保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
01,1005,6	水戸赤十字病院	〒310-0011 水戸市三の丸３－１２－４８	387	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　49号　　徴収開始年月日：平成20年 3月17日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＺＤ４０５４ / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 2 ＺＤ４０５４ / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 4 ＡＭＧ１６２ / 2:注射薬 3:第Ⅲ相 / 10 ＳＲ２５９９０Ｃ / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 15 Ropinirole PR X / 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 Ｓｉｇｎａｔｕｒｅ　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 2007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 / 2,200 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第240639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 03:（一般入院）急性期一　　3,185

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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３－３－１０	415	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　68号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ASP015K / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 3 ASP015K / 1:内服薬 3:第Ⅲ相 / 3 OPC-41061 / 1:内服薬 2:第Ⅱ相 / 3 KHK7580 / 1:内服薬 2:第Ⅱ相 / 5 DS-5565 / 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 1999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 / 15 / 5,500 01:個室 / 36 / 7,700 01:個室 / 2 / 8,800 01:個室 / 5 / 9,900 01:個室 / 1 / 11,000 01:個室 / 18 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　81床　割合 19.5% 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　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第240631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Ａ　　3,190

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
				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240638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 03:（一般入院）急性期一　3,091
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 11:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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　病床数　徴収金額 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１８０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 08:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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　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２－１０－１１	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１８０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 11:（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４７８－３	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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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４－４０４０－３２	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１８０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 06:（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４－１１	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2030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　13,000 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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４８８７	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第240633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 11:（一般入院）地域一般　1,650
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１－６－２０	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２－４－１１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　9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
01,1277,1	大橋病院	〒310-0913 水戸市見川町２１３１－１５６０	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2018号　　徴収開始年月日：平成19年 3月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　20　5,500 03:３人室　3 04:４人室　20 全許可病床数　43床　費用徴収病床数　20床　割合 46.5% 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　81号　　徴収開始年月日：平成17年11月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　980 01:検査　990 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第240601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 11:（一般入院）地域一般　1,505 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　192号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン　ClareonPan　30200BZX0029400　280,000 アルコン　ClareonPan　30300BZX0015300　320,000 アルコン　ClareonViv　30500BZX0004100　280,000 アルコン　ClareonViv　30700BZX0007900　320,000 アルコンClareonPanO　30700BZX0029800　340,000 アルコン　ClareonPan　30800BZX0001500　380,000 HOYA Vivinex ジェ　30500BZX0026300　280,000 HOYA Vivinex ジェ　30500BZX0026400　320,000 HOYA Vivinex ジェ　30600BZX0022900　280,000 HOYA Vivinex ジェ　30600BZX0023000　320,000 AMO テクニス オデッセイ　30600BZX0002400　280,000 AMO テクニス オデッセイ　30600BZX0002500　320,000 AMO テクニス ピュアシー　30600BZX0016700　280,000 AMO テクニス ピュアシー　30600BZX0016800　320,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
01,1305,0	植野産婦人科医院	〒310-0063 水戸市五軒町２－３－７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1867号　　徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　5　7,700 01:個室　10 03:３人室　3　3,300 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01,1332,4	みなみ赤塚クリニック	〒311-4153 水戸市河和田町４９４０		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　93号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 4日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 HOE901/AVE0010　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10 HOE901/AVE0010　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10 HOE901/AVE0010　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10 レパグリニド　1:内服薬　6 DS-5565　1:内服薬　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　5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（　7,000
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　病床数　徴収金額 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240634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 03:（一般入院）急性期一　3,092

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　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
01,1353,0	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　病床数　徴収金額 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 174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 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　30600BZX0023000　385,000 アルコン　Clareon Vi　30700BZX0007900　385,000 わかもと製薬　アクリバトリノバ　30600BZX0018900　313,500 わかもと製薬　アクリバトリノバ　30700BZX0005300　363,000 アルコン　Clareon Pa　30700BZX0029800　363,000 アルコン　Clareon Pa　30800BZX0015000　418,000
01,1393,6	大場内科クリニック	〒310-0841 水戸市酒門町２７５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　病床数　徴収金額 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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 19号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 Freestyle　リブレ　2Reader　6,000 Freestyle　リブレ　2センサー　10,200 DEXCOM　G7　CGMシステムセンサー　7,600 Dexcom G7 CGM システム　モニターキッ　14,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
01,1424,9	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１１３６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 2013号　　徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　3,300 01:個室　12　7,700 01:個室　4　8,800 01:個室　2　16,500 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１８０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　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,410 12:（一般入院）特別入院　1,010
01,1430,6	医療法人もり眼科	〒311-4153 水戸市河和田町長谷原４４０５－１１７		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　167号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン Clareon Pa　30200BZX0029400　260,000 アルコン Clareon Pa　30300BZX0015300　300,000 アルコン Clareon Pa　30200BZX0029300　260,000 アルコン Clareon Pa　30400BZX0025000　300,000 アルコン Clareon Vi　30500BZX0004100　260,000 アルコン Clareon Vi　30700BZX0007900　300,000 テクニス PureSee Si　30600BZX0016700　260,000 テクニス PureSee To　30600BZX0016800　300,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025%　4,380
01,1433,0	いいたけ内科クリニック	〒310-0913 水戸市見川町２１３１－１９７６		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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,500　2:無　0

