

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

1頁

| 医療機関番号             | 医療機関名称         | 医療機関所在地                                | 病床数   | 報告内容   |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
|--------------------|----------------|--|-------|--|----------|-----|---------|-------|------------------|--------|----------|---|------------------|----------|-----|-------|----------|-----|---------------------|----------|---|--|------------|---|--|--------|-----|---------------------|
| 010,541,0<br>宇医541 | はぎわらクリニック      | 〒321-0972<br>宇都宮市下川俣町字前原 2 0 9 - 1 7 4 | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 531号<br>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分       | 病床数 | 徴収金額    | 01:個室 | 1                | 16,500 | 01:個室    | 2 | 11,000           | 02: 2 人室 | 4   | 5,500 | 02: 2 人室 | 2   | 3,300               | 02: 2 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% |
| 区分                 | 病床数            | 徴収金額                                   |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 01:個室              | 1              | 16,500                                 |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 01:個室              | 2              | 11,000                                 |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 02: 2 人室           | 4              | 5,500                                  |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 02: 2 人室           | 2              | 3,300                                  |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 02: 2 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%                    |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 010,615,2<br>宇医615 | 中山医院           | 〒320-0861<br>宇都宮市西 1 - 3 - 1 7         |       | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 6号<br>徴収開始年月日：平成29年 6月16日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">医療機器の販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> <th style="text-align: right;">医療機器管理室</th> <th style="text-align: right;">技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>  | 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 (Re | 7,000  | 2:無      |   | FreeStyleリブレ (セン | 7,000    | 2:無 |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 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 (Re   | 7,000          | 2:無                                    |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| FreeStyleリブレ (セン   | 7,000          | 2:無                                    |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 010,628,5<br>宇医628 | 福島眼科医院         | 〒321-0912<br>宇都宮市石井町 2 0 1 6           | 10    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 524号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">10床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分       | 病床数 | 徴収金額    | 01:個室 | 1                | 3,300  | 01:個室    | 1 | 4,400            | 04: 4 人室 | 8   |       | 全許可病床数   | 10床 | 費用徴収病床数 2床 割合 20.0% |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 区分                 | 病床数            | 徴収金額                                   |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 01:個室              | 1              | 3,300                                  |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 01:個室              | 1              | 4,400                                  |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 04: 4 人室           | 8              |  |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数             | 10床            | 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%                    |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 010,700,2<br>宇医700 | 冨塚メディカルクリニック   | 〒321-2116<br>宇都宮市徳次郎町 8 8 8            | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 390号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>       | 区分       | 病床数 | 徴収金額    | 01:個室 | 1                | 13,200 | 01:個室    | 2 | 11,000           | 01:個室    | 1   | 8,800 | 02: 2 人室 | 4   | 5,500               | 03: 3 人室 | 3 |  | 04: 4 人室   | 8 |  | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% |
| 区分                 | 病床数            | 徴収金額                                   |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 01:個室              | 1              | 13,200                                 |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 01:個室              | 2              | 11,000                                 |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 01:個室              | 1              | 8,800                                  |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 02: 2 人室           | 4              | 5,500                                  |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 03: 3 人室           | 3              |  |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 04: 4 人室           | 8              |  |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数             | 19床            | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%                    |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 010,744,0<br>宇医744 | 宇都宮整形外科内科クリニック | 〒321-0151<br>宇都宮市西川田町 8 1 2 - 1        | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 738号<br>徴収開始年月日：平成26年 8月18日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分       | 病床数 | 徴収金額    | 01:個室 | 3                | 15,000 | 04: 4 人室 | 6 | 5,000            | 04: 4 人室 | 10  |       | 全許可病床数   | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 区分                 | 病床数            | 徴収金額                                   |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 01:個室              | 3              | 15,000                                 |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 04: 4 人室           | 6              | 5,000                                  |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 04: 4 人室           | 10             |  |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数             | 19床            | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                    |       |  |          |     |         |       |                  |        |          |   |                  |          |     |       |          |     |                     |          |   |  |            |   |  |        |     |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

2頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称          | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
|---------------------|-----------------|---------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|
| 010,748,1<br>宇医748  | 栃木リウマチ科クリニック    | 〒321-0964<br>宇都宮市駅前通り1-1-9 駅前通り第一ビル3F |     | 時間外診察<br>(時間外診察) 第 7号<br>徴収額<br>650<br>徴収開始年月日：平成28年 9月 1日   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 011,012,1<br>宇医1012 | 沼尾病院            | 〒320-0038<br>宇都宮市星が丘1-7-38            | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 583号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,850  | 01:個室 | 4 | 3,300  | 02:2人室 | 8 | 2,750 | 02:2人室 | 4 | 2,200 | 03:3人室 | 6 |       | 04:4人室 | 24 |  | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 20床 割合 40.0% |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                                  |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 01:個室               | 4               | 3,850                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 01:個室               | 4               | 3,300                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 02:2人室              | 8               | 2,750                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 02:2人室              | 4               | 2,200                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 03:3人室              | 6               |                                       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 04:4人室              | 24              |                                       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 全許可病床数              | 50床             | 費用徴収病床数 20床 割合 40.0%                  |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 011,016,2<br>宇医1016 | 原眼科病院           | 〒320-0861<br>宇都宮市西1-1-11              | 30  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 728号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">30床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 10号<br>徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス マルチフォーカル R</td><td>22300BZX0027700</td><td style="text-align: right;">200,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">275,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">300,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td style="text-align: right;">275,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td style="text-align: right;">300,000</td></tr> <tr><td>テクニスナジ-VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td style="text-align: right;">275,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 18,700 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 01:個室  | 2 | 9,900 | 02:2人室 | 6 | 6,600 | 02:2人室 | 2 | 5,500 | 04:4人室 | 16 |  | 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数 14床 割合 46.7% | 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 R | 22300BZX0027700 | 200,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 275,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 300,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 275,000 | ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 300,000 | テクニスナジ-VB Sim | 30200BZX0005500 | 275,000 |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                                  |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 01:個室               | 2               | 18,700                                |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 01:個室               | 2               | 13,200                                |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 01:個室               | 2               | 9,900                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 02:2人室              | 6               | 6,600                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 02:2人室              | 2               | 5,500                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 04:4人室              | 16              |                                       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 全許可病床数              | 30床             | 費用徴収病床数 14床 割合 46.7%                  |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| 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 R     | 22300BZX0027700 | 200,000                               |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| Clareon 非球面 Pan     | 30200BZX0029400 | 275,000                               |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| Clareon 非球面 Pan     | 30300BZX0015300 | 300,000                               |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| ClareonPanOptix     | 30200BZX0029300 | 275,000                               |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| ClareonPanOptix     | 30400BZX0025000 | 300,000                               |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
| テクニスナジ-VB Sim       | 30200BZX0005500 | 275,000                               |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |
|                     |                 |                                       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |    |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

3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  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
|---------------------|---------------------------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|----|-------|----------|------|---------------------|--------|-----|----------------------|-------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 011,017,0<br>宇医1017 | 佐藤病院                            | 〒320-0861<br>宇都宮市西3-1-11   | 43  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 757号<br>徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">43床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 16.3%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 8,800  | 01:個室 | 3 | 9,900  | 01:個室  | 1 | 11,000 | 04:4人室 | 36 |       | 全許可病床数   | 43床  | 費用徴収病床数 7床 割合 16.3% |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数                             | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 3                               | 8,800                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 3                               | 9,900                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 1                               | 11,000                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 36                              |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 43床                             | 費用徴収病床数 7床 割合 16.3%        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 011,028,7<br>宇医1028 | 上野病院                            | 〒320-0816<br>宇都宮市天神2-2-15  | 103 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 751号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">103床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 6.8%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300  | 01:個室 | 4 | 2,200  | 02:2人室 | 2 | 1,100  | 04:4人室 | 96 |       | 全許可病床数   | 103床 | 費用徴収病床数 7床 割合 6.8%  |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数                             | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 1                               | 3,300                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 4                               | 2,200                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 02:2人室              | 2                               | 1,100                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 96                              |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 103床                            | 費用徴収病床数 7床 割合 6.8%         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 011,032,9<br>宇医1032 | 森病院                             | 〒321-0347<br>宇都宮市飯田町419    | 165 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 659号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">35</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">48床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 20.8%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,000  | 01:個室 | 2 | 4,000  | 01:個室  | 7 | 1,500  | 01:個室  | 3  |       | 05:5人室以上 | 35   |                     | 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 10床 割合 20.8% |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数                             | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 1                               | 6,000                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 2                               | 4,000                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 7                               | 1,500                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 3                               |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上            | 35                              |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 48床                             | 費用徴収病床数 10床 割合 20.8%       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 011,043,6<br>宇医1043 | 独立行政法人地域医療<br>機能推進機構うつの<br>みや病院 | 〒321-0143<br>宇都宮市南高砂町11-17 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 639号<br>徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 16,500 | 01:個室 | 6 | 13,200 | 01:個室  | 3 | 9,900  | 01:個室  | 4  | 4,950 | 02:2人室   | 22   | 3,300               | 04:4人室 | 8   | 3,300                | 01:個室 | 3 |  | 02:2人室 | 8 |  | 03:3人室 | 42 |  | 04:4人室 | 100 |  | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 46床 割合 23.1% |
| 区分                  | 病床数                             | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 3                               | 16,500                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 6                               | 13,200                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 3                               | 9,900                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 4                               | 4,950                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 02:2人室              | 22                              | 3,300                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 8                               | 3,300                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 3                               |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 02:2人室              | 8                               |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 03:3人室              | 42                              |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 100                             |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 199床                            | 費用徴収病床数 46床 割合 23.1%       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |
|                     |                                 |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |        |   |        |        |    |       |          |      |                     |        |     |                      |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

4頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称 | 医療機関所在地                   | 病床数   | 報告内容  |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
|---------------------|--------|---------------------------|-------|---|--|-----|------|----|--|--|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-----|--------|-----|-------|----------|-----|-----|--------|------|---------|--------|----|------------|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|---------|--|--|-------------|--|------|------|------|-------|--|--|--|----------------|--|--|-------|
| 011,053,5<br>宇医1053 | 宇都宮病院  | 〒320-8521<br>宇都宮市陽南4-6-34 | 652   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 680号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">病床数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">541</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">652床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">61床 割合 9.4%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 398号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">対象者数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収日数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>09:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,931</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日: 令和 5年 6月 1日</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日: 令和 6年 8月 1日</p> |  | 病床数 | 徴収金額 | 区分 |  |  | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 2  | 5,500 | 01:個室  | 3 | 1,100 | 01:個室  | 22 | 550 | 02:2人室 | 6   | 5,500 | 02:2人室   | 2   | 550 | 04:4人室 | 24   | 550     | 02:2人室 | 14 |            | 03:3人室 | 36 |  | 05:5人室以上 | 541 |  | 全許可病床数 | 652床 | 費用徴収病床数 |  |  | 61床 割合 9.4% |  | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 入院料区分 |  |  |  | 09:(一般入院) 地域一般 |  |  | 1,931 |
|                     | 病床数    | 徴収金額                      |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 区分                  |        |                           |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 01:個室               | 2      | 11,000                    |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 01:個室               | 2      | 5,500                     |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 01:個室               | 3      | 1,100                     |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 01:個室               | 22     | 550                       |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 02:2人室              | 6      | 5,500                     |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 02:2人室              | 2      | 550                       |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 04:4人室              | 24     | 550                       |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 02:2人室              | 14     |                           |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 03:3人室              | 36     |                           |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 05:5人室以上            | 541    |                           |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 全許可病床数              | 652床   | 費用徴収病床数                   |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
|                     |        | 61床 割合 9.4%               |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
|                     | 対象者数   | 徴収日数                      | 徴収料金  |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 入院料区分               |        |                           |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 09:(一般入院) 地域一般      |        |                           | 1,931 |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 011,069,1<br>宇医1069 | 皆藤病院   | 〒321-0985<br>宇都宮市東町2-2    | 397   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 711号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">病床数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">170</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">397床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">9床 割合 2.3%</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日: 令和元年10月 1日</p>  |  | 病床数 | 徴収金額 | 区分 |  |  | 01:個室 | 9 | 2,200  | 01:個室 | 10 |       | 02:2人室 | 2 |       | 03:3人室 | 54 |     | 04:4人室 | 152 |       | 05:5人室以上 | 170 |     | 全許可病床数 | 397床 | 費用徴収病床数 |        |    | 9床 割合 2.3% |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
|                     | 病床数    | 徴収金額                      |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 区分                  |        |                           |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 01:個室               | 9      | 2,200                     |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 01:個室               | 10     |                           |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 02:2人室              | 2      |                           |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 03:3人室              | 54     |                           |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 04:4人室              | 152    |                           |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 05:5人室以上            | 170    |                           |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
| 全許可病床数              | 397床   | 費用徴収病床数                   |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
|                     |        | 9床 割合 2.3%                |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |
|                     |        |                           |       |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |       |        |   |       |        |    |     |        |     |       |          |     |     |        |      |         |        |    |            |        |    |  |          |     |  |        |      |         |  |  |             |  |      |      |      |       |  |  |  |                |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

5頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称        | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
|---------------------|---------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|---------|---|--------|---------|---|--------|---------|---|--|-----------|-----|--|--------|------|---------------------|-------|-----|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|
| 011,099,8<br>宇医1099 | 飯田病院          | 〒320-0027<br>宇都宮市埴田 3-5-17 | 120 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 613号<br/>徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">118床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 18号<br/>徴収開始年月日：令和 3年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02: 2人室 | 2 | 6,600  | 02: 2人室 | 2 |        | 03: 3人室 | 6 |  | 04: 4人室   | 108 |  | 全許可病床数 | 118床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.7%  | 診療の名称 | 徴収額 | 02: リハビリテーション | 3,000 | 02: リハビリテーション | 3,000 | 02: リハビリテーション | 3,000 |
| 区分                  | 病床数           | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 02: 2人室             | 2             | 6,600                      |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 02: 2人室             | 2             |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 03: 3人室             | 6             |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 04: 4人室             | 108           |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 全許可病床数              | 118床          | 費用徴収病床数 2床 割合 1.7%         |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 診療の名称               | 徴収額           |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 02: リハビリテーション       | 3,000         |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 02: リハビリテーション       | 3,000         |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 02: リハビリテーション       | 3,000         |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 011,103,8<br>宇医1103 | 宇都宮肛門・胃腸クリニック | 〒320-0867<br>宇都宮市大寛 1-1-7  | 16  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 270号<br/>徴収開始年月日：令和 4年 8月23日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">16床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01: 個室  | 1 | 16,500 | 02: 2人室 | 2 | 11,000 | 03: 3人室 | 3 |  | 05: 5人室以上 | 10  |  | 全許可病床数 | 16床  | 費用徴収病床数 3床 割合 18.8% |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 区分                  | 病床数           | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 01: 個室              | 1             | 16,500                     |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 02: 2人室             | 2             | 11,000                     |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 03: 3人室             | 3             |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 05: 5人室以上           | 10            |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
| 全許可病床数              | 16床           | 費用徴収病床数 3床 割合 18.8%        |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |
|                     |               |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |        |         |   |  |           |     |  |        |      |                     |       |     |               |       |               |       |               |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

6頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称  | 医療機関所在地                   | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
|---------------------|---------|---------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|----|--------|----------|-----|-------|--------|------|--------------------|--------|----|-------|--------|----|-------|-------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 011,108,7<br>宇医1108 | 宇都宮中央病院 | 〒321-0953<br>宇都宮市東宿郷2-1-1 | 198 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 717号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">21</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">27</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">56</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">55</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">198床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 388号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>08: (一般入院) 地域一般 1,936</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500  | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室  | 2  | 11,000 | 02:2人室   | 12  | 3,300 | 02:2人室 | 4    | 5,500              | 03:3人室 | 21 | 1,100 | 04:4人室 | 12 | 1,100 | 01:個室 | 2 |  | 02:2人室 | 4 |  | 03:3人室 | 27 |  | 04:4人室 | 56 |  | 05:5人室以上 | 55 |  | 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 54床 割合 27.3% |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 2       | 5,500                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 1       | 8,800                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 2       | 11,000                    |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室              | 12      | 3,300                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室              | 4       | 5,500                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 03:3人室              | 21      | 1,100                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 12      | 1,100                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 2       |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室              | 4       |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 03:3人室              | 27      |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 56      |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上            | 55      |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 198床    | 費用徴収病床数 54床 割合 27.3%      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 011,110,3<br>宇医1110 | 宇都宮第一病院 | 〒320-0075<br>宇都宮市宝木本町2313 | 162 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 514号<br/>徴収開始年月日：令和 5年 6月14日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">136</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">162床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 3.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 372号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>40: (一般入院) 10対1 2,000</p>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 11,000 | 01:個室 | 1 |       | 02:2人室 | 20 |        | 05:5人室以上 | 136 |       | 全許可病床数 | 162床 | 費用徴収病床数 5床 割合 3.1% |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 5       | 11,000                    |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 1       |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室              | 20      |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上            | 136     |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 162床    | 費用徴収病床数 5床 割合 3.1%        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
|                     |         |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |        |    |        |          |     |       |        |      |                    |        |    |       |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

7頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称              | 医療機関所在地                   | 病床数   | 報告内容  |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
|---------------------|---------------------|---------------------------|-------|---|----------|-----|---------------|-------------------|-------|--------|-------------------|-------|-------|--------|-----|-------|--------|----|-------|--------|------|----------------------|--------|------|-------|--------|-----------------|--|----------|-------|--|--------|-----|---------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----|-----|--------------|-------|
| 011,112,9<br>宇医1112 | 社会医療法人中山会<br>鷺谷記念病院 | 〒321-0346<br>宇都宮市下荒針町3618 | 110   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 236号<br/>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">110床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 20.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 392号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,412</td> </tr> </table>  | 区分       | 病床数 | 徴収金額          | 01:個室             | 1     | 15,400 | 01:個室             | 3     | 6,600 | 02:2人室 | 18  | 4,400 | 04:4人室 | 88 |       | 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 22床 割合 20.0% | 入院料区分  | 対象者数 | 徴収日数  | 徴収料金   | 04: (一般入院) 急性期一 |  |          | 2,412 |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 区分                  | 病床数                 | 徴収金額                      |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 01:個室               | 1                   | 15,400                    |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 01:個室               | 3                   | 6,600                     |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 02:2人室              | 18                  | 4,400                     |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 04:4人室              | 88                  |                           |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 全許可病床数              | 110床                | 費用徴収病床数 22床 割合 20.0%      |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 入院料区分               | 対象者数                | 徴収日数                      | 徴収料金  |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 04: (一般入院) 急性期一     |                     |                           | 2,412 |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 011,113,7<br>宇医1113 | 宇都宮東病院              | 〒321-0901<br>宇都宮市平出町368-8 | 40    | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br/>(機器使用) 第 7号<br/>徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">医療機器の販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td style="text-align: right;">7,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td style="text-align: right;">7,500</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 392号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">40床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 15.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 284号<br/>徴収開始年月日：平成24年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,400</td> </tr> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br/>(血糖測定器) 第 5号<br/>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アボットジャパン合同会社</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> </table> | 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 (Re) | 7,500 |        | FreeStyleリブレ (セン) | 7,500 |       | 区分     | 病床数 | 徴収金額  | 01:個室  | 2  | 5,500 | 02:2人室 | 2    | 5,500                | 02:2人室 | 2    | 3,300 | 03:3人室 | 6               |  | 05:5人室以上 | 28    |  | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 6床 割合 15.0% | 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 |  |  | 1,400 | 販売名 | 徴収額 | アボットジャパン合同会社 | 7,000 |
| 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 (Re)   | 7,500               |                           |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| FreeStyleリブレ (セン)   | 7,500               |                           |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 区分                  | 病床数                 | 徴収金額                      |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 01:個室               | 2                   | 5,500                     |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 02:2人室              | 2                   | 5,500                     |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 02:2人室              | 2                   | 3,300                     |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 03:3人室              | 6                   |                           |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 05:5人室以上            | 28                  |                           |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 全許可病床数              | 40床                 | 費用徴収病床数 6床 割合 15.0%       |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 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     |                     |                           | 1,400 |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| 販売名                 | 徴収額                 |                           |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |
| アボットジャパン合同会社        | 7,000               |                           |       |   |          |     |               |                   |       |        |                   |       |       |        |     |       |        |    |       |        |      |                      |        |      |       |        |                 |  |          |       |  |        |     |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |     |     |              |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

8頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称  | 医療機関所在地                     | 病床数   | 報告内容  |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|---------------------|---------|-----------------------------|-------|---|-----|-----|------|-------|-----|--------|---------|-------|-------|---------|---|--|---------|-------|---------------------|---------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 011,117,8<br>宇医1117 | 奥田クリニック | 〒321-0964<br>宇都宮市駅前通り2-2-11 | 17    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 70号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">17床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 41.2%</td> </tr> </table>   | 区分  | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5   | 4,000  | 02: 2人室 | 2     | 4,000 | 02: 2人室 | 2 |  | 04: 4人室 | 8     |                     | 全許可病床数  | 17床 | 費用徴収病床数 7床 割合 41.2% |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                        |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 5       | 4,000                       |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 2       | 4,000                       |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 2       |                             |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室             | 8       |                             |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 17床     | 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%         |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 011,127,7<br>宇医1127 | 柴病院     | 〒321-0974<br>宇都宮市竹林町504     | 110   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 569号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">110床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 11.8%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 305号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,440</td> </tr> </table> | 区分  | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1   | 11,000 | 01:個室   | 12    | 5,500 | 02: 2人室 | 2 |  | 03: 3人室 | 3     |                     | 04: 4人室 | 92  |                     | 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 13床 割合 11.8% | 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 |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                        |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 1       | 11,000                      |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 12      | 5,500                       |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 2       |                             |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3人室             | 3       |                             |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室             | 92      |                             |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 110床    | 費用徴収病床数 13床 割合 11.8%        |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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 |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 011,151,7<br>宇医1151 | 早津眼科医院  | 〒321-0953<br>宇都宮市東宿郷5-4-5   | 9     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 546号<br>徴収開始年月日：令和 4年 7月15日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">9床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 11.1%</td> </tr> </table>  | 区分  | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1   | 11,000 | 02: 2人室 | 4     |       | 04: 4人室 | 4 |  | 全許可病床数  | 9床    | 費用徴収病床数 1床 割合 11.1% |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                        |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 1       | 11,000                      |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 4       |                             |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室             | 4       |                             |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 9床      | 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%         |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 011,160,8<br>宇医1160 | 青木医院    | 〒321-0954<br>宇都宮市元今泉1-3-11  |       | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 6号<br>徴収開始年月日：平成28年 9月20日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>  | 診療科 | 予約料 | 予約料  | 予約料   | 予約料 | 予約料    | 01:内    | 2,000 |       |         |   |  | 02:精    | 2,000 |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 診療科                 | 予約料     | 予約料                         | 予約料   | 予約料   | 予約料 |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:内                | 2,000   |                             |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:精                | 2,000   |                             |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                     |         |                             |       |   |     |     |      |       |     |        |         |       |       |         |   |  |         |       |                     |         |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4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  |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
|---------------------|-------------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|--------|----------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|
| 011,172,3<br>宇医1172 | 高橋レディスクリニック | 〒320-0021<br>宇都宮市東埜田1-5-1   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 259号<br>徴収開始年月日：令和 4年 7月27日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">25,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">27,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室  | 5 | 15,000 | 01:個室  | 1 | 25,000 | 01:個室  | 1 | 27,000 | 01:個室    | 7   |                     | 03:3人室 | 3   |                     | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 区分                  | 病床数         | 徴収金額                        |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 2           | 11,000                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 5           | 15,000                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 1           | 25,000                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 1           | 27,000                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 7           |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 03:3人室              | 3           |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 19床         | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%         |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 011,183,0<br>宇医1183 | 根本外科胃腸科医院   | 〒321-0904<br>宇都宮市陽東4-17-10  | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 291号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">17床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 41.2%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300  | 02:2人室 | 6 | 1,650  | 02:2人室 | 2 |        | 04:4人室 | 8 |        | 全許可病床数   | 17床 | 費用徴収病床数 7床 割合 41.2% |        |     |                     |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数         | 徴収金額                        |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 1           | 3,300                       |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 02:2人室              | 6           | 1,650                       |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 02:2人室              | 2           |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 04:4人室              | 8           |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 17床         | 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%         |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 011,184,8<br>宇医1184 | 村山医院        | 〒320-0847<br>宇都宮市滝谷町13-17   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 292号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">5</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,400  | 01:個室  | 1 | 7,700  | 03:3人室 | 3 |        | 04:4人室 | 8 |        | 05:5人室以上 | 5   |                     | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数         | 徴収金額                        |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 2           | 4,400                       |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 1           | 7,700                       |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 03:3人室              | 3           |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 04:4人室              | 8           |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 05:5人室以上            | 5           |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 19床         | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%         |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 011,189,7<br>宇医1189 | 柴崎外科医院      | 〒321-0935<br>宇都宮市城東2丁目13番3号 | 18  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 47号<br>徴収開始年月日：平成12年 5月16日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 01:個室  | 7 | 5,000  | 02:2人室 | 4 |        | 03:3人室 | 6 |        | 全許可病床数   | 18床 | 費用徴収病床数 8床 割合 44.4% |        |     |                     |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数         | 徴収金額                        |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 1           | 10,000                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 7           | 5,000                       |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 02:2人室              | 4           |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 03:3人室              | 6           |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 18床         | 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%         |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |
|                     |             |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |        |   |        |        |   |        |        |   |        |          |     |                     |        |     |                     |        |     |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

10頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称           | 医療機関所在地                     | 病床数   | 報告内容  |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
|---------------------|------------------|-----------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 011,192,1<br>宇医1192 | 中田ウィメンズ&キッズクリニック | 〒320-0861<br>宇都宮市西1丁目3番11号  | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 554号<br>徴収開始年月日：平成22年10月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 2               | 6,000   | 01:個室           | 15              |         | 02:2人室          | 2               |         | 全許可病床数          | 19床             | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 区分                  | 病床数              | 徴収金額                        |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室               | 2                | 6,000                       |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室               | 15               |                             |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 02:2人室              | 2                |                             |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 全許可病床数              | 19床              | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%         |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 011,198,8<br>宇医1198 | たかしま耳鼻咽喉科・内科     | 〒320-0042<br>宇都宮市材木町1番7号    | 4     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 507号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 3日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">5,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">7,975</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 1               | 5,750   | 01:個室           | 1               | 7,975   | 02:2人室          | 2               |         | 全許可病床数          | 4床              | 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 区分                  | 病床数              | 徴収金額                        |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室               | 1                | 5,750                       |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室               | 1                | 7,975                       |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 02:2人室              | 2                |                             |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 全許可病床数              | 4床               | 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%         |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 011,218,4<br>宇医1218 | 菅井皮膚科パークサイドクリニック | 〒321-0954<br>宇都宮市元今泉6丁目7番7号 |       | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 74号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外</td> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アプレミラスト</td> <td style="text-align: center;">1:内服薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KNP2002</td> <td style="text-align: center;">3:外用薬</td> <td style="text-align: center;">2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> </table>   | 治験薬名称        | 内・注・外         | 区分   | 対象患者数           | 徴収額             | アプレミラスト | 1:内服薬           | 3:第Ⅲ相           | 1       |                 | KNP2002         | 3:外用薬   | 2:第Ⅱ相           | 12              |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 治験薬名称               | 内・注・外            | 区分                          | 対象患者数 | 徴収額   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| アプレミラスト             | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                       | 1     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| KNP2002             | 3:外用薬            | 2:第Ⅱ相                       | 12    |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 011,222,6<br>宇医1222 | おおくぼ眼科           | 〒321-0932<br>宇都宮市平松本町1137-4 | 5     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 6年11月14日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td style="text-align: center;">22000BZX0097000</td> <td style="text-align: center;">235,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ レストア ト</td> <td style="text-align: center;">22600BZX0000700</td> <td style="text-align: center;">255,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ レストア +</td> <td style="text-align: center;">22600BZX0017900</td> <td style="text-align: center;">235,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQレストア+2.5</td> <td style="text-align: center;">22700BZX0000600</td> <td style="text-align: center;">255,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004200</td> <td style="text-align: center;">285,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQPanOptix</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004300</td> <td style="text-align: center;">305,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA エイエフ-1 アイソ</td> <td style="text-align: center;">22300BZX0042700</td> <td style="text-align: center;">155,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス マルチフォー</td> <td style="text-align: center;">22300BZX0027700</td> <td style="text-align: center;">215,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シンフォニー</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: center;">215,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シンフォニー</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: center;">230,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー-V</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: center;">300,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー-T</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: center;">305,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ズ</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0026300</td> <td style="text-align: center;">320,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex ズ</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0026400</td> <td style="text-align: center;">340,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス オデッセイ</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002400</td> <td style="text-align: center;">310,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス オデッセイ</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002500</td> <td style="text-align: center;">330,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | アルコン アクリソフ IQ レ | 22000BZX0097000 | 235,000 | アクリソフ IQ レストア ト | 22600BZX0000700 | 255,000 | アクリソフ IQ レストア + | 22600BZX0017900 | 235,000 | アクリソフIQレストア+2.5 | 22700BZX0000600 | 255,000             | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 285,000 | アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004300 | 305,000 | HOYA エイエフ-1 アイソ | 22300BZX0042700 | 155,000 | AMO テクニス マルチフォー | 22300BZX0027700 | 215,000 | AMO テクニス シンフォニー | 22900BZX0000500 | 215,000 | AMO テクニス シンフォニー | 22900BZX0036000 | 230,000 | AMO テクニスシナジー-V | 30200BZX0005500 | 300,000 | AMO テクニスシナジー-T | 30200BZX0013900 | 305,000 | HOYA Vivinex ズ | 30500BZX0026300 | 320,000 | HOYA Vivinex ズ | 30500BZX0026400 | 340,000 | AMO テクニス オデッセイ | 30600BZX0002400 | 310,000 | AMO テクニス オデッセイ | 30600BZX0002500 | 330,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名        | 医薬品医療機器等法承認番号    | 徴収額                         |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| アルコン アクリソフ IQ レ     | 22000BZX0097000  | 235,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| アクリソフ IQ レストア ト     | 22600BZX0000700  | 255,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| アクリソフ IQ レストア +     | 22600BZX0017900  | 235,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| アクリソフIQレストア+2.5     | 22700BZX0000600  | 255,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| アルコン アクリソフ IQ P     | 23100BZX0004200  | 285,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| アクリソフIQPanOptix     | 23100BZX0004300  | 305,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| HOYA エイエフ-1 アイソ     | 22300BZX0042700  | 155,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| AMO テクニス マルチフォー     | 22300BZX0027700  | 215,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| AMO テクニス シンフォニー     | 22900BZX0000500  | 215,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| AMO テクニス シンフォニー     | 22900BZX0036000  | 230,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| AMO テクニスシナジー-V      | 30200BZX0005500  | 300,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| AMO テクニスシナジー-T      | 30200BZX0013900  | 305,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| HOYA Vivinex ズ      | 30500BZX0026300  | 320,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| HOYA Vivinex ズ      | 30500BZX0026400  | 340,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| AMO テクニス オデッセイ      | 30600BZX0002400  | 310,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| AMO テクニス オデッセイ      | 30600BZX0002500  | 330,000                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4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  |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
|---------------------|-----------------------|------------------------------|-------|---|-------|-------|------|-------|-----|------------|--------|-------|-------|--------|-----------|---------------------|--------|-----|--------------------|--------|------|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|-----|---------------------|
| 011,223,4<br>宇医1223 | 医療法人社団一心会高橋消化器内科糖尿病内科 | 〒320-0071<br>宇都宮市野沢町45-14    | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 590号<br>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 1   | 2,200      | 01:個室  | 1     | 3,300 | 01:個室  | 1         | 5,500               | 01:個室  | 1   | 11,000             | 02:2人室 | 4    | 8,800 | 03:3人室 | 3 |       | 04:4人室 | 8 |  | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% |
| 区分                  | 病床数                   | 徴収金額                         |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 1                     | 2,200                        |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 1                     | 3,300                        |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 1                     | 5,500                        |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 1                     | 11,000                       |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 02:2人室              | 4                     | 8,800                        |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 03:3人室              | 3                     |                              |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 04:4人室              | 8                     |                              |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 19床                   | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%          |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 011,225,9<br>宇医1225 | 湯川内科クリニック             | 〒320-0065<br>宇都宮市駒生町3367番7   |       | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 59号<br>徴収開始年月日：平成26年 9月25日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">治験薬名称</th> <th style="width: 15%;">内・注・外</th> <th style="width: 15%;">区分</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GSK2834425</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAR231893</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>  | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分   | 対象患者数 | 徴収額 | GSK2834425 | 3:外用薬  | 3:第Ⅲ相 | 4     |        | SAR231893 | 2:注射薬               | 3:第Ⅲ相  | 2   |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 治験薬名称               | 内・注・外                 | 区分                           | 対象患者数 | 徴収額   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| GSK2834425          | 3:外用薬                 | 3:第Ⅲ相                        | 4     |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| SAR231893           | 2:注射薬                 | 3:第Ⅲ相                        | 2     |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 011,233,3<br>宇医1233 | 医療法人社団松栄会宇都宮内科病院      | 〒320-0857<br>宇都宮市鶴田2丁目7番29号  | 89    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 677号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月10日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>80</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>89床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 9   | 7,000      | 04:4人室 | 80    |       | 全許可病床数 | 89床       | 費用徴収病床数 9床 割合 10.1% |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数                   | 徴収金額                         |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 9                     | 7,000                        |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 04:4人室              | 80                    |                              |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 89床                   | 費用徴収病床数 9床 割合 10.1%          |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 011,240,8<br>宇医1240 | 医療法人慶晴会宇都宮南病院         | 〒321-0169<br>宇都宮市八千代1丁目2番11号 | 57    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 685号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>52</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>57床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 325号<br>入院料区分<br>10: (一般入院) 地域一般<br>徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">対象者数</th> <th style="width: 15%;">徴収日数</th> <th style="width: 45%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 3   | 9,000      | 02:2人室 | 2     | 4,000 | 04:4人室 | 52        |                     | 全許可病床数 | 57床 | 費用徴収病床数 5床 割合 8.8% | 対象者数   | 徴収日数 | 徴収料金  |        |   | 1,630 |        |   |  |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数                   | 徴収金額                         |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 3                     | 9,000                        |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 02:2人室              | 2                     | 4,000                        |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 04:4人室              | 52                    |                              |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 57床                   | 費用徴収病床数 5床 割合 8.8%           |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 対象者数                | 徴収日数                  | 徴収料金                         |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
|                     |                       | 1,630                        |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 011,255,6<br>宇医1255 | 大野内科医院                | 〒320-0844<br>宇都宮市菊水町13番12号   | 4     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 532号<br>徴収開始年月日：平成22年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 2   | 8,000      | 02:2人室 | 2     |       | 全許可病床数 | 4床        | 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数                   | 徴収金額                         |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 2                     | 8,000                        |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 02:2人室              | 2                     |                              |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 4床                    | 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%          |       |   |       |       |      |       |     |            |        |       |       |        |           |                     |        |     |                    |        |      |       |        |   |       |        |   |  |        |     |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

12頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称                           | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容   |
|---------------------|----------------------------------|--|-----|--|
| 011,259,8<br>宇医1259 | みずほの耳鼻咽喉科                        | 〒321-0914<br>宇都宮市下桑島町1159番地4             | 3   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 154号<br>徴収開始年月日：平成15年 8月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 7,000<br>01:個室 2<br>全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%                               |
| 011,276,2<br>宇医1276 | 倉持整形外科・皮膚科<br>美容皮膚科              | 〒321-0112<br>宇都宮市屋板町405-1                |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 22号<br>徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>20:皮 4,000 4,000   |
| 011,282,0<br>宇医1282 | アルテミス宇都宮クリ<br>ニック                | 〒321-0118<br>宇都宮市インターパーク5丁目1<br>番地9      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 610号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 6 3,000<br>01:個室 13<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%                             |
| 011,295,2<br>宇医1295 | 医療法人社団ヨゼフ会<br>宇都宮東口ストレスク<br>リニック | 〒321-0953<br>宇都宮市東宿郷2丁目4番3号宇<br>都宮大塚ビル5F |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 61号<br>徴収開始年月日：平成26年 7月10日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>MLD-55 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5<br>HCLV/HCLW 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20                                   |
| 011,300,0<br>宇医1300 | こいけレディースクリ<br>ニック                | 〒321-0139<br>宇都宮市若松原3丁目1番2号              | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 370号<br>徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 8<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0% |
| 011,315,8<br>宇医1315 | ちかざわLadies<br>, クリニック            | 〒321-0935<br>宇都宮市城東1丁目2番5号               | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 525号<br>徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 9 20,000<br>01:個室 10<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                            |
|                     |                                  |  |     |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

13頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称  | 医療機関所在地                      | 病床数   | 報告内容   |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|---------------------|---------|------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|--------|---------|----|--------|---------|----|--------|---------|----|--|-----------|----|--|---------|-----|----------------------|-------|------|------|--------|-----------------|----------------------|-----|-------|---|-------|---|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 011,317,4<br>宇医1317 | 宇都宮記念病院 | 〒320-0811<br>宇都宮市大通り1丁目3番16号 | 193   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 739号<br/>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">29,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">15,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">36</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">100</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">193床</td> <td>費用徴収病床数 61床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(外療養提供) 第 1号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診察室</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td style="text-align: right;">1,500</td></tr> <tr><td>2</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 369号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,728</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4  | 29,700 | 01:個室 | 9 | 18,700 | 01:個室   | 12 | 15,400 | 01:個室   | 36 | 13,200 | 02: 2人室 | 6  |  | 03: 3人室   | 15 |  | 04: 4人室 | 100 |                      | 01:個室 | 11   |      | 全許可病床数 | 193床            | 費用徴収病床数 61床 割合 31.6% | 診察室 | 徴収金額  | 1 | 1,500 | 2 | 1,000 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 |  |  | 2,728 |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                         |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 4       | 29,700                       |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 9       | 18,700                       |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 12      | 15,400                       |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 36      | 13,200                       |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 6       |                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3人室             | 15      |                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室             | 100     |                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 11      |                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 193床    | 費用徴収病床数 61床 割合 31.6%         |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 診察室                 | 徴収金額    |                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 1                   | 1,500   |                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 2                   | 1,000   |                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 入院料区分               | 対象者数    | 徴収日数                         | 徴収料金  |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01: (一般入院) 急性期一     |         |                              | 2,728 |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 011,319,0<br>宇医1319 | 倉持病院    | 〒321-0112<br>宇都宮市屋板町400-1    | 96    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 608号<br/>徴収開始年月日：平成24年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">8,000</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">6,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">96床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 375号<br/>徴収開始年月日：平成26年 5月17日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,390</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 15,000 | 01:個室 | 2 | 10,000 | 02: 2人室 | 8  | 8,000  | 03: 3人室 | 12 | 6,000  | 04: 4人室 | 48 |  | 05: 5人室以上 | 12 |  | 全許可病床数  | 96床 | 費用徴収病床数 36床 割合 37.5% | 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 |                      |     | 2,390 |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                         |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 14      | 15,000                       |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 2       | 10,000                       |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 8       | 8,000                        |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3人室             | 12      | 6,000                        |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室             | 48      |                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 05: 5人室以上           | 12      |                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 96床     | 費用徴収病床数 36床 割合 37.5%         |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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     |         |                              | 2,390 |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                     |         |                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |    |  |           |    |  |         |     |                      |       |      |      |        |                 |                      |     |       |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

