジブトラミン水和物</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>JNS002</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>アトモキセチン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>SSR149744C</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>KD－294</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>メマンチン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td>メマンチン塩酸塩</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr><tr><td>アプレピタント</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr><tr><td>インフリキシマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr></table> 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 1号 販売名 イレッサ錠250 徴収額 8, 820 徴収開始年月日：平成14年 7月22日	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	アトリズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6		ウルソデオキシコール酸	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		Entacapone	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12		S-1	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		メマンチン塩酸塩	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10		タクロリムス	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		dutastende	1:内服薬	3:第Ⅲ相	30		メマンチン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15		adalimumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		Ruboxistaurin	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8		FTY720	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		adalimumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	8		塩酸セレギリン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2		アトリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		venlafaxine	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		酢酸デガレリクス	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3		ソマトロピン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		ドセタキセル水和物	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1		ロフルミラスト	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		ベラプロストナトリウム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		塩酸メチルフェニデート	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		miglitol	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		Rivastigmine	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6		オルメサルタン	3:外用薬	2:第Ⅱ相	4		リツキシマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1		BAY43-9006	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3		塩酸ジブトラミン水和物	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		JNS002	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		アトモキセチン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		SSR149744C	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		KD－294	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		メマンチン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		メマンチン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8		アプレピタント	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		インフリキシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																				
アトリズマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																					
ウルソデオキシコール酸	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																																					
Entacapone	1:内服薬	2:第Ⅱ相	12																																																																																																																																																																																					
S-1	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																					
メマンチン塩酸塩	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																																																																																																																					
タクロリムス	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																					
dutastende	1:内服薬	3:第Ⅲ相	30																																																																																																																																																																																					
メマンチン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																																																																																																					
adalimumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																					
Ruboxistaurin	1:内服薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																																																																																					
FTY720	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																					
adalimumab	2:注射薬	2:第Ⅱ相	8																																																																																																																																																																																					
塩酸セレギリン	1:内服薬	2:第Ⅱ相	2																																																																																																																																																																																					
アトリズマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																					
venlafaxine	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																					
酢酸デガレリクス	2:注射薬	1:第Ⅰ相	3																																																																																																																																																																																					
ソマトロピン	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																					
ドセタキセル水和物	2:注射薬	1:第Ⅰ相	1																																																																																																																																																																																					
ロフルミラスト	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																					
ベラプロストナトリウム	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																					
塩酸メチルフェニデート	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																					
miglitol	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																					
Rivastigmine	3:外用薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																					
オルメサルタン	3:外用薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																					
リツキシマブ	2:注射薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																																																																					
BAY43-9006	2:注射薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																					
塩酸ジブトラミン水和物	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																					
JNS002	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																					
アトモキセチン	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																					
SSR149744C	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																					
KD－294	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																					
メマンチン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																					
メマンチン塩酸塩	1:内服薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																					
アプレピタント	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																					
インフリキシマブ	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																					

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

116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
				薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 9号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Micra経カテーテルペーシン 0 1:有 7 Micraイントロデューサ 0 1:有 7
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1973号 徴収開始年月日：平成24年12月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 54,450 01:個室 1 42,350 01:個室 1 36,300 01:個室 2 30,250 01:個室 5 24,200 01:個室 137 14,520 01:個室 125 02: 2 人室 10 03: 3 人室 63 04: 4 人室 120 1,815 04: 4 人室 256 05: 5 人室以上 88 全許可病床数 809床 費用徴収病床数 267床 割合 33.0%
				外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 診察室 徴収金額 1 11,000
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 50号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 13,200
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 50号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 6,050
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,078 01:検査 1,089

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
71,1035,6	さくらがわ地域医療センター	〒309-1246 桜川市高森 1 0 0 0 番地	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1686号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 4 7,150 01:個室 11 6,050 01:個室 4 4,950 01:個室 4 04: 4 人室 104 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 20床 割合 15.6%
72,1003,2	医療法人三尚会 高須病院	〒311-1517 鉾田市鉾田 2 5 7 0	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1734号 徴収開始年月日：平成22年 7月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 01:個室 3 5,500 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 8 2,750 02: 2 人室 8 3,300 02: 2 人室 2 8,800 02: 2 人室 2 04: 4 人室 28 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 25床 割合 45.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 174号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 0 0 1,470
72,1008,1	医療法人 東湖会 鉾田病院	〒311-1504 鉾田市安房 1 6 5 0 - 2	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1736号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 46 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 2床 割合 3.3%
73,1031,1	アグリホームクリニック つくばみらい	〒300-2308 つくばみらい市伊奈東 3 7 番地 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1506号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 6,000 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

119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
73,1034,5	みつ眼科つくばみらい	〒300-2359 つくばみらい市紫峰ヶ丘 4－1－4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 101号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジートーリック 30200BZX0013900 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 ファインビジョン 20400BZX0019700 260,000 ヴィヴィティ 30500BZX0004100 330,000
74,1011,1	美野里病院	〒319-0102 小美玉市西郷地 1 4 6 2	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1712号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 2 8,250 04: 4 人室 108 全許可病床数 111床 費用徴収病床数 3床 割合 2.7%
74,1016,0	小埜医院	〒311-3435 小美玉市田木谷 1 6 9－3		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000
74,1018,6	石岡循環器科脳神経外科病院	〒311-3434 小美玉市栗又四ヶ字木ノ内 1 7 6 8－2 9	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1619号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 13,200 02: 2 人室 4 3,300 05: 5 人室以上 56 全許可病床数 63床 費用徴収病床数 7床 割合 11.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240604号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783
74,1029,3	おみたまクリニック	〒319-0123 小美玉市羽鳥 2 6 6 3 番地 6 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 10号 徴収開始年月日：平成29年 6月12日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ (2:無 Free Style リブレ (2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

120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
74,1031,9	社会医療法人財団 古 宿会 小美玉市医療セ ンター	〒311-3422 小美玉市中延 6 5 1 － 2	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1762号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 4 7,700 01:個室 2 02: 2 人室 4 04: 4 人室 64 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 10床 割合 12.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240581号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,628