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
01,1436,3	長田医院	〒319-0312 水戸市大足町９８０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　病床数　徴収金額 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１－５－２０		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
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 2001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　6,600 01:個室　37　7,700 01:個室　4　8,800 01:個室　4　9,900 01:個室　3　18,700 01:個室　1　22,000 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１８０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）１０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３７１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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
01,1471,0	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４０２８	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%
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　病床数　徴収金額 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	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　病床数　徴収金額 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%
01,1502,2	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
01,1533,7	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　188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 アルコン　Clareon Pa　30700BZX0029800　320,000 アルコン　Clareon Pa　308000BZX000150　380,000
01,1540,2	志村病院	〒310-0063 水戸市五軒町１丁目５番１１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　病床数　徴収金額 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１８０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　181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 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　320,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　380,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　320,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　320,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　320,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　380,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　320,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　380,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　380,000
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 2025号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　8　8,800 01:個室　6　6,600 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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　176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 AMO TECNIS Pure / 30600BZX0016700 / 297,000 AMO TECNIS Pure / 30600BZX0016800 / 342,000 HOYA Vivinex ジェ / 30600BZX0022900 / 310,000 HOYA Vivinex ジェ / 30600BZX0023000 / 350,000 アルコン Clareon Vi / 30700BZX0007900 / 350,000 わかもと アクリバトリノバPR / 30600BZX0018900 / 285,000 わかもと アクリバトリノバPR / 30700BZX0005300 / 330,000 アルコン　Clareon Pa / 30700BZX0029800 / 330,000 アルコン　Clareon Pa / 30800BZX0001500 / 380,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセア・ミニ0.025% / 4,380
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
01,1594,9	水戸みやまち眼科	〒310-0015 水戸市宮町２丁目１－８		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% / 4,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　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
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

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	
ポマリドミド、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 ハイリスク消化管間質腫瘍	1:内服薬			
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＋Bevaci	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			
オプジーボ	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		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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

－　　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 2015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	2	19,800
01:個室	2	14,300
01:個室	57	9,900
01:個室	7	5,500
01:個室	4	3,300
01:個室	81	
02:２人室	4	6,600
02:２人室	14	
03:３人室	6	
04:４人室	388	
05:５人室以上	36	

全許可病床数　601床　費用徴収病床数　76床　割合 12.6%

時間外診察等
(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
03:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
02,1008,8	医療法人　光風会　回春荘病院	〒319-1221 日立市大みか町６－１７－１	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２－８－１６	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１８０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
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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　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
02,1037,7 (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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成17年11月 2日 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240637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 11:（一般入院）地域一般　1,810 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
02,1080,7	医療法人　圭愛会　日立梅ヶ丘病院	〒316-0012 日立市大久保町２４０９－３	313	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　38号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＳＵＮＹ７０１７　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 2010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 01:個室　1　6,600 01:個室　1　8,800 01:個室　27 02:２人室　8　1,100 02:２人室　32 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　16床　割合 5.1%
02,1110,2	医療法人　瀬尾医院	〒316-0004 日立市東多賀町２－１５－８	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%
02,1118,5	サンアイ眼科	〒319-1221 日立市大みか町４－４－８		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　199号　　徴収開始年月日：令和 8年 7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 ClareonPanOptix　30700BZX0029800　320,000 ClareonPanOptix　30800BZX0001500　340,000 ClareonVivity　30500BZX0004100　280,000 ClareonVivity 卜　30700BZX0007900　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
02,1142,5	永井ひたちの森病院	〒319-1413 日立市小木津町９６６	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１８０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 12:（一般入院）特別入院 / 910
02,1168,0	十王ひがし野クリニック	〒319-1301 日立市十王町伊師３４５６－７	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８４１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
02,1201,9	医療法人ここの実会 嶋崎病院	〒317-0076 日立市会瀬町３丁目２３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１－１	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%
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　病床数　徴収金額 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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　203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 Clareon PanOpti / 30200BZX0029400 / 259,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 288,000 ClareonPanOptix / 30200BZX0029300 / 259,000 ClareonPanOptix / 30400BZX0025000 / 288,000 ClareonPanOptix / 30700BZX0029800 / 299,000 ClareonPanOptix / 30800BZX0001500 / 328,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 259,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 288,000
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　198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 PanOpti / 30200BZX0029400 / 260,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 290,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 260,000 Clareon PanOpti / 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 / 30600BZX0002400 / 270,000 テクニスオデッセイ トーリック / 30600BZX0002500 / 300,000 ClareonPanOptix / 30700BZX0029800 / 280,000 ClareonPanOptix / 30800BZX0001500 / 310,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 290,000 テクニス PureSee / 30600BZX0016700 / 270,000 テクニス PureSee トー / 30600BZX0016800 / 300,000
02,1236,5	日立港病院	〒319-1223 日立市みなと町１１番１０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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
02,1239,9	医療法人社団　日鉱記念病院	〒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１８０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 11:（一般入院）地域一般　1,745
02,1240,7	医療法人一誠会　川崎病院	〒319-1234 日立市大和田町１８６２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１８０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 10:（一般入院）地域一般　1,730
02,1247,2	糖尿病・甲状腺内科 もりかわ医院	〒316-0015 日立市金沢町１－６－８		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 Dexcom G7 CGM システムセンサー　6,600 Freestyle リブレ２ センサー　6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
03,1001,1	土浦厚生病院	〒300-0064 土浦市東若松町３９６９	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２－２７－８		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
03,1011,0	医療法人財団　県南病院	〒300-0841 土浦市中１０８７	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第240585号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月26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　2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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５－１１－２	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　病床数　徴収金額 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４－１３－２０	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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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%
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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
03,1207,4	尾埼眼科クリニック	〒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　195号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコン　Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 307,000 アルコン　Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 354,000 アルコンClareonPanO / 30700BZX0029800 / 340,000 アルコン ClareonPan / 30800BZX0001500 / 387,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 274,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 321,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0022900 / 274,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0023000 / 321,000
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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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 2023号　　徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　33　8,800 01:個室　53　7,700 01:個室　28 02:２人室　8　5,500 02:２人室　22 04:４人室　428 05:５人室以上　110 全許可病床数　683床　費用徴収病床数　95床　割合 13.9% 時間外診察等 (時間外診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 徴収額 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　32号　　徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　32号　　徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 5,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第240586号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,723 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　204号　　徴収開始年月日：令和 8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 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　330,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　380,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　330,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　380,000 テクニス　ピュアシー　Simp　30600BZX0016700　319,000 テクニス　ピュアシートーリック　30600BZX0016800　367,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　314,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　30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
				ClareonPanOptix　30400BZX0025000　350,000 ClareonPanOptix　30700BZX0029800　350,000 ClareonPanOptix　30800BZX0001500　410,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　314,000 Clareon Vivityト　30700BZX0007900　350,000
03,1251,2	ののやま眼科	〒300-0026 土浦市木田余１６４４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　200号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月22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 ClareonPanOptix　30700BZX0029800　330,000 ClareonPanOptix　30800BZX0001500　352,000 ClareonVivity　30500BZX0004100　308,000 ClareonVivity ト　30700BZX0007900　330,000
03,1253,8	医療法人社団桜水会 外科・内科　天の橋立	〒300-0818 土浦市天川２丁目１００８－６４７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 1862号　　徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 02:２人室　6　3,300 02:２人室　6 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
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１１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７３７	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
04,1089,4	総和中央病院	〒306-0221 古河市駒羽根８２５－１	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第240636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 09:（一般入院）地域一般　2,130
04,1105,8 (04,3105,2)	医療法人慈政会　小柳病院	〒306-0202 古河市稲宮１００１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
04,1128,0	友愛記念病院	〒306-0232 古河市東牛谷７０７	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 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