14頁

| 医療機関番号               | 医療機関名称         | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容  |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
|----------------------|----------------|-------------------------------|-----|---|-------|----------|-------|-------|----------|-------------|-------|----|--------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 011,328,1<br>宇医1328  | 宇都宮脳脊髄センター     | 〒320-0812<br>宇都宮市一番町1番18号     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 674号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>   | 区分    | 病床数      | 徴収金額  | 01:個室 | 3        | 33,000      | 01:個室 | 6  | 22,000 | 01:個室  | 2 |       | 04:4人室 | 8   |                     | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 区分                   | 病床数            | 徴収金額                          |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室                | 3              | 33,000                        |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室                | 6              | 22,000                        |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室                | 2              |                               |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室               | 8              |                               |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数               | 19床            | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%           |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 011,332,3<br>宇医1332  | 宇都宮リハビリテーション病院 | 〒321-0982<br>宇都宮市御幸ヶ原町43番2    | 96  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 628号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">96床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分    | 病床数      | 徴収金額  | 01:個室 | 1        | 16,500      | 01:個室 | 15 | 8,800  | 01:個室  | 4 | 6,600 | 02:2人室 | 4   | 3,300               | 04:4人室 | 8   | 2,200               | 04:4人室 | 16 | 1,100 | 04:4人室 | 48 |  | 全許可病床数 | 96床 | 費用徴収病床数 48床 割合 50.0% |
| 区分                   | 病床数            | 徴収金額                          |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室                | 1              | 16,500                        |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室                | 15             | 8,800                         |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室                | 4              | 6,600                         |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室               | 4              | 3,300                         |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室               | 8              | 2,200                         |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室               | 16             | 1,100                         |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室               | 48             |                               |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数               | 96床            | 費用徴収病床数 48床 割合 50.0%          |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 011,333,1<br>宇医1333  | アイ・こころのクリニック   | 〒320-0807<br>宇都宮市松が峰二丁目4番1号   |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 62号<br>徴収開始年月日：平成27年7月31日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">治験薬名称</td> <td style="text-align: right;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>DSP-5423</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> </table>   | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額   | DSP-5423 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 2     |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 治験薬名称                | 内・注・外 区分       | 対象患者数                         | 徴収額 |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| DSP-5423             | 1:内服薬 3:第Ⅲ相    | 2                             |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 011,364,6<br>宇医11364 | ゆめクリニック        | 〒321-3226<br>宇都宮市ゆいの杜3丁目14番6号 | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 768号<br>徴収開始年月日：令和5年7月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </table>  | 区分    | 病床数      | 徴収金額  | 01:個室 | 5        | 5,000       | 01:個室 | 4  |        | 02:2人室 | 2 |       | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 区分                   | 病床数            | 徴収金額                          |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室                | 5              | 5,000                         |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室                | 4              |                               |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室               | 2              |                               |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数               | 11床            | 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%           |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |
|                      |                |                               |     |   |       |          |       |       |          |             |       |    |        |        |   |       |        |     |                     |        |     |                     |        |    |       |        |    |  |        |     |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

15頁

| 医療機関番号               | 医療機関名称          | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容   |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
|----------------------|-----------------|-----------------------------------|-----|--|--------------|---------------|-----|------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 011,382,8<br>宇医11382 | 永田眼科クリニック       | 〒321-0982<br>宇都宮市御幸ヶ原町字道下77番<br>6 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 6日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニシフオー-VB</td><td>22900BZX0000500</td><td style="text-align: right;">161,000</td></tr> <tr><td>テクニシフオー-トリック</td><td>22900BZX0036000</td><td style="text-align: right;">203,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンビ</td><td>22300BZX0027700</td><td style="text-align: right;">203,000</td></tr> <tr><td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td><td>22100BZX0019500</td><td style="text-align: right;">203,000</td></tr> <tr><td>アルゴン アクリソフ IQ</td><td>22600BZX0017900</td><td style="text-align: right;">203,000</td></tr> <tr><td>アルゴン アクリソフ IQ レ</td><td>22700BZX0000600</td><td style="text-align: right;">203,000</td></tr> <tr><td>テクニシナジ-オプティフ</td><td>30200BZX0005500</td><td style="text-align: right;">315,000</td></tr> <tr><td>テクニシナジ-ートリック</td><td>30200BZX0013900</td><td style="text-align: right;">370,000</td></tr> <tr><td>Clareonハ°ソフ°ティ</td><td>30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">315,000</td></tr> <tr><td>Clareonハ°ソフ°ティ</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">370,000</td></tr> <tr><td>Clareonハ°ソフ°ティ</td><td>30200BZX0029300</td><td style="text-align: right;">315,000</td></tr> <tr><td>Clareonハ°ソフ°ティ</td><td>30400BZX0025000</td><td style="text-align: right;">370,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">315,000</td></tr> </tbody> </table> | 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 | テクニシフオー-VB | 22900BZX0000500 | 161,000 | テクニシフオー-トリック | 22900BZX0036000 | 203,000 | テクニスマルチフォーカルワンビ | 22300BZX0027700 | 203,000 | テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 203,000 | アルゴン アクリソフ IQ | 22600BZX0017900 | 203,000 | アルゴン アクリソフ IQ レ | 22700BZX0000600 | 203,000 | テクニシナジ-オプティフ | 30200BZX0005500 | 315,000 | テクニシナジ-ートリック | 30200BZX0013900 | 370,000 | Clareonハ°ソフ°ティ | 30200BZX0029400 | 315,000 | Clareonハ°ソフ°ティ | 30300BZX0015300 | 370,000 | Clareonハ°ソフ°ティ | 30200BZX0029300 | 315,000 | Clareonハ°ソフ°ティ | 30400BZX0025000 | 370,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 315,000 |
| 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                               |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| テクニシフオー-VB           | 22900BZX0000500 | 161,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| テクニシフオー-トリック         | 22900BZX0036000 | 203,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| テクニスマルチフォーカルワンビ      | 22300BZX0027700 | 203,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| テクニスマルチフォーカルアクリ      | 22100BZX0019500 | 203,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| アルゴン アクリソフ IQ        | 22600BZX0017900 | 203,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| アルゴン アクリソフ IQ レ      | 22700BZX0000600 | 203,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| テクニシナジ-オプティフ         | 30200BZX0005500 | 315,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| テクニシナジ-ートリック         | 30200BZX0013900 | 370,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| Clareonハ°ソフ°ティ       | 30200BZX0029400 | 315,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| Clareonハ°ソフ°ティ       | 30300BZX0015300 | 370,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| Clareonハ°ソフ°ティ       | 30200BZX0029300 | 315,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| Clareonハ°ソフ°ティ       | 30400BZX0025000 | 370,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| Clareon Vivity       | 30500BZX0004100 | 315,000                           |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 011,383,6<br>宇医11383 | 森医院             | 〒321-0132<br>宇都宮市雀の宮6-5-3         |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 16号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">診療科</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12: 整外</td> <td style="text-align: center;">500</td> <td style="text-align: center;">500</td> <td style="text-align: center;">500</td> <td style="text-align: center;">500</td> <td style="text-align: center;">500</td> </tr> </tbody> </table>  | 診療科          | 予約料           | 予約料 | 予約料        | 予約料             | 予約料     | 12: 整外       | 500             | 500     | 500             | 500             | 500     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 診療科                  | 予約料             | 予約料                               | 予約料 | 予約料  | 予約料          |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
| 12: 整外               | 500             | 500                               | 500 | 500  | 500          |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |
|                      |                 |                                   |     |  |              |               |     |            |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |





# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4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   |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------|--|--------------|---------------|-------|-------------|-----------------|-------------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------------------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 011,409,9<br>宇医11409                | 目黒医院                  | 〒321-0105<br>宇都宮市横田新町12番18号 | 18    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 771号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">18床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 22.2%</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額  | 01:個室       | 4               | 5,500       | 02:2人室        | 2               |         | 04:4人室        | 12              |         | 全許可病床数        | 18床             | 費用徴収病床数 4床 割合 22.2% |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 区分                                  | 病床数                   | 徴収金額                        |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室                               | 4                     | 5,500                       |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 02:2人室                              | 2                     |                             |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 04:4人室                              | 12                    |                             |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 全許可病床数                              | 18床                   | 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%         |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 011,414,9<br>宇医11414                | さつきホームクリニック           | 〒320-0843<br>宇都宮市花園町17番1    |       | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 71号<br>徴収開始年月日：平成30年5月15日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>丸山ワクチン</td> <td style="text-align: center;">2:注射薬 1:第I相</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">50</td> </tr> </table>   | 治験薬名称        | 内・注・外 区分      | 対象患者数 | 徴収額         | 丸山ワクチン          | 2:注射薬 1:第I相 | 1             | 50              |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 治験薬名称                               | 内・注・外 区分              | 対象患者数                       | 徴収額   |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 丸山ワクチン                              | 2:注射薬 1:第I相           | 1                           | 50    |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 011,423,0<br>(013,146,1)<br>宇医11423 | 栃木県立リハビリテーションセンター     | 〒320-8503<br>宇都宮市駒生町3337番地1 | 153   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 772号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">15,680</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">153床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 2.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 396号<br>徴収開始年月日：令和6年11月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">1,650</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">1,000</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額  | 01:個室       | 3               | 15,680      | 01:個室         | 10              |         | 02:2人室        | 2               |         | 03:3人室        | 6               |                     | 04:4人室         | 132             |         | 全許可病床数          | 153床            | 費用徴収病床数 3床 割合 2.0% | 入院料区分           | 対象者数            | 徴収日数    | 徴収料金            | 10: (一般入院) 地域一般 |         |                 | 1,650           | 11: (一般入院) 特別入院 |                 |                 | 1,000   |               |                 |         |                |                 |         |
| 区分                                  | 病床数                   | 徴収金額                        |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室                               | 3                     | 15,680                      |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室                               | 10                    |                             |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 02:2人室                              | 2                     |                             |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 03:3人室                              | 6                     |                             |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 04:4人室                              | 132                   |                             |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 全許可病床数                              | 153床                  | 費用徴収病床数 3床 割合 2.0%          |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 入院料区分                               | 対象者数                  | 徴収日数                        | 徴収料金  |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 10: (一般入院) 地域一般                     |                       |                             | 1,650 |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 11: (一般入院) 特別入院                     |                       |                             | 1,000 |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| 011,430,5<br>宇医11430                | 医療法人社団 東飯会<br>宇都宮中央眼科 | 〒320-0856<br>宇都宮市砥上町151-4   |       | 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<br>(レンズ支給) 第 5号<br>徴収開始年月日：令和6年12月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスゾフォー-VB</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: center;">200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスゾフォー-トリック</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: center;">250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカワシ</td> <td style="text-align: center;">22300BZX0027700</td> <td style="text-align: center;">180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シアゾー TVB</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: center;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シアゾー VB S</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: center;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: center;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: center;">330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: center;">280,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: center;">280,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0025000</td> <td style="text-align: center;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002400</td> <td style="text-align: center;">290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002500</td> <td style="text-align: center;">340,000</td> </tr> </table> | 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   | テクニスゾフォー-VB | 22900BZX0000500 | 200,000     | テクニスゾフォー-トリック | 22900BZX0036000 | 250,000 | テクニスマルチフォーカワシ | 22300BZX0027700 | 180,000 | テクニス シアゾー TVB | 30200BZX0013900 | 330,000             | テクニス シアゾー VB S | 30200BZX0005500 | 280,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 280,000            | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 280,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 280,000         | ClareonPanOptix | 30200BZX0025000 | 330,000 | テクニス オデッセイ VB | 30600BZX0002400 | 290,000 | テクニス オデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 340,000 |
| 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                         |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| テクニスゾフォー-VB                         | 22900BZX0000500       | 200,000                     |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| テクニスゾフォー-トリック                       | 22900BZX0036000       | 250,000                     |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| テクニスマルチフォーカワシ                       | 22300BZX0027700       | 180,000                     |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| テクニス シアゾー TVB                       | 30200BZX0013900       | 330,000                     |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| テクニス シアゾー VB S                      | 30200BZX0005500       | 280,000                     |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| Clareon非球面Pan0p                     | 30200BZX0029400       | 280,000                     |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| Clareon非球面Pan0p                     | 30300BZX0015300       | 330,000                     |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| ClareonVivityEx                     | 30500BZX0004100       | 280,000                     |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| ClareonPanOptix                     | 30200BZX0029300       | 280,000                     |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| ClareonPanOptix                     | 30200BZX0025000       | 330,000                     |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| テクニス オデッセイ VB                       | 30600BZX0002400       | 290,000                     |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |
| テクニス オデッセイ TVB                      | 30600BZX0002500       | 340,000                     |       |  |              |               |       |             |                 |             |               |                 |         |               |                 |         |               |                 |                     |                |                 |         |                 |                 |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                 |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