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
04,1148,8	古河赤十字病院	〒306-0014 古河市下山町１１５０	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1998号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　28　8,800 01:個室　10　7,700 01:個室　32　6,600 01:個室　2 03:３人室　6 04:４人室　120 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　72床　割合 36.0% 時間外診察等 (時間外診察) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 2年 4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　40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 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240547号　　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,722

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
04,1150,4	いたばし糖尿病内科皮フ科クリニック	〒306-0232 古河市東牛谷８１５－１		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 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 Atrasentan(ABT- / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 Lixilan / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 Lixilan / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 Lixilan / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 MK-3102 / 1:内服薬 / 6 Imeglimin (PXL00 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 15 FYU-981 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 2 FYU-981 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 TA-7284 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 CS3150 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 CS3150 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 Bexagliflozin / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 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 / 徴収額 FreeStyleリブレ２Reader / 7,500 FreeStyleリブレ２センサー / 7,500
04,1154,6	おかざき眼科皮膚科	〒306-0023 古河市本町四丁目１１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 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 ClareonPanOptix / 30300BZX0029400 / 300,000 ClareonPanOptix / 30300BZX0015300 / 330,000 J&J　テクニスシナジー / 30200BZX0005500 / 300,000 J&J　テクニスシナジー　トー / 30200BZX0013900 / 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１５５５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 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 4 / 11,000 01:個室 / 24 / 6,600 01:個室 / 21 02:２人室 / 2 / 3,300 02:２人室 / 10 04:４人室 / 168 05:５人室以上 / 5 全許可病床数　234床　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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
04,1173,6	つるみ脳神経病院	〒306-0128 古河市上片田８１３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 2024号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　49,500 01:個室　6　4,950 01:個室　2 02:２人室　6　4,950 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　13床　割合 44.8%
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　病床数　徴収金額 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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４－１－３８	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　1,650 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第240623号　　徴収開始年月日：令和 5年 3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　2,409 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
05,1068,5	府中クリニック	〒315-0013 石岡市府中５－１１－１	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 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,600 02:２人室　4　3,300 04:４人室　8 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
05,1075,0 (05,3070,5)	豊後荘病院	〒315-0112 石岡市部原７６０－１	472	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2011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　21　3,300 01:個室　2　1,650 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２７１９	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１８０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 11:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　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
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 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 16,500 01:個室 / 1 / 13,200 01:個室 / 4 / 8,800 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 202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 ClareonPanOptix / 30700BZX0029800 / 350,000 ClareonPanOptix / 30800BZX0001500 / 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 / 病床数 / 徴収金額 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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１８０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 03:（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　欅会　旭台病院	〒315-0038 石岡市旭台１－１７－２６	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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
06,1004,8	医療法人　威恵会　三岳荘小松崎病院	〒308-0005 筑西市中舘２２６５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１８０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 11:（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１１３１	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６３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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
06,1101,2	大圃病院	〒308-0104 筑西市木戸３５２	173	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2008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　8　3,300 01:個室　6 02:２人室　32 03:３人室　15 04:４人室　112 全許可病床数　173床　費用徴収病床数　8床　割合 4.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第240630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 11:（一般入院）地域一般　1,650
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１６７６－１	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　病床数　徴収金額 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１８０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 06:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
06,1133,5	宮田医院	〒308-0031 筑西市丙５９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　病床数　徴収金額 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４２番３０		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
06,1148,3	こまつざき眼科クリニック	〒308-0841 筑西市二木成１３１８		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　171号　　徴収開始年月日：令和 8年 2月17日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　330,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　390,000
06,1161,6	平間産婦人科医院	〒308-0021 筑西市甲９５－５	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　病床数　徴収金額 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

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
06,1178,0	茨城県西部メディカルセンター	〒308-0813 筑西市大塚５５５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 2034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　26　6,600 01:個室　2　8,800 01:個室　34 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　28床　割合 11.2% 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　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 03:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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１０７４５－２４	261	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2033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　7,700 01:個室　4　6,600 01:個室　4　4,400 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 06:（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１０６２２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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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９６２９番１	194	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　31号　　徴収開始年月日：平成18年 5月30日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＢＴＤＳ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＴＮＲ－００１ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 18 ＫＣＢ－１Ｂ / 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１８０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）１０対１ / 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
07,1074,9	結城眼科	〒307-0001 結城市結城７１８８－２０		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　187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 Clareon PanOpti / 30200BZX0029400 / 300,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 320,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 300,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 320,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 320,000 テクニス PureSee / 30600BZX0016700 / 260,000 テクニス PureSee トー / 30600BZX0016800 / 280,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 275,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 295,000 アクリバトリノバPRO / 30600BZX0018900 / 190,000 アクリバトリノバPRO トーリ / 30700BZX0005300 / 210,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 310,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 330,000
07,1080,6	結城クリニック	〒307-0001 結城市結城６３３－１	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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%
08,1003,6	医療法人社団八峰会 池田病院	〒301-0856 龍ケ崎市貝原塚町字女化原３６９０－２	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
08,1033,3	山本医院	〒301-0033 龍ケ崎市佐貫町字蛭川５６０	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 龍ケ崎市馴柴町１－１５－１	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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
08,1066,3	龍ケ崎済生会病院	〒301-0854 龍ケ崎市中里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　197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 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　272,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　292,000 ファインビジョン HP トーリ　30700BZX0028900　247,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
08,1086,1	松本アイクリニック	〒301-0007 龍ケ崎市馴柴町７９０番地２		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ　　4,380
08,1108,3	医療法人社団三光会 坂西眼科医院	〒301-0004 龍ケ崎市馴馬町２９７６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　170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 Clareon Vivity　30700BZX0007900　356,554
10,1027,1	湖南病院	〒304-0056 下妻市長塚４８－１	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１８０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）１０対１　1,970

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
10,1028,9	平間病院	〒304-0002 下妻市江２０５１	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１８０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）１０対１　2,065
10,1038,8	菊山胃腸科外科医院	〒304-0068 下妻市下妻丁８１－７	7	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３９８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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
10,1061,0	すどう眼科	〒304-0005 下妻市半谷４９１番地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　179号　　徴収開始年月日：令和 7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 PanOpti　30200BZX0029400　310,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　340,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　310,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　340,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　310,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　340,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　340,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　370,000
11,1009,7	きぬ医師会病院	〒303-0016 常総市新井木町１３－３	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１８０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 07:（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１７１７	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　52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
11,1035,2	水海道さくら病院	〒303-0005 常総市水海道森下町４４４７	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第240626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 11:（一般入院）地域一般　1,650
11,1053,5	水海道西部病院	〒303-0041 常総市豊岡町丙６８５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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第240545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 11:（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３７７０－７	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　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
12,1003,8	西山堂病院	〒313-0014 常陸太田市木崎二町９３１－２	58	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2005号　　徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 02:２人室　2 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　1床　割合 1.7%
12,1029,3	根本医院	〒313-0123 常陸太田市久米町２００	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　病床数　徴収金額 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%
12,1039,2	大山病院	〒313-0016 常陸太田市金井町４８１０	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１８０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 09:（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３６９４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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
12,1044,2	くぼたクリニック	〒313-0016 常陸太田市金井町３５６６－１	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%
14,1002,6	やすらぎの丘温泉病院	〒318-0003 高萩市大字下手綱１９５１－６	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　病床数　徴収金額 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１８０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 11:（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２６８	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　病床数　徴収金額 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１９５１－１５	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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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１００６－９	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2029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　6,600 01:個室　20　7,700 01:個室　2　11,000 01:個室　9 03:３人室　12 04:４人室　116 全許可病床数　165床　費用徴収病床数　28床　割合 17.0% 入院期間が１８０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 04:（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３０５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%
15,1017,1	医療法人誠之会　廣橋病院	〒319-1722 北茨城市関本町福田１８７１	181	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2000号　徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　4 02:２人室　8 03:３人室　9 04:４人室　64 05:５人室以上　95 全許可病床数　181床　費用徴収病床数　1床　割合 0.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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１０５０	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１８０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 06:（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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
16,1002,1 (16,3052,0)	医療法人　鳳香会　石本病院	〒309-1613 笠間市石井２０４７	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１８０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）１５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１２５６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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
16,1031,0 (16,3063,7)	茨城県立中央病院	〒309-1793 笠間市鯉淵６５２８	500	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　35号　　徴収開始年月日：平成18年 1月23日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 ＯＮＯ－２５０６ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 Ａｇｇｒｅｎｏｘ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 Ａｇｇｒｅｎｏｘ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＨＦＴ－２９０ / 3:外用薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 25 悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐 / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 20 ＫＷ－２２４６ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 4 ＫＵＣ７４８３ / 1:内服薬 / 2:第Ⅱ相 / 8 アジスロマイシン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 アジスロマイシン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＮＳ－３１５ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 6 ＯＮＯ－１０７８ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 12 ＥＮＡ７１３Ｄ／ＯＮＯ２５４０ / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 5 ＢＡＹ４３－９００６ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 8 ＢＡＹ５３－７９３９ / 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 2016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 / 14,980 01:個室 / 1 / 10,490 01:個室 / 9 / 8,990 01:個室 / 5 / 6,880 01:個室 / 28 / 6,590 01:個室 / 13 / 5,990 01:個室 / 5 / 3,740 01:個室 / 23 02:２人室 / 8 / 1,250 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　73床　割合 14.6% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　5号　　徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 診察室 / 徴収金額 2 / 1,230

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
				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 03:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
16,1059,1	友部セントラルクリニック	〒309-1703 笠間市鯉淵６６７９番地１１		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１９６６－１	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２５		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
16,1072,4	医療法人社団小沢眼科会　友部診療所	〒309-1702 笠間市五平字新地７２－１		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセア・ミニ0.025%　4,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1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
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１９２６	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第240576号　　徴収開始年月日：平成26年 5月26日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,358