18頁

| 医療機関番号             | 医療機関名称                  | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容   |
|--------------------|-------------------------|------------------------------|-----|--|
| 011,442,0<br>宇医442 | さくら・ら心療内科               | 〒320-0043<br>宇都宮市桜3丁目1番36号   |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 20号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>35:心内 4,500 4,500 4,500 4,500 4,500<br>02:精 4,500 4,500 4,500 4,500 4,500<br>徴収開始年月日：令和元年 8月 1日   |
| 011,505,4<br>宇医505 | 宇都宮脳脊髄センター<br>・シンフォニー病院 | 〒321-0969<br>宇都宮市宮みらい1番35号   | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 767号<br>徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 77,000<br>01:個室 1 33,000<br>01:個室 12 22,000<br>02:2人室 2 5,500<br>03:3人室 3 8,800<br>02:2人室 14<br>03:3人室 3<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 19床 割合 47.5% |
| 011,522,9<br>宇医522 | みやの杜つむぎクリニ<br>ック        | 〒321-0904<br>宇都宮市陽東6丁目13番16号 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 23号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200<br>35:心内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200<br>02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300<br>35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日         |
|                    |                         |                              |     |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

19頁

| 医療機関番号                            | 医療機関名称          | 医療機関所在地                         | 病床数     | 報告内容  |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
|-----------------------------------|-----------------|---------------------------------|---------|---|-------|-----|-------|-------|---|--------|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|---------|------|----|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 011,796,9<br>(013,200,6)<br>宇医796 | 新宇都宮リハビリテーション病院 | 〒321-0941<br>宇都宮市東今泉2丁目5番31号    | 240     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 752号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">25,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">22</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">4,950</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">62</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">118</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">240床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1779号<br/>徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td style="text-align: right;">495,000</td><td style="text-align: right;">495,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td style="text-align: right;">275,000</td><td style="text-align: right;">275,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td style="text-align: right;">440,000</td><td style="text-align: right;">440,000</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理) 第 913号<br/>徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額  | 01:個室 | 1 | 25,300 | 01:個室 | 22 | 13,200 | 02:2人室 | 13 | 4,950 | 02:2人室 | 13 | 4,400 | 03:3人室 | 1 | 2,200 | 04:4人室 | 62 | 2,200 | 04:4人室 | 8 | 1,650 | 03:3人室 | 2 |  | 04:4人室 | 118 |  | 全許可病床数 | 240床 | 費用徴収病床数 | 120床 | 割合 | 50.0% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 |  | 495,000 | 495,000 | 03:コバルト |  | 275,000 | 275,000 | 04:チタン |  | 440,000 | 440,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,100 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,650 |
| 区分                                | 病床数             | 徴収金額                            |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                             | 1               | 25,300                          |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                             | 22              | 13,200                          |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 02:2人室                            | 13              | 4,950                           |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 02:2人室                            | 13              | 4,400                           |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 03:3人室                            | 1               | 2,200                           |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 04:4人室                            | 62              | 2,200                           |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 04:4人室                            | 8               | 1,650                           |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 03:3人室                            | 2               |                                 |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 04:4人室                            | 118             |                                 |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 全許可病床数                            | 240床            | 費用徴収病床数                         | 120床    | 割合  | 50.0% |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 金属                                | その他金属           | 上顎                              | 下顎      |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:白金                             |                 | 495,000                         | 495,000 |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 03:コバルト                           |                 | 275,000                         | 275,000 |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 04:チタン                            |                 | 440,000                         | 440,000 |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 継続管理種類                            | 価格              |                                 |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:フッ化物局所                         | 1,100           |                                 |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 02:小窩裂溝填塞                         | 1,650           |                                 |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 011,805,8<br>宇医805                | ふくだ泌尿器科内科クリニック  | 〒321-0118<br>宇都宮市インターパーク3丁目8番地2 |         | <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 19号<br/>徴収開始年月日：令和 5年 7月25日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">1,800</td></tr> </tbody> </table>   | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,800 |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 診療の名称                             | 徴収額             |                                 |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:検査                             | 1,800           |                                 |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
|                                   |                 |                                 |         |   |       |     |       |       |   |        |       |    |        |        |    |       |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |   |       |        |   |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |    |       |    |    |       |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4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  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
|--------------------|------------------|----------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 011,824,9<br>宇医824 | とかみ眼科            | 〒320-0852<br>宇都宮市下砥上町 6 9 1 番地 6 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 21号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シゾー VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シゾー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシフォニー トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカスクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカスワソビ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>200,000</td> </tr> </table>   | 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 | 270,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 270,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 290,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 270,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 290,000             | テクニス シゾー VB S  | 30200BZX0005500 | 230,000 | テクニス シゾー TVB  | 30200BZX0013900 | 260,000 | テクニスシフォニー VB   | 22900BZX0000500 | 220,000 | テクニスシフォニー トリック  | 22900BZX0036000 | 240,000 | テクニスマルチフォーカスクリ  | 22100BZX0019500 | 200,000 | テクニスマルチフォーカスワソビ | 22300BZX0027700 | 200,000 |                 |                 |         |                |                 |         |
| 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  | 270,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon 非球面 Pan    | 30200BZX0029400  | 270,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon 非球面 Pan    | 30300BZX0015300  | 290,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon PanOpti    | 30200BZX0029300  | 270,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon PanOpti    | 30400BZX0025000  | 290,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニス シゾー VB S      | 30200BZX0005500  | 230,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニス シゾー TVB       | 30200BZX0013900  | 260,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニスシフォニー VB       | 22900BZX0000500  | 220,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニスシフォニー トリック     | 22900BZX0036000  | 240,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニスマルチフォーカスクリ     | 22100BZX0019500  | 200,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニスマルチフォーカスワソビ    | 22300BZX0027700  | 200,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 011,827,2<br>宇医827 | つるたアイケアクリニ<br>ック | 〒320-0851<br>宇都宮市鶴田町 7 2 0 番地 1  |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 24号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシフォニー-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>176,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシフォニー トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカスワソビ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>151,800</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカスクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>151,800</td> </tr> <tr> <td>テクニス シゾー-VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シゾー-TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>335,500</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>341,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>341,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>341,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>363,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>341,000</td> </tr> </table> | 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  | テクニスシフォニー-VB   | 22900BZX0000500 | 176,000 | テクニスシフォニー トリック  | 22900BZX0036000 | 220,000 | テクニスマルチフォーカスワソビ | 22300BZX0027700 | 151,800 | テクニスマルチフォーカスクリ  | 22100BZX0019500 | 151,800 | テクニス シゾー-VB Si  | 30200BZX0005500 | 275,000             | テクニス シゾー-TVB S | 30200BZX0013900 | 335,500 | テクニス オデッセイ VB | 30600BZX0002400 | 341,000 | テクニス オデッセイ TVB | 30600BZX0002500 | 363,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 341,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 341,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 363,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 363,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 341,000 |
| 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                              |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニスシフォニー-VB       | 22900BZX0000500  | 176,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニスシフォニー トリック     | 22900BZX0036000  | 220,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニスマルチフォーカスワソビ    | 22300BZX0027700  | 151,800                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニスマルチフォーカスクリ     | 22100BZX0019500  | 151,800                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニス シゾー-VB Si     | 30200BZX0005500  | 275,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニス シゾー-TVB S     | 30200BZX0013900  | 335,500                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニス オデッセイ VB      | 30600BZX0002400  | 341,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニス オデッセイ TVB     | 30600BZX0002500  | 363,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon PanOpti    | 30200BZX0029400  | 341,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon PanOpti    | 30200BZX0029300  | 341,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon PanOpti    | 30300BZX0015300  | 363,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon PanOpti    | 30400BZX0025000  | 363,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon Vivity     | 30500BZX0004100  | 341,000                          |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 020,234,0<br>足医234 | 伏島クリニック          | 〒326-0823<br>足利市朝倉町 3 - 3 - 1    | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 56号 徴収開始年月日：平成12年 6月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 45%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">12床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 41.7%</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室          | 2               | 9,000   | 01:個室           | 3               | 7,000   | 02: 2人室         | 4               |         | 03: 3人室         | 3               |         | 全許可病床数          | 12床             | 費用徴収病床数 5床 割合 41.7% |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 区分                 | 病床数              | 徴収金額                             |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室              | 2                | 9,000                            |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室              | 3                | 7,000                            |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 02: 2人室            | 4                |                                  |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 03: 3人室            | 3                |                                  |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 全許可病床数             | 12床              | 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%              |     |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

21頁

| 医療機関番号                             | 医療機関名称   | 医療機関所在地                  | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
|------------------------------------|----------|--------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|----------|----|--|----------|-----|----------------------|--------|------|----------------------|
| 021,005,3<br>足医1005                | 鈴木病院     | 〒326-0815<br>足利市栄町1-3412 | 56  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 300号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">18</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">56床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 41.1%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2  | 5,500 | 01:個室 | 1  | 3,300 | 01:個室 | 2  | 2,200 | 02:2人室 | 18 | 1,100 | 03:3人室 | 21 |       | 04:4人室 | 4 |       | 05:5人室以上 | 8  |  | 全許可病床数   | 56床 | 費用徴収病床数 23床 割合 41.1% |        |      |                      |
| 区分                                 | 病床数      | 徴収金額                     |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 2        | 5,500                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 1        | 3,300                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 2        | 2,200                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 02:2人室                             | 18       | 1,100                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 03:3人室                             | 21       |                          |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 04:4人室                             | 4        |                          |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 05:5人室以上                           | 8        |                          |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 全許可病床数                             | 56床      | 費用徴収病床数 23床 割合 41.1%     |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 021,008,7<br>(023,016,4)<br>足医1008 | 今井病院     | 〒326-0822<br>足利市田中町100   | 186 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 675号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">144</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">186床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 17.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4  | 1,650 | 01:個室 | 1  | 2,200 | 01:個室 | 3  | 3,300 | 01:個室  | 13 | 4,400 | 01:個室  | 4  | 4,950 | 01:個室  | 7 | 5,500 | 02:2人室   | 10 |  | 04:4人室   | 144 |                      | 全許可病床数 | 186床 | 費用徴収病床数 32床 割合 17.2% |
| 区分                                 | 病床数      | 徴収金額                     |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 4        | 1,650                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 1        | 2,200                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 3        | 3,300                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 13       | 4,400                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 4        | 4,950                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 7        | 5,500                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 02:2人室                             | 10       |                          |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 04:4人室                             | 144      |                          |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 全許可病床数                             | 186床     | 費用徴収病床数 32床 割合 17.2%     |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 021,010,3<br>足医1010                | 足利富士見台病院 | 〒326-0845<br>足利市大前町1272  | 139 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 671号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">25</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">60</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">139床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 47.5%</td> </tr> </tbody> </table>                            | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 25 | 3,300 | 01:個室 | 15 | 4,400 | 01:個室 | 15 | 5,500 | 03:3人室 | 3  | 3,300 | 04:4人室 | 8  | 2,200 | 01:個室  | 3 |       | 04:4人室   | 60 |  | 05:5人室以上 | 10  |                      | 全許可病床数 | 139床 | 費用徴収病床数 66床 割合 47.5% |
| 区分                                 | 病床数      | 徴収金額                     |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 25       | 3,300                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 15       | 4,400                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 15       | 5,500                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 03:3人室                             | 3        | 3,300                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 04:4人室                             | 8        | 2,200                    |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 01:個室                              | 3        |                          |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 04:4人室                             | 60       |                          |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 05:5人室以上                           | 10       |                          |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
| 全許可病床数                             | 139床     | 費用徴収病床数 66床 割合 47.5%     |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |
|                                    |          |                          |     |  |    |     |      |       |    |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |        |   |       |          |    |  |          |     |                      |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

22頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称  | 医療機関所在地                   | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
|---------------------|---------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|--------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|----------|------|---------------------|--------|-----|---------------------|
| 021,015,2<br>足医1015 | 青木病院    | 〒326-0808<br>足利市本城1-1560  | 156 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 25号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">156床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 7.7%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室  | 3 | 3,300  | 01:個室  | 9 | 2,750 | 02:2人室 | 20 |       | 03:3人室 | 12  |                     | 04:4人室 | 112 |                     | 全許可病床数   | 156床 | 費用徴収病床数 12床 割合 7.7% |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                      |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 3       | 3,300                     |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 9       | 2,750                     |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 02:2人室              | 20      |                           |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 03:3人室              | 12      |                           |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 04:4人室              | 112     |                           |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 156床    | 費用徴収病床数 12床 割合 7.7%       |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 021,018,6<br>足医1018 | 両毛クリニック | 〒326-0825<br>足利市中川町3546-5 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 614号<br>徴収開始年月日：令和6年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 03:3人室 | 6 | 2,200  | 02:2人室 | 2 | 2,200 | 04:4人室 | 8  |       | 03:3人室 | 3   |                     | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% |          |      |                     |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                      |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 03:3人室              | 6       | 2,200                     |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 02:2人室              | 2       | 2,200                     |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 04:4人室              | 8       |                           |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 03:3人室              | 3       |                           |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 19床     | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%       |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 021,020,2<br>足医1020 | 足利第一病院  | 〒326-0005<br>足利市大月町1031   | 57  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 552号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">39</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">57床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 14.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室  | 1 | 11,000 | 01:個室  | 5 | 6,600 | 01:個室  | 2  | 4,400 | 02:2人室 | 2   |                     | 04:4人室 | 8   |                     | 05:5人室以上 | 39   |                     | 全許可病床数 | 57床 | 費用徴収病床数 8床 割合 14.0% |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                      |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 1       | 11,000                    |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 5       | 6,600                     |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 2       | 4,400                     |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 02:2人室              | 2       |                           |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 04:4人室              | 8       |                           |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 05:5人室以上            | 39      |                           |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 57床     | 費用徴収病床数 8床 割合 14.0%       |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 021,046,7<br>足医1046 | 浅岡医院    | 〒326-0052<br>足利市相生町387    | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 696号<br>徴収開始年月日：平成30年10月15日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室  | 1 | 2,000  | 01:個室  | 5 | 1,500 | 01:個室  | 7  |       | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                      |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 1       | 2,000                     |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 5       | 1,500                     |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 01:個室               | 7       |                           |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 13床     | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%       |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |
|                     |         |                           |     |   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |          |      |                     |        |     |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

23頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称          | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容   |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
|---------------------|-----------------|----------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 021,050,9<br>足医1050 | 皆川病院            | 〒329-4214<br>足利市多田木町1168-1 | 72  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 713号<br>徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 1               | 8,250   | 01:個室       | 2               | 7,700   | 01:個室         | 11              | 6,050   | 02:2人室          | 2               | 1,100               | 02:2人室         | 2               |                     | 03:3人室          | 6               |         | 04:4人室          | 48              |         | 全許可病床数          | 72床             | 費用徴収病床数 16床 割合 22.2% |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                       |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 1               | 8,250                      |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 2               | 7,700                      |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 11              | 6,050                      |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室              | 2               | 1,100                      |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室              | 2               |                            |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室              | 6               |                            |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室              | 48              |                            |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 72床             | 費用徴収病床数 16床 割合 22.2%       |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 021,051,7<br>足医1051 | 栃木産科婦人科医院       | 〒326-0047<br>足利市錦町14       | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 328号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月12日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 41.7%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 4               | 8,000   | 01:個室       | 1               | 6,000   | 02:2人室        | 4               |         | 03:3人室          | 3               |                     | 全許可病床数         | 12床             | 費用徴収病床数 5床 割合 41.7% |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                       |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 4               | 8,000                      |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 1               | 6,000                      |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室              | 4               |                            |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室              | 3               |                            |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 12床             | 費用徴収病床数 5床 割合 41.7%        |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 021,064,0<br>足医1064 | みどり眼科クリニック      | 〒326-0045<br>足利市千歳町30-8    |     | 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<br>(レンズ支給) 第 11号<br>徴収開始年月日：令和 5年11月20日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 30%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 30%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワトル</td><td>22300BZX0027700</td><td>130,000</td></tr> <tr><td>テクニスソフォー-VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>130,000</td></tr> <tr><td>テクニスソフォー-トリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>146,000</td></tr> <tr><td>テクニスソフォー-VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>202,000</td></tr> <tr><td>テクニスソフォー-TVBSi</td><td>30200BZX0013900</td><td>224,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityEx</td><td>30500BZX0004100</td><td>197,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30200BZX0029400</td><td>197,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30300BZX0015300</td><td>219,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>197,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>219,000</td></tr> </tbody> </table> | 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トル | 22300BZX0027700 | 130,000 | テクニスソフォー-VB | 22900BZX0000500 | 130,000 | テクニスソフォー-トリック | 22900BZX0036000 | 146,000 | テクニスソフォー-VB Sim | 30200BZX0005500 | 202,000             | テクニスソフォー-TVBSi | 30200BZX0013900 | 224,000             | ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 197,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 197,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 219,000              | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 197,000 | ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 219,000 |
| 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トル     | 22300BZX0027700 | 130,000                    |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスソフォー-VB         | 22900BZX0000500 | 130,000                    |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスソフォー-トリック       | 22900BZX0036000 | 146,000                    |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスソフォー-VB Sim     | 30200BZX0005500 | 202,000                    |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスソフォー-TVBSi      | 30200BZX0013900 | 224,000                    |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| ClareonVivityEx     | 30500BZX0004100 | 197,000                    |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon非球面Pan0p     | 30200BZX0029400 | 197,000                    |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon非球面Pan0p     | 30300BZX0015300 | 219,000                    |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| ClareonPanOptix     | 30200BZX0029300 | 197,000                    |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| ClareonPanOptix     | 30400BZX0025000 | 219,000                    |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 021,079,8<br>足医1079 | 鹿島整形外科          | 〒326-0844<br>足利市鹿島町506番地   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 129号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>11</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 2               | 16,500  | 03:3人室      | 6               | 6,600   | 05:5人室以上      | 11              |         | 全許可病床数          | 19床             | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                       |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 2               | 16,500                     |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室              | 6               | 6,600                      |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 05:5人室以上            | 11              |                            |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 19床             | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%        |     |  |              |               |      |                 |                 |         |             |                 |         |               |                 |         |                 |                 |                     |                |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

24頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称 | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
|---------------------|--------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|----------|----|-------|----------|----|-------|----------|-----|----------------------|----------|---|--|----------|----|--|------------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|
| 021,082,2<br>足医1082 | 長崎病院   | 〒326-0053<br>足利市伊勢町 1 丁目 4 番地 7 | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 595号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">80床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 11.3%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4  | 11,000 | 01:個室    | 1  | 5,500 | 02: 2 人室 | 4  | 2,200 | 01:個室    | 1   |                      | 02: 2 人室 | 2 |  | 04: 4 人室 | 68 |  | 全許可病床数     | 80床 | 費用徴収病床数 9床 割合 11.3% |        |     |                      |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                            |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 01:個室               | 4      | 11,000                          |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 01:個室               | 1      | 5,500                           |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 02: 2 人室            | 4      | 2,200                           |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 01:個室               | 1      |                                 |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 02: 2 人室            | 2      |                                 |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 04: 4 人室            | 68     |                                 |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 全許可病床数              | 80床    | 費用徴収病床数 9床 割合 11.3%             |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 021,092,1<br>足医1092 | 足利中央病院 | 〒326-0334<br>足利市下渋垂町 4 4 7      | 79  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 752号<br>徴収開始年月日：令和 3年 9月 30日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,630</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">2,450</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td style="text-align: right;">52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">79床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 22.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 363号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,480 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4  | 3,630  | 02: 2 人室 | 12 | 2,450 | 02: 2 人室 | 2  | 1,650 | 02: 2 人室 | 2   |                      | 03: 3 人室 | 3 |  | 04: 4 人室 | 4  |  | 05: 5 人室以上 | 52  |                     | 全許可病床数 | 79床 | 費用徴収病床数 18床 割合 22.8% |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                            |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 01:個室               | 4      | 3,630                           |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 02: 2 人室            | 12     | 2,450                           |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 02: 2 人室            | 2      | 1,650                           |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 02: 2 人室            | 2      |                                 |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 03: 3 人室            | 3      |                                 |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 04: 4 人室            | 4      |                                 |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 05: 5 人室以上          | 52     |                                 |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 全許可病床数              | 79床    | 費用徴収病床数 18床 割合 22.8%            |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 021,096,2<br>足医1096 | 本庄記念病院 | 〒326-0831<br>足利市堀込町 2 8 5 9 番地  | 92  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 624号<br>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">92床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 34.8%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 18 | 6,600  | 01:個室    | 14 | 3,300 | 04: 4 人室 | 60 |       | 全許可病床数   | 92床 | 費用徴収病床数 32床 割合 34.8% |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                            |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 01:個室               | 18     | 6,600                           |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 01:個室               | 14     | 3,300                           |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 04: 4 人室            | 60     |                                 |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
| 全許可病床数              | 92床    | 費用徴収病床数 32床 割合 34.8%            |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |
|                     |        |                                 |     |  |    |     |      |       |    |        |          |    |       |          |    |       |          |     |                      |          |   |  |          |    |  |            |     |                     |        |     |                      |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

25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   |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
|---------------------|---------|---------------------------|-------|--|----------|-----|---------|-------|------------------|-------|-------|---|------------------|--------|-----|---|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|---------------------|
| 031,018,4<br>木医1018 | 中野病院    | 〒328-0052<br>栃木市祝町 8-1    | 55    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 361号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">3,520</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">55床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 16.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分       | 病床数 | 徴収金額    | 01:個室 | 4                | 4,400 | 01:個室 | 5 | 3,520            | 02:2人室 | 2   |   | 03:3人室 | 12 |  | 04:4人室 | 32 |  | 全許可病床数 | 55床 | 費用徴収病床数 9床 割合 16.4% |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                      |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 4       | 4,400                     |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 5       | 3,520                     |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| 02:2人室              | 2       |                           |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| 03:3人室              | 12      |                           |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| 04:4人室              | 32      |                           |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 55床     | 費用徴収病床数 9床 割合 16.4%       |       |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| 031,034,1<br>木医1034 | 大山整形外科  | 〒328-0006<br>栃木市国府町 306-1 |       | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 7号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>診療の名称<br>02:リハビリテーション<br>徴収額 800  |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| 031,054,9<br>木医1054 | 野崎医院    | 〒328-0016<br>栃木市入舟町 14番3号 |       | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 4号<br>徴収開始年月日：平成29年 5月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">医療機器の販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> <th style="text-align: right;">医療機器管理室</th> <th style="text-align: right;">技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> </tbody> </table>  | 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 (Re | 8,000 | 2:無   | 0 | FreeStyleリブレ (セン | 8,000  | 2:無 | 0 |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| 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 (Re    | 8,000   | 2:無                       | 0     |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| FreeStyleリブレ (セン    | 8,000   | 2:無                       | 0     |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| 031,068,9<br>木医1068 | 高田クリニック | 〒328-0015<br>栃木市万町 16番23号 |       | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 3号<br>徴収開始年月日：平成29年 2月20日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">医療機器の販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> <th style="text-align: right;">医療機器管理室</th> <th style="text-align: right;">技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re</td> <td style="text-align: right;">7,668</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン</td> <td style="text-align: right;">7,668</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> </tbody> </table>  | 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 (Re | 7,668 | 2:無   | 0 | FreeStyleリブレ (セン | 7,668  | 2:無 | 0 |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| 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 (Re    | 7,668   | 2:無                       | 0     |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |
| FreeStyleリブレ (セン    | 7,668   | 2:無                       | 0     |  |          |     |         |       |                  |       |       |   |                  |        |     |   |        |    |  |        |    |  |        |     |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日      現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

26頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称           | 医療機関所在地                 | 病床数   | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|---------------------|------------------|-------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|---|--|--------|-----|--|------------------|------------------|---------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 031,071,3<br>木医1071 | とちぎメディカルセンターとちのき | 〒328-0071<br>栃木市大町39番5号 | 250   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 703号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">220</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数      250床</td> <td>費用徴収病床数      19床</td> <td>割合 7.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 390号      徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,180</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 6 | 7,700 | 01:個室 | 7 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 7 |  | 02:2人室 | 4 |  | 04:4人室 | 220 |  | 全許可病床数      250床 | 費用徴収病床数      19床 | 割合 7.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 05: (一般入院) 急性期一 |  |  | 2,180 |
| 区分                  | 病床数              | 徴収金額                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 1                | 13,200                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 1                | 8,800                   |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 6                | 7,700                   |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 7                | 5,500                   |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 2                | 4,400                   |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 2                | 3,300                   |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 7                |                         |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室              | 4                |                         |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室              | 220              |                         |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数      250床    | 費用徴収病床数      19床 | 割合 7.6%                 |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 入院料区分               | 対象者数             | 徴収日数                    | 徴収料金  |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 05: (一般入院) 急性期一     |                  |                         | 2,180 |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                     |                  |                         |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |                  |                  |         |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

27頁

| 医療機関番号               | 医療機関名称           | 医療機関所在地                     | 病床数   | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|----------------------|------------------|-----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|--------------|---------------|-----|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 031,086,1<br>木医31086 | とちぎメディカルセンターしもつが | 〒329-4498<br>栃木市大平町川連420番地1 | 307   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 766号<br/>徴収開始年月日：令和 2年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">41</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">224</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">307床</td> <td>費用徴収病床数 63床 割合 20.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 93号<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>7,700</p> <p>200床以上の病院の再診<br/>(病院再診) 第 19号<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 15号<br/>徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">3,500</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">3,500</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,900</td></tr> <tr><td>03:精神科専門療法</td><td style="text-align: right;">3,000</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 387号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,783</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 18号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 6月 8日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB (</td> <td style="text-align: right;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">144,458</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td style="text-align: right;">22100BZX0019500</td> <td style="text-align: right;">144,458</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td style="text-align: right;">22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">144,458</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 33,000 | 01:個室 | 6 | 22,000 | 01:個室 | 41 | 11,000 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 8 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 01:個室 | 20 |  | 04: 4人室 | 224 |  | 全許可病床数 | 307床 | 費用徴収病床数 63床 割合 20.5% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 3,500 | 01:検査 | 3,500 | 02:リハビリテーション | 2,000 | 02:リハビリテーション | 1,900 | 03:精神科専門療法 | 3,000 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 |  |  | 2,783 | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニス シンフォニー VB ( | 22900BZX0000500 | 144,458 | テクニス マルチフォーカル ア | 22100BZX0019500 | 144,458 | テクニス マルチフォーカル ワ | 22300BZX0027700 | 144,458 |
| 区分                   | 病床数              | 徴収金額                        |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 1                | 33,000                      |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 6                | 22,000                      |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 41               | 11,000                      |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 4                | 6,600                       |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 8                | 5,500                       |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 3                | 3,300                       |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 20               |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04: 4人室              | 224              |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数               | 307床             | 費用徴収病床数 63床 割合 20.5%        |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 診療の名称                | 徴収額              |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:検査                | 3,500            |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:検査                | 3,500            |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:リハビリテーション         | 2,000            |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:リハビリテーション         | 1,900            |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:精神科専門療法           | 3,000            |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 入院料区分                | 対象者数             | 徴収日数                        | 徴収料金  |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01: (一般入院) 急性期一      |                  |                             | 2,783 |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 多焦点眼内レンズの販売名         | 医薬品医療機器等法承認番号    | 徴収額                         |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シンフォニー VB (     | 22900BZX0000500  | 144,458                     |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス マルチフォーカル ア      | 22100BZX0019500  | 144,458                     |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス マルチフォーカル ワ      | 22300BZX0027700  | 144,458                     |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |     |  |        |      |                      |       |     |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