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
17,1010,2 (17,3067,6)	ＪＡ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１８０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 03:（一般入院）急性期一　2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　63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４４３０		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　95号　　徴収開始年月日：平成27年12月14日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 KHK7580　1:内服薬　3:第Ⅲ相　11 MR13A9　2:注射薬　2:第Ⅱ相　3 Daprodustat　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 Vadadustat　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4
17,1035,9	西間木病院	〒302-0034 取手市戸頭１－８－２１	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２３７１	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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
17,1082,1	医療法人社団　宗仁会 病院	〒300-1546 取手市岡１４９３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１８０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 09:（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２２５	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 取手市椚木８９０	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１０７６	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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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　　徴収開始年月日：平成29年 9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 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２６８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12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１８０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 06:（一般入院）急性期一　2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
17,1149,8	医療法人社団　慈誠会 松本眼科	〒302-0014 取手市中央町２－２５取手ｉセンター２Ｆ		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　178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 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 アルコンClareon Pan / 30700BZX0029800 / 275,000 アルコンClareon Pan / 30800BZX0001500 / 297,000 BVIファインビジョンHPトー / 30700BZX0028900 / 297,000 HOYA Vivinex ジェ / 30600BZX0022900 / 275,000 HOYA Vivinex ジェ / 30600BZX0023000 / 297,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液 / 5,500
18,1009,2	医療法人医新会　石塚医院	〒306-0631 坂東市岩井４５００－１３	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 / 病床数 / 徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
18,1025,8	木根淵外科胃腸科病院	〒306-0632 坂東市辺田１４３０番１	60	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　病床数　徴収金額 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４１１２		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５０７８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　166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 Clareon Pa　30200BZX0029400　320,000 アルコン Clareon Pa　30300BZX0015300　370,000 アルコン Clareon Pa　30200BZX0029300　320,000 アルコン Clareon Pa　30400BZX0025000　370,000 アルコン ClareonViv　30500BZX0004100　320,000 アルコン ClareonViv　30700BZX0007900　370,000 エイエムオー テクニスオデッセ　30600BZX0002400　300,000 エイエムオー テクニスオデッセ　30600BZX0002500　350,000 エイエムオー テクニスピュアシ　30600BZX0016700　300,000 エイエムオー テクニスピュアシ　30600BZX0016800　350,000 ホーヤ Vivinex ジェメ　30500BZX0026300　320,000 ホーヤ Vivinex ジェメ　30500BZX0026400　350,000 ホーヤ Vivinex ジェメ　30600BZX0022900　320,000 ホーヤ Vivinex ジェメ　30600BZX0023000　350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
18,1046,4 (18,3056,7)	ホスピタル坂東	〒306-0515 坂東市沓掛４１１	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１８０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 08:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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８９６	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１８０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 03:（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　201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 Clareon Vivity　30500BZX0004100　250,000 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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		
				テクニス オデッセイトーリック	30600BZX0002500	280,000
				テクニス オデッセイ Simp	30600BZX0002400	260,000
				Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	250,000
				Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	270,000
				テクニス ピュアシー Simp	30600BZX0016700	260,000
				テクニス ピュアシー トーリッ	30600BZX0016800	280,000
				ClareonPanOptix	30700BZX0029800	280,000
				ClareonPanOptix	30800BZX0001500	300,000
				Clareon Vivity	30700BZX0007900	270,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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１５８９－３	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第240641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Ａ　2,783 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1678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　360,000　360,000 02:金　350,000　350,000 03:コバルト　210,000　210,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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２－３９－１	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	ながせ糖尿病・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 ダパグリフロジン　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２１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２５番地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　180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 ClareonPanOptix　30200BZX0029400　298,000 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　318,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　298,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　298,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　318,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　318,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　328,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　348,000
19,1105,6	井上内科クリニック	〒300-1233 牛久市栄町５－４５－１		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　　徴収開始年月日：令和 6年 9月24日 販売名　徴収額 Free Style リブレ２　6,880

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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１６番１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　97号　　徴収開始年月日：平成29年12月18日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Galcanezumab　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　193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　340,000 エイエムオー　テクニス　オデッ　30600BZX0002500　340,000 アルコン　ClareonPan　30200BZX0029300　330,000 アルコンClareonPan0　30400BZX0025000　330,000 アルコンClareonPan0　30700BZX0029800　360,000 BVI　ファインビジョンHP　30400BZX0019700　290,000 アルコンClareonPan0　30800BZX0001500　360,000
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２５７３－１	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% ２００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１８０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 03:（一般入院）急性期一　2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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 エプレレノン / 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第240525号　　徴収開始年月日：平成27年 9月11日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
20,1017,1	筑波記念病院	〒300-2622 つくば市要１１８７－２９９	335	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　26号　　徴収開始年月日：平成16年 3月18日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＡＯ－１２８　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 2028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　18 02:２人室　10 03:３人室　18 04:４人室　144　1,100 04:４人室　116 05:５人室以上　7 全許可病床数　335床　費用徴収病床数　166床　割合 49.6% 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　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 03:（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　160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 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　283,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　260,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　283,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　260,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　283,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
20,1024,7 (20,3256,9)	医療法人社団恵仁会 ＴＫＧ筑波中央病院	〒300-4231 つくば市大字北条５１１８	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１７６１	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)	いちはら病院	〒300-3253 つくば市大曽根３６８１	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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
20,1152,6	川井クリニック	〒305-0812 つくば市東平塚７１５－１		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８５		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４７２５	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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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１００８	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１８０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 06:（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１－２－３９	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 01:個室　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 茎崎アオイ病院	〒300-1253 つくば市天宝喜７１４－１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
20,1185,6	ひがし外科内科医院	〒305-0046 つくば市東２－２６－１６	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　病床数　徴収金額 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５９１５		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２０２９－１	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　病床数　徴収金額 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%
20,1227,6	フォレストクリニック	〒305-0033 つくば市東新井２６－１３－１０５		予約に基づく診察 (予約診察) 第　67号　　徴収開始年月日：令和 8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　240　240　240　240　240

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
20,1301,9	サトウ眼科	〒305-0817 つくば市研究学園５丁目１９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　191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 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 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 264,000 アクリバトリノバPro トーリ / 30700BZX0005300 / 286,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 308,000 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 330,000 ClareonTM PanOp / 30700BZX0029800 / 352,000 ClareonTM PanOp / 30800BZX0001500 / 374,000
20,1303,5	つくば橋本眼科	〒305-0021 つくば市古来字沖畑５３０－４	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 / 病床数 / 徴収金額 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４Ｆ		予約に基づく診察 (予約診察) 第　64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１５５５－１		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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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７２８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
20,1345,6	つくばねむりとこころのクリニック	〒305-0028 つくば市妻木６３７番地１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 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 時間外診察等 (時間外診察) 第　20号　　徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 徴収額 2,200
20,1384,5	おおつか内科クリニック　消化器内科・腎臓内科	〒305-0045 つくば市梅園２丁目２０番９		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 3日 販売名　徴収額 Freestyle　リブレ２（Reader）　7,500 Freestyle　リブレ２（センサー）　7,000
20,1396,9	つくば心療内科クリニック	〒300-2633 つくば市遠東１１１１番地１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 7年 6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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
20,1408,2	高田眼科	〒305-0821 つくば市春日３丁目１８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　172号　　徴収開始年月日：令和 6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 / 320,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 380,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 320,000 ファインビジョン　HP / 30400 BZX001970 / 320,000 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 ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 320,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 380,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 380,000 Vivinex ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 320,000 Vivinex ジェメトリック / 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 ファインビジョン HP トーリ / 30700BZX0028900 / 380,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 350,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 410,000
20,1417,3	飯村医院	〒300-4231 つくば市北条４３２６－２		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 / 徴収額 FreeStyle リブレ２　リーダー / 8,800 FreeStyle リブレ２　センサー / 7,700
20,1423,1	つくば消化器・内視鏡クリニック	〒305-0821 つくば市春日三丁目１番地１つくばクリニックセンタービル３階		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診察室 / 徴収金額 3 / 1,500 予約に基づく診察 (予約診察) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 / 予約料 01:内 / 500 / 500 / 500 / 500 / 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
21,1017,9 (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２０番１	302	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　23号　　徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 治験薬名称 / 内･注･外 / 区分 / 対象患者数 / 徴収額 デュロテップパッチ（ＨＦＴ－２ / 3:外用薬 / 2:第Ⅱ相 / 0 ベイスン（ＡＯ－１２８） / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 13 ＹＰ－１８ / 2:注射薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 アスピリン＋徐放性ジピリダモー / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 アスピリン＋徐放性ジピリダモー / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 3 アジスロマイシン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 アジスロマイシン / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 5 メトホルミン塩酸演（ＳＭＰ－８ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 Ｔ－３２６２　10%細粒の小児 / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 4 ＴＡＫ－４７５ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 1 カンデサルタンシレキセチルとヒ / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 7 タケプロン（ＡＧ－１７４９） / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 0 タケプロン（ＡＧ－１７４９） / 1:内服薬 / 3:第Ⅲ相 / 0 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 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　39号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 / 再診患者数 / 徴収患者数 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
				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　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（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 1350号　　徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　330,000　330,000 04:チタン　385,000　385,000
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５１２５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 2019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　8　1,100 04:４人室　8　2,200 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
21,1073,2	加瀬病院	〒312-0033 ひたちなか市大字市毛８３５	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　病床数　徴収金額 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１６－１	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　病床数　徴収金額 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１７－２		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 165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 オデッセイ VB S　30600BZX0002400　270,000 テクニス オデッセイ TVB　30600BZX0002500　300,000 テクニス PureSee　30600BZX0016700　270,000 テクニス PureSee To　30600BZX0016800　300,000
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３２４５－１	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　病床数　徴収金額 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１５８１	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　病床数　徴収金額 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
21,1120,1	はやかわクリニック	〒312-0032 ひたちなか市津田１９５２－１	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　病床数　徴収金額 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７－１９	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　病床数　徴収金額 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 196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 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　258,700 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　295,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　258,700 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　295,000
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３８４１－１０		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６１６－１	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　病床数　徴収金額 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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１９－７	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　病床数　徴収金額 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１４７４－８	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　病床数　徴収金額 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ＭＩＴＯ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３０１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
21,1197,9	松島眼科医院	〒312-0018 ひたちなか市笹野町２－１８－１８		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025%　4,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　89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
22,1001,1 (22,3045,2)	公益財団法人　鹿島病院	〒314-0012 鹿嶋市平井１１２９－２	242	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　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　1　2,200 01:個室　12　1,100 01:個室　6　550 01:個室　8 02:２人室　8　1,100 02:２人室　32　550 03:３人室　9 04:４人室　8　550 04:４人室　52 05:５人室以上　71 全許可病床数　209床　費用徴収病床数　69床　割合 33.0% 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　60号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,800 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　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　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　250,000　250,000 04:チタン　350,000　350,000
22,1011,0	前田病院	〒314-0031 鹿嶋市大字宮中５２０１	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 2027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　4,400 01:個室　1　7,700 02:２人室　4　2,200 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
22,1019,3	医療法人　晴生会　鹿島神宮前病院	〒314-0031 鹿嶋市宮中１９９５－２４	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８２４－１	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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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 2017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　1　22,000 01:個室　31　11,000 01:個室　12　7,700 02:２人室　2　3,300 02:２人室　2 03:３人室　9 04:４人室　156 05:５人室以上　11 全許可病床数　224床　費用徴収病床数　46床　割合 20.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　147号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 3,300 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第240429号　　徴収開始年月日：平成20年 9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　2,387 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
22,1042,5	井上眼科医院	〒314-0031 鹿嶋市宮中８丁目９番３０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　185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 / 297,000 テクニスオデッセイ　TVB S / 30600BZX0002500 / 297,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 297,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 297,000 ClareonPanOptix / 30800BZX0001500 / 297,000 Clareon Vivit T / 30700BZX0007900 / 297,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 297,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 297,000 テクニス　ピュアシー　オプティ / 30600BZX0016700 / 297,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ / 30600BZX0016800 / 297,000
22,1056,5	葉山産婦人科	〒314-0031 鹿嶋市大字宮中１９９５－２５	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 / 病床数 / 徴収金額 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１９９６番地１１	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 / 病床数 / 徴収金額 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１５２６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　158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 / 297,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029400 / 297,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 319,000 テクニス　オデッセイ　VB S / 30600BZX0002400 / 253,000 テクニス　オデッセイ　TVB / 30600BZX0002500 / 275,000 テクニスピュアシー　Simpl / 30600BZX0016700 / 253,000 テクニスピュアシートーリック / 30600BZX0016800 / 275,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1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
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１－１７	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第240635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 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,710