28頁

| 医療機関番号                            | 医療機関名称      | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容  |
|-----------------------------------|-------------|-------------------------------|-----|---|
|                                   |             |                               |     | テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 169,152<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 169,152<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 169,152<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 169,152  |
| 031,102,6<br>木医102                | 医療法人青木眼科医院  | 〒328-0053<br>栃木市片柳町一丁目15番26号  |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 20号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニス シンゾー VB S 30200BZX0005500 300,000<br>テクニス シンゾー TVB 30200BZX0013900 320,000<br>Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000<br>Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 320,000<br>ClareonVivityEx 30500BZX0004100 320,000<br>ClareonTMPanOpt 30200BZX0029300 300,000<br>ClareonTMPanOpt 30400BZX0025000 320,000 |
| 031,104,2<br>(033,021,2)<br>木医104 | 畠山医科歯科クリニック | 〒328-0012<br>栃木市平柳町2丁目12番39号  |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和 6年 9月30日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>59:他 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200<br>59:他 550 550 550 550 550   |
| 031,107,5<br>木医107                | 整形外科メディカルパス | 〒329-4423<br>栃木市大平町西水代1943番地1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 675号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 4,400<br>02:2人室 2 4,400<br>02:2人室 2 2,200<br>04:4人室 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%  |
| 040,164,5<br>佐医164                | 匠レディースクリニック | 〒327-0842<br>佐野市奈良瀬町339-25    | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 399号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 10,000<br>01:個室 7<br>04:4人室 4<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 3床 割合 21.4%   |
|                                   |             |                               |     |   |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

29頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称  | 医療機関所在地                     | 病床数   | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|---------------------|---------|-----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|---------|----|-------|---------|----|-------|---------|----|-------|-----------|-----|--------|---------|------|--------------------|---------|----|-------|---------|----|-------|-------|---|--|---------|---|--|---------|----|--|---------|----|--|-----------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 041,004,2<br>佐医1004 | 両毛病院    | 〒327-0843<br>佐野市堀米町 1 6 4 8 | 182   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 665号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 4月20日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">40</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">104</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">182床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.1%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,200  | 01:個室 | 8 |        | 02: 2人室 | 16 |       | 03: 3人室 | 12 |       | 04: 4人室 | 40 |       | 05: 5人室以上 | 104 |        | 全許可病床数  | 182床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.1% |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                        |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 2       | 2,200                       |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 8       |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 16      |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3人室             | 12      |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室             | 40      |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 05: 5人室以上           | 104     |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 182床    | 費用徴収病床数 2床 割合 1.1%          |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 041,005,9<br>佐医1005 | 佐野医師会病院 | 〒327-0832<br>佐野市植上町 1 6 7 7 | 119   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 758号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">11</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">94床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 40.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 350号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 15%;">徴収日数</th> <th style="width: 10%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,190</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室   | 1  | 9,350 | 01:個室   | 1  | 1,650 | 01:個室   | 2  | 1,100 | 02: 2人室   | 4   | 11,000 | 02: 2人室 | 4    | 6,600              | 02: 2人室 | 10 | 3,850 | 04: 4人室 | 12 | 2,200 | 01:個室 | 9 |  | 02: 2人室 | 4 |  | 03: 3人室 | 12 |  | 04: 4人室 | 20 |  | 05: 5人室以上 | 11 |  | 全許可病床数 | 94床 | 費用徴収病床数 38床 割合 40.4% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 |  |  | 2,190 |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                        |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 2       | 13,200                      |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 2       | 11,000                      |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 1       | 9,350                       |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 1       | 1,650                       |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 2       | 1,100                       |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 4       | 11,000                      |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 4       | 6,600                       |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 10      | 3,850                       |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室             | 12      | 2,200                       |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 9       |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 4       |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3人室             | 12      |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室             | 20      |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 05: 5人室以上           | 11      |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 94床     | 費用徴収病床数 38床 割合 40.4%        |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 入院料区分               | 対象者数    | 徴収日数                        | 徴収料金  |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: (一般入院) 急性期一     |         |                             | 2,190 |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                     |         |                             |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |         |    |       |         |    |       |         |    |       |           |     |        |         |      |                    |         |    |       |         |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4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  |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|---------------------|-----------------|--------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|--------------|-----------------|--------|---------------|-----------------|--------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------------------|-------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 041,015,8<br>佐医1015 | 松島眼科医院          | 〒327-0015<br>佐野市金井上町 2 2 6 0   |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニ シンフォー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td style="text-align: right;">75,000</td></tr> <tr><td>テクニ シンフォー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td style="text-align: right;">95,000</td></tr> <tr><td>テクニ マルチフォーカ ル</td><td>22300BZX0027700</td><td style="text-align: right;">110,000</td></tr> <tr><td>テクニ マルチフォーカ ル</td><td>22100BZX0019500</td><td style="text-align: right;">110,000</td></tr> <tr><td>テクニステッセイ VB</td><td>30200BZX0002400</td><td style="text-align: right;">230,000</td></tr> <tr><td>テクニ ステッセイTVB</td><td>30600BZX0002500</td><td style="text-align: right;">250,000</td></tr> <tr><td>クラレオン PanOptix</td><td>30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">220,000</td></tr> <tr><td>クラレオン PanOptix</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">240,000</td></tr> <tr><td>クラレオン Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">220,000</td></tr> <tr><td>フアイブビジョンPODFG</td><td>30400BZX0019700</td><td style="text-align: right;">150,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30400BZX0026300</td><td style="text-align: right;">180,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30400BZX0026400</td><td style="text-align: right;">200,000</td></tr> </tbody> </table> | 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 シンフォー VB | 22900BZX0000500 | 75,000 | テクニ シンフォー トーリ | 22900BZX0036000 | 95,000 | テクニ マルチフォーカ ル | 22300BZX0027700 | 110,000 | テクニ マルチフォーカ ル | 22100BZX0019500 | 110,000             | テクニステッセイ VB | 30200BZX0002400 | 230,000 | テクニ ステッセイTVB | 30600BZX0002500 | 250,000 | クラレオン PanOptix | 30200BZX0029400 | 220,000 | クラレオン PanOptix | 30300BZX0015300 | 240,000 | クラレオン Vivity | 30500BZX0004100 | 220,000 | フアイブビジョンPODFG | 30400BZX0019700 | 150,000 | Vivinex ジェメトリック | 30400BZX0026300 | 180,000 | Vivinex ジェメトリック | 30400BZX0026400 | 200,000 |
| 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 シンフォー VB        | 22900BZX0000500 | 75,000                         |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニ シンフォー トーリ       | 22900BZX0036000 | 95,000                         |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニ マルチフォーカ ル       | 22300BZX0027700 | 110,000                        |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニ マルチフォーカ ル       | 22100BZX0019500 | 110,000                        |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニステッセイ VB         | 30200BZX0002400 | 230,000                        |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニ ステッセイTVB        | 30600BZX0002500 | 250,000                        |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| クラレオン PanOptix      | 30200BZX0029400 | 220,000                        |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| クラレオン PanOptix      | 30300BZX0015300 | 240,000                        |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| クラレオン Vivity        | 30500BZX0004100 | 220,000                        |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| フアイブビジョンPODFG       | 30400BZX0019700 | 150,000                        |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Vivinex ジェメトリック     | 30400BZX0026300 | 180,000                        |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Vivinex ジェメトリック     | 30400BZX0026400 | 200,000                        |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 041,042,2<br>佐医1042 | 岡医院             | 〒327-0845<br>佐野市久保町 1 1 0 番地 1 | 9   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 492号 徴収開始年月日：平成31年 2月20日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 45%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: center;">1</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td style="text-align: center;">9床</td><td>費用徴収病床数 4床 割合 44.4%</td></tr> </tbody> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室        | 4               | 5,000  | 01:個室         | 4               |        | 02: 2 人室      | 1               |         | 全許可病床数        | 9床              | 費用徴収病床数 4床 割合 44.4% |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                           |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 4               | 5,000                          |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 4               |                                |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02: 2 人室            | 1               |                                |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 9床              | 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%            |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|                     |                 |                                |     |   |              |               |      |              |                 |        |               |                 |        |               |                 |         |               |                 |                     |             |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

31頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称   | 医療機関所在地                   | 病床数   | 報告内容  |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
|---------------------|----------|---------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-----|-------|----|--|--------|-----|--|--------|----|-------|--------|------|---------|------|----|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 041,048,9<br>佐医1048 | 佐野厚生総合病院 | 〒327-8511<br>佐野市堀米町1728番地 | 531   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 761号<br/>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">43</td><td style="text-align: right;">9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">38</td><td style="text-align: right;">7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">330</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">22</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">316</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">531床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">193床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">36.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察) 第 18号<br/>徴収額<br/>7,700<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 76号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>7,700<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診<br/>(病院再診) 第 15号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>3,300<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 11号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 391号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,783</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 13,200 | 01:個室 | 43 | 9,350 | 01:個室 | 38 | 7,150 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 02:2人室 | 12 | 3,300 | 04:4人室 | 44 | 330 | 01:個室 | 22 |  | 04:4人室 | 316 |  | 04:4人室 | 48 | 2,200 | 全許可病床数 | 531床 | 費用徴収病床数 | 193床 | 割合 | 36.3% | 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 | 2,255 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 |  |  | 2,783 |
| 区分                  | 病床数      | 徴収金額                      |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室               | 4        | 13,200                    |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室               | 43       | 9,350                     |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室               | 38       | 7,150                     |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室               | 4        | 3,300                     |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室              | 12       | 3,300                     |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室              | 44       | 330                       |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室               | 22       |                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室              | 316      |                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室              | 48       | 2,200                     |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 全許可病床数              | 531床     | 費用徴収病床数                   | 193床  | 割合  | 36.3% |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 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        | 2,255    |                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:リハビリテーション        | 2,035    |                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:リハビリテーション        | 1,980    |                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:リハビリテーション        | 1,925    |                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 入院料区分               | 対象者数     | 徴収日数                      | 徴収料金  |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:(一般入院)急性期一       |          |                           | 2,783 |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
|                     |          |                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |    |       |        |      |         |      |    |       |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

32頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称      | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
|---------------------|-------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|----------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 041,063,8<br>佐医1063 | 佐野利根川橋クリニック | 〒327-0821<br>佐野市高萩町 1 3 1 5 番地 6 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 475号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 6,600  | 05:5人室以上 | 17 |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 区分                  | 病床数         | 徴収金額                             |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室               | 2           | 6,600                            |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 05:5人室以上            | 17          |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 全許可病床数              | 19床         | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%              |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 041,084,4<br>佐医084  | 佐野市民病院      | 〒327-0317<br>佐野市田沼町 1 8 3 2 番地 1 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 756号<br>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">162</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 37床 割合 18.6%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 14号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,800</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 11,000 | 01:個室    | 5  | 7,700 | 01:個室  | 4   | 6,600               | 02:2人室 | 4 | 4,400 | 02:2人室 | 18 | 3,850 | 04:4人室 | 162 |  | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 37床 割合 18.6% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,850 | 02:リハビリテーション | 1,750 | 02:リハビリテーション | 2,450 | 02:リハビリテーション | 1,800 |
| 区分                  | 病床数         | 徴収金額                             |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室               | 6           | 11,000                           |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室               | 5           | 7,700                            |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室               | 4           | 6,600                            |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:2人室              | 4           | 4,400                            |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:2人室              | 18          | 3,850                            |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 04:4人室              | 162         |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 全許可病床数              | 199床        | 費用徴収病床数 37床 割合 18.6%             |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 診療の名称               | 徴収額         |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション        | 1,850       |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション        | 1,750       |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション        | 2,450       |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション        | 1,800       |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
|                     |             |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |          |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