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
24,1013,2	守谷慶友病院	〒302-0118 守谷市立沢９８０－１	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 / 内･注･外 区分 / 対象患者数 徴収額 ＫＡＤ－１２２９ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 ＡＯ－１２８ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 ＡＴＬ－９６２ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 Ａｇｇｒｅｎｏｘ（９．１５９） 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 Ａｇｇｒｅｎｏｘ（９．１７８） 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 Ｓ－０１３４２０ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 ＭＥ１２１１ 1:内服薬 1:第Ⅰ相 18 ＣＰ－６２９９３－３ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 ＣＰ－６２９９３－３ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 ＫＵＣ－７４８３ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 ＡＶＥ００１０ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 ＪＲ－０１３ 2:注射薬 1:第Ⅰ相 8 Ｓ－０１３４２０ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 ＪＲ－０１３ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2031号　　徴収開始年月日：平成22年12月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 1 9,900 01:個室 1 8,250 01:個室 5 7,700 01:個室 2 5,500 02:２人室 4 04:４人室 48 3,080 04:４人室 80 05:５人室以上 37 全許可病床数 178床　費用徴収病床数 57床　割合 32.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第240640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 06:（一般入院）急性期一 2,636 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名 / 徴収額 FreeStyleリブレ２(Reader) 7,700 FreeStyleリブレ２（センサー） 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　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
24,1057,9	おおはら眼科	〒302-0115 守谷市中央三丁目１１番地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　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 SJP-0135　3:外用薬　3:第Ⅲ相　7 CLF1　3:外用薬　3:第Ⅲ相　8
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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%
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　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 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
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１２番地１ＰＲＩＺＥ　ＭＯＲＩＹＡ　１階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　55号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200
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　182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 テクニス　オデッセイ VB S　30600BZX0002400　275,000 テクニス　オデッセイ TVB　30600BZX0002500　297,000 アルコン　ClareonPan　30200BZX0029400　275,000 アルコン　ClareonPan　30300BZX0015300　297,000 アルコン　Clareon Vi　30500BZX0004100　275,000 HOYA Vivinex ジェ　30500BZX0026300　275,000 HOYA Vivinex ジェ　30500BZX0026400　297,000 BVI　ファインビジョンHP　30400BZX0019700　275,000 テクニスピュアシー　Simpl　30600BZX0016700　275,000 テクニスピュアシー　Toric　30600BZX0016800　297,000 アルコン　Clareon Vi　30700BZX0007900　297,000 BVI ファインビジョン HP　30700BZX0028900　297,000 アルコン Clareon Pa　30700BZX0029800　275,000 アルコン Clareon Pa　30800BZX0001500　297,000 HOYA Vivinex ジェ　30600BZX0022900　275,000 HOYA Vivinex ジェ　30600BZX0023000　297,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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３１３	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１８０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）１０対１　2,000
25,1016,2	医療法人　高村外科医院	〒319-3111 常陸大宮市山方１１１７－１	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３０３３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 2014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　4,400 01:個室　13　6,600 01:個室　1　8,800 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１８０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 03:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1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
25,1039,4	医療法人社団小沢眼科会　大宮診療所	〒319-2254 常陸大宮市北町１２０番地１		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセア・ミニ0.025%　　4,380
26,1001,2	医療法人社団　有朋会　栗田病院	〒311-0117 那珂市豊喰５０５	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%
26,1005,3	西山堂慶和病院	〒311-0133 那珂市鴻巣３２４７－１	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１８０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 09:（一般入院）地域一般　　1,936

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　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
26,1015,2	医療法人健清会　那珂クリニック	〒311-0113 那珂市中台７１９－１	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　病床数　徴収金額 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７４５－５	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　病床数　徴収金額 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５３８－２	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　病床数　徴収金額 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１８２９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　病床数　徴収金額 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
26,1054,1	小豆畑病院	〒311-0105 那珂市菅谷７００１	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2022号　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　14,300 01:個室　4　8,800 01:個室　11　5,500 01:個室　4　3,850 04:４人室　84 全許可病床数　104床　費用徴収病床数　20床　割合 19.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第240628号　徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,176
27,1007,7	佐倉クリニック	〒300-0508 稲敷市佐倉字佐倉原３２５１－７	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　病床数　徴収金額 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　みやざきホスピタル	〒301-0902 稲敷市上根本３４７４	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
27,1015,0	医療法人盡誠会　宮本病院	〒300-0605 稲敷市幸田１２４７	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　病床数　徴収金額 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% 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　84号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月12日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　3,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月13日 販売名　徴収額 Freestyle　リブレ２（センサー）　6,800 Freestyle　リブレ２（Reader）　7,000
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３８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　病床数　徴収金額 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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２１４８	304	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2002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　2　7,650 01:個室　15　7,700 01:個室　14　8,160 01:個室　2　8,800 01:個室　2　11,220 01:個室　1　13,260 01:個室　1　16,320 01:個室　4 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　37床　割合 12.2% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　148号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が１８０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 03:（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　194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 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　324,500 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　352,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
29,1022,2	神栖済生会病院	〒314-0112 神栖市知手中央７－２－４５	179	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2020号　　徴収開始年月日：平成25年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　20　9,900 01:個室　2　22,000 01:個室　2 02:２人室　2 04:４人室　153 全許可病床数　179床　費用徴収病床数　22床　割合 12.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第240613号　　徴収開始年月日：平成26年 2月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,783 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　6,732
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２－９８０９－２０	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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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　183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 AMO TECNIS Pure / 30600BZX0016700 / 297,000 AMO TECNIS Pure / 30600BZX0016800 / 342,000 HOYA Vivinex ジェ / 30600BZX0022900 / 310,000 HOYA Vivinex ジ / 30600BZX0023000 / 350,000 アルコン Clareon Vi / 30700BZX0007900 / 350,000 わかもと アクリバトリノバPR / 30600BZX0018900 / 285,000 わかもと アクリバトリノバPR / 30700BZX0005300 / 330,000 アルコン Clareon Pa / 30700BZX0029800 / 330,000 アルコン Clareon Pa / 30800BZX0001500 / 380,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセア・ミニ0.025% / 4,380
29,1074,3	鹿嶋ハートクリニック	〒314-0146 神栖市平泉１番１６８	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 / 病床数 / 徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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９１５	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　病床数　徴収金額 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240629号　　徴収開始年月日：平成24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　2,193
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４６９８	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　病床数　徴収金額 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１７６５	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　病床数　徴収金額 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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２８０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 2032号　　徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　8,800 01:個室　7　11,000 01:個室　30　13,200 01:個室　8　17,600 01:個室　7　20,900 01:個室　61 02:２人室　8 04:４人室　376 全許可病床数　500床　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１８０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 03:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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１４００		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２７８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 189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 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　385,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　385,000 ClareonVivity A　30500BZX0004100　330,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　330,000 テクニス　PureSee Si　30600BZX0016700　330,000 テクニス　PureSee To　30600BZX0016800　330,000 テクニス　オデッセイ　VB S　30600BZX0002400　330,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　330,000
33,1108,1	村立東海病院	〒319-1112 那珂郡東海村村松２０８１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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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７６	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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成23年10月 1日 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７９９	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　病床数　徴収金額 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１８０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 11:（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８１３－１	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　病床数　徴収金額 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
34,1027,1	慈泉堂病院	〒319-3526 久慈郡大子町大子８５６－１	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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第240617号　　徴収開始年月日：平成28年 5月30日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,500
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８２４	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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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５９６	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１８０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）１０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２５００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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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２５８４	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　病床数　徴収金額 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４７３３	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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成19年 3月27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
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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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３０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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 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	レディスクリニック結	〒300-1159 稲敷郡阿見町本郷一丁目１６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　病床数　徴収金額 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
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３－２０－１	445	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2021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　12　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　24 02:２人室　8　5,500 02:２人室　8　3,300 02:２人室　2 03:３人室　6　3,300 03:３人室　3 04:４人室　48　2,200 04:４人室　64 05:５人室以上　183 全許可病床数　398床　費用徴収病床数　122床　割合 30.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　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 03:（一般入院）急性期一　2,722 13:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
				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　15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 AMOジャパンテクニスシンフォ　22900BZX0000500　183,520 AMOジャパンテクニスシンフォ　22900BZX0036000　238,520
42,1027,4	八千代病院	〒300-3551 結城郡八千代町栗山２３８	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1760号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　2　3,300 01:個室　1　2,200 01:個室　4　1,100 02:２人室　4　2,200 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　36 全許可病床数　55床　費用徴収病床数　14床　割合 25.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
43,1006,6	茨城西南医療センター病院	〒306-0433 猿島郡境町２１９０	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 治験薬名称 / 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 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% 時間外診察等 (時間外診察) 第　16号　　徴収開始年月日：平成27年 4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　45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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　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
				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 03:（一般入院）急性期一　2,728
43,1083,5	医療法人社団　順孝会 境町・あだち眼科	〒306-0433 猿島郡境町３８番地３		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　0.025％　4,500
43,1087,6	いとが眼科	〒306-0433 猿島郡境町１７８－１２		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　184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 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 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　320,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　350,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　320,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　350,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　117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２－７－１４	250	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　96号　　徴収開始年月日：平成28年 2月17日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＭＫ－７６２５Ａ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 ＨＰ－３１５０－ＪＰ－０６　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 Ｓ－６４９２６６　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１８０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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
				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　　徴収額 Free Style リブレ２（センサー）　6,600 Free Style リブレ２（Reader）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1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
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８２５	320	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　50号　　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＭＫ－００９１　2:注射薬　3:第Ⅲ相　14 ＳＴ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　16 ＱＡＢ１４９　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＮＶＡ２３７　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10 ＣＳ８９５８　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 Ｂａ６７９ＢＲ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＱＷ６４２４４４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 ＳＴ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ＳＴ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 ＮＶＡ２３７　2:注射薬　3:第Ⅲ相　9 Ｂａ６７９ＢＲ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＱＶＡ１４９　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 ＧＳＫ２１９０９１５　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4 ＡＺＤ１９８１　1:内服薬　2:第Ⅱ相　7 ＧＷ６４２４４４　ＧＳＫ５７３　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 1992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　9,900 01:個室　17　8,800 01:個室　2　6,600 01:個室　30 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　27床　割合 8.4% 時間外診察等 (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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
				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１８０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 07:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　121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 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 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　　徴収開始年月日：平成14年 7月22日 販売名 / 徴収額 イレッサ錠250 / 8,820

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　122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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　123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:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　1,980 01:検査　1,331 01:検査　1,331 03:精神科専門療法　3,630 03:精神科専門療法　7,700 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第240624号　　徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 18:（特定入院）C７対１　3,010 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　138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　ア　22100BZX0019500　170,000 テクニス　シナジー　オプティブ　30200BZX0005500　220,000 テクニス　シナジー　トーリック　30200BZX0013900　240,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　210,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　240,000 クラレオン　ビビティ　Auto　30500BZX0004100　210,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　210,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026300　210,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　230,000 テクニス　オデッセイ　VB S　30600BZX0002400　220,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　240,000 テクニス　ピュアシー　オプティ　30600BZX0016700　220,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ　30600BZX0016800　240,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0022900　210,000 Vivinex Gemetri　30600BZX0023000　230,000
71,1001,8	医療法人鴻仁会　上の原病院	〒309-1226 桜川市上野原地新田１５９－２	236	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1681号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　29　3,300 01:個室　1 02:２人室　4　1,650 04:４人室　168 05:５人室以上　34 全許可病床数　236床　費用徴収病床数　33床　割合 14.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1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
71,1035,6	さくらがわ地域医療センター	〒309-1246 桜川市高森１０００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２５７０	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第240627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　1,936
72,1008,1	医療法人　東湖会　鉾田病院	〒311-1504 鉾田市安房１６５０－２	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３７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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 1日作成　　125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　190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 アルコン　Clareon Pa　30200BZX0029400　310,000 アルコン　Clareon Pa　30300BZX0015300　330,000 BVI ファインビジョン HP　20400BZX0019700　260,000 アルコン Clareon Vi　30500BZX0004100　330,000 アルコン　Clareon Pa　30200BZX0029300　310,000 アルコン　Clareon Pa　30400BZX0025000　330,000 アルコン　Clareon Vi　30700BZX0007900　350,000 AMO テクニスピュアシー　S　30600BZX0016700　260,000 AMO テクニスピュアシー　T　30600BZX0016800　280,000
74,1011,1	美野里病院	〒319-0102 小美玉市西郷地１４６２	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%
74,1018,6	石岡循環器科脳神経外科病院	〒311-3434 小美玉市栗又四ケ字木ノ内１７６８－２９	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第240642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 03:（一般入院）急性期一　2,810
74,1029,3	おみたまクリニック	〒319-0123 小美玉市羽鳥２６６３番地６１		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 8年 9月 1日　　現在　医科]

令和 8年10月 1日作成　　126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６５１－２	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１８０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 11:（一般入院）地域一般　1,628