33頁

| 医療機関番号                             | 医療機関名称  | 医療機関所在地                   | 病床数     | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
|------------------------------------|---------|---------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|-------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 051,002,3<br>(053,014,2)<br>鹿医1002 | 上都賀総合病院 | 〒322-8550<br>鹿沼市下田町1-1033 | 352     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 748号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">23</td> <td style="text-align: right;">6,930</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td style="text-align: right;">4,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,310</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">256</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">352床</td> <td>費用徴収病床数 87床 割合 24.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 85号<br/>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>7,700</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 10号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 352号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 2242号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">550,000</td> <td style="text-align: right;">550,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">550,000</td> <td style="text-align: right;">550,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">440,000</td> <td style="text-align: right;">440,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 22,000 | 01:個室 | 23 | 6,930 | 01:個室 | 60 | 4,620 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | 2,310 | 01:個室 | 9 |  | 04:4人室 | 256 |  | 全許可病床数 | 352床 | 費用徴収病床数 87床 割合 24.7% | 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 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 |  |  | 2,750 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 |  | 550,000 | 550,000 | 02:金 |  | 550,000 | 550,000 | 04:チタン |  | 440,000 | 440,000 |
| 区分                                 | 病床数     | 徴収金額                      |         |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                              | 1       | 22,000                    |         |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                              | 23      | 6,930                     |         |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                              | 60      | 4,620                     |         |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                              | 1       | 3,300                     |         |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:2人室                             | 2       | 2,310                     |         |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                              | 9       |                           |         |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:4人室                             | 256     |                           |         |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 全許可病床数                             | 352床    | 費用徴収病床数 87床 割合 24.7%      |         |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 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   |                           |         |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 入院料区分                              | 対象者数    | 徴収日数                      | 徴収料金    |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:(一般入院)急性期一                      |         |                           | 2,750   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 金属                                 | その他金属   | 上顎                        | 下顎      |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:白金                              |         | 550,000                   | 550,000 |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:金                               |         | 550,000                   | 550,000 |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:チタン                             |         | 440,000                   | 440,000 |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |
|                                    |         |                           |         |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |   |       |        |   |       |       |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |        |  |         |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日      現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

34頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称          | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|---------------------|-----------------|-----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------------------------------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|--------------------------------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|-------------------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 051,014,8<br>鹿医1014 | 御殿山病院           | 〒322-0068<br>鹿沼市今宮町1682-2         | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 606号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">144</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">22</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数      10床      割合 5.0%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 4  | 5,500 | 01:個室  | 1  | 4,400 | 01:個室  | 4   | 2,750                         | 01:個室        | 2             |     | 02:2人室          | 6               |         | 03:3人室          | 15              |         | 04:4人室         | 144             |                                | 05:5人室以上      | 22              |         | 全許可病床数        | 199床            | 費用徴収病床数      10床      割合 5.0% |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                              |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 1               | 16,500                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 4               | 5,500                             |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 1               | 4,400                             |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 4               | 2,750                             |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 2               |                                   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室              | 6               |                                   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室              | 15              |                                   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室              | 144             |                                   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 05:5人室以上            | 22              |                                   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 199床            | 費用徴収病床数      10床      割合 5.0%     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 051,018,9<br>鹿医1018 | 鹿沼病院            | 〒322-0002<br>鹿沼市千渡1585-2          | 271 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 491号<br>徴収開始年月日：平成31年3月31日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">28</td><td style="text-align: right;">500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">144</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">271床</td> <td>費用徴収病床数      44床      割合 16.2%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 5,000  | 01:個室 | 11 | 3,000 | 02:2人室 | 28 | 500   | 01:個室  | 24  |                               | 02:2人室       | 44            |     | 03:3人室          | 15              |         | 04:4人室          | 144             |         | 全許可病床数         | 271床            | 費用徴収病床数      44床      割合 16.2% |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                              |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 5               | 5,000                             |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 11              | 3,000                             |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室              | 28              | 500                               |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 24              |                                   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室              | 44              |                                   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室              | 15              |                                   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室              | 144             |                                   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 271床            | 費用徴収病床数      44床      割合 16.2%    |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 051,026,2<br>鹿医1026 | 吉沢眼科医院          | 〒322-0036<br>鹿沼市下田町2丁目1400番地<br>1 | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 272号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">11床</td> <td>費用徴収病床数      5床      割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 4年 3月24日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td style="text-align: right;">200,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ レストア +</td><td>22600BZX0017900</td><td style="text-align: right;">140,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニシツフォニーV</td><td>22900BZX0000500</td><td style="text-align: right;">130,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニシツゾー V</td><td>30200BZX0005500</td><td style="text-align: right;">210,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニシツゾー T</td><td>30200BZX0013900</td><td style="text-align: right;">230,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td style="text-align: right;">210,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">210,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">230,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 4  | 5,500 | 01:個室  | 6  |       | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数      5床      割合 45.5% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 200,000 | アクリソフ IQ レストア + | 22600BZX0017900 | 140,000 | AMO テクニシツフォニーV | 22900BZX0000500 | 130,000                        | AMO テクニシツゾー V | 30200BZX0005500 | 210,000 | AMO テクニシツゾー T | 30200BZX0013900 | 230,000                       | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 210,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 210,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 230,000 |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                              |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 1               | 11,000                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 4               | 5,500                             |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 6               |                                   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 11床             | 費用徴収病床数      5床      割合 45.5%     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 多焦点眼内レンズの販売名        | 医薬品医療機器等法承認番号   | 徴収額                               |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコン アクリソフ IQ P     | 23100BZX0004200 | 200,000                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アクリソフ IQ レストア +     | 22600BZX0017900 | 140,000                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| AMO テクニシツフォニーV      | 22900BZX0000500 | 130,000                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| AMO テクニシツゾー V       | 30200BZX0005500 | 210,000                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| AMO テクニシツゾー T       | 30200BZX0013900 | 230,000                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコン アクリソフ IQ P     | 23100BZX0004300 | 210,000                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon非球面Pan0p     | 30200BZX0029400 | 210,000                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon非球面Pan0p     | 30300BZX0015300 | 230,000                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |        |    |       |        |     |                               |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                                |               |                 |         |               |                 |                               |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

35頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称       | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容   |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
|---------------------|--------------|---------------------------------|-----|--|----------|-------|------|-------------|---|--------|--------|-----|-------|--------|----|--------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|---|--|--------|-----|---------------------|
| 051,043,7<br>鹿医1043 | 鹿沼脳神経外科      | 〒322-0026<br>鹿沼市茂呂 2 0 2 7      | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 627号<br>徴収開始年月日：令和 3年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分       | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室       | 1 | 12,100 | 01:個室  | 3   | 8,800 | 01:個室  | 1  | 6,050  | 01:個室  | 4   | 4,400               | 03:3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% |
| 区分                  | 病床数          | 徴収金額                            |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 1            | 12,100                          |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 3            | 8,800                           |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 1            | 6,050                           |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 4            | 4,400                           |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 03:3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%             |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 051,047,8<br>鹿医1047 | 医療法人社団鹿沼整形外科 | 〒322-0022<br>鹿沼市東町 2 - 2 - 3 3  |     | 時間外診察<br>(時間外診察) 第 13号<br>徴収額<br>825<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 3号<br>販売名<br>リブレ<br>徴収額<br>12,500<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日   |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 051,052,8<br>鹿医1052 | 竹村内科腎クリニック   | 〒322-0029<br>鹿沼市西茂呂 4 - 4 6 - 3 | 19  | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 72号<br>治験薬名称<br>MR 1 3 A 9<br>徴収開始年月日：令和元年 5月27日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">内・注・外 区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬 2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 443号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額  | 2:注射薬 2:第Ⅱ相 | 3 |        | 区分     | 病床数 | 徴収金額  | 01:個室  | 1  | 10,000 | 01:個室  | 8   | 5,500               | 01:個室  | 2 |  | 04:4人室 | 8 |  | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 内・注・外 区分            | 対象患者数        | 徴収額                             |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 2:注射薬 2:第Ⅱ相         | 3            |                                 |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数          | 徴収金額                            |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 1            | 10,000                          |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 8            | 5,500                           |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 2            |                                 |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 04:4人室              | 8            |                                 |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 19床          | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%             |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 051,056,9<br>鹿医1056 | 細川内科・外科・眼科   | 〒322-0026<br>鹿沼市茂呂 2 2 6 6 番地 3 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 398号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分       | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室       | 1 | 5,500  | 02:2人室 | 2   | 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% |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数          | 徴収金額                            |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 1            | 5,500                           |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 02:2人室              | 2            | 1,100                           |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 04:4人室              | 16           |                                 |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 19床          | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%             |     |  |          |       |      |             |   |        |        |     |       |        |    |        |        |     |                     |        |   |  |        |   |  |        |     |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

36頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称 | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
|---------------------|--------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|--------|-----|--------|--------|------|--------------------|--------|------|--------------------|--------|-----|---------------------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|
| 051,059,3<br>鹿医1059 | 大野医院   | 〒322-0066<br>鹿沼市上田町1915番地4     | 17  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 737号<br>徴収開始年月日：平成29年 7月10日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">10,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">13,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3  | 10,180 | 01:個室  | 5   | 13,240 | 01:個室  | 6    |                    | 03:3人室 | 3    |                    | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                           |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 3      | 10,180                         |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 5      | 13,240                         |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 6      |                                |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 03:3人室              | 3      |                                |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 17床    | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%            |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 061,013,8<br>日医1013 | 日光市民病院 | 〒321-1441<br>日光市清滝安良沢町1752番地10 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 297号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">100床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 36.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 399号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>08: (一般入院) 地域一般 1,760<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 16 | 3,300  | 01:個室  | 3   | 4,400  | 01:個室  | 10   | 5,500              | 01:個室  | 1    | 6,600              | 01:個室  | 4   | 7,700               | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 4 |  | 04:4人室 | 60 |  | 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 36床 割合 36.0% |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                           |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 16     | 3,300                          |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 3      | 4,400                          |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 10     | 5,500                          |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 1      | 6,600                          |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 4      | 7,700                          |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 1      | 8,800                          |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 1      | 13,200                         |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 4      |                                |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 60     |                                |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 100床   | 費用徴収病床数 36床 割合 36.0%           |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 061,015,3<br>日医1015 | 日光野口病院 | 〒321-1424<br>日光市野口445番地        | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 749号<br>徴収開始年月日：令和 3年12月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 6.7%</td> </tr> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 6,600  | 01:個室  | 7   | 3,300  | 04:4人室 | 112  |                    | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 8床 割合 6.7% |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                           |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 1      | 6,600                          |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 7      | 3,300                          |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 112    |                                |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 120床   | 費用徴収病床数 8床 割合 6.7%             |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 061,024,5<br>日医1024 | 大澤台病院  | 〒321-2343<br>日光市山口867番地3       | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 718号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">118</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.7%</td> </tr> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2  | 3,300  | 04:4人室 | 118 |        | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.7% |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                           |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 2      | 3,300                          |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 118    |                                |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 120床   | 費用徴収病床数 2床 割合 1.7%             |     |   |    |     |      |       |    |        |        |     |        |        |      |                    |        |      |                    |        |     |                     |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

37頁

| 医療機関番号               | 医療機関名称                  | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容   |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
|----------------------|-------------------------|-------------------------------|-----|--|-------|-----|------|-------|---|--------|--------|----|--------|--------|---|--------|--------|-----|---------|-------|----|--------|--------|----|-------|-------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|
| 061,029,4<br>日医61029 | いとうクリニック                | 〒321-2345<br>日光市木和田島字中野3043番地 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 7号<br>販売名<br>フリースタイル リブレ2 センサー<br>徴収開始年月日：令和 6年12月 3日<br>徴収額<br>7,000   |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 061,033,6<br>日医033   | 学校法人獨協学園 獨協医科大学日光医療センター | 〒321-1298<br>日光市森友145番1       | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 758号<br>徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">25,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">43</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">40</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">84</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">99床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">49.7%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 394号<br>入院料区分<br>02: (一般入院) 急性期一<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>2,717 | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 25,300 | 01:個室  | 2  | 22,000 | 01:個室  | 1 | 18,700 | 01:個室  | 11  | 13,200  | 01:個室 | 43 | 11,000 | 04:4人室 | 40 | 2,200 | 01:個室 | 8 |  | 02:2人室 | 8 |  | 04:4人室 | 84 |  | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 | 99床 | 割合 | 49.7% |
| 区分                   | 病床数                     | 徴収金額                          |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 01:個室                | 2                       | 25,300                        |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 01:個室                | 2                       | 22,000                        |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 01:個室                | 1                       | 18,700                        |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 01:個室                | 11                      | 13,200                        |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 01:個室                | 43                      | 11,000                        |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 04:4人室               | 40                      | 2,200                         |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 01:個室                | 8                       |                               |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 02:2人室               | 8                       |                               |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 04:4人室               | 84                      |                               |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 全許可病床数               | 199床                    | 費用徴収病床数                       | 99床 | 割合   | 49.7% |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 061,037,7<br>日医037   | 社団医療法人英静会森クリニック         | 〒321-1261<br>日光市今市674         | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 399号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">3床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">15.8%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 4,400  | 02:2人室 | 10 |        | 03:3人室 | 6 |        | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床    | 割合 | 15.8%  |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 区分                   | 病床数                     | 徴収金額                          |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 01:個室                | 3                       | 4,400                         |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 02:2人室               | 10                      |                               |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 03:3人室               | 6                       |                               |     |  |       |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |
| 全許可病床数               | 19床                     | 費用徴収病床数                       | 3床  | 割合   | 15.8% |     |      |       |   |        |        |    |        |        |   |        |        |     |         |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |      |         |     |    |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4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  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
|---------------------|-----------------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|---------|----|-------|---------|----|--|-----------|----|--|---------|------|----------------------|--------|-----|---------------------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------|-----------------|---------|
| 071,008,6<br>今医1008 | 今市病院            | 〒321-1261<br>日光市今市 3 8 1       | 129 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 640号<br/>徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">46</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">129床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 41.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 383号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>04: (一般入院) 急性期一 2,409</p>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 15,400 | 01:個室 | 4 | 7,700 | 02: 2人室 | 46 | 3,850 | 02: 2人室 | 46 |  | 05: 5人室以上 | 30 |  | 全許可病床数  | 129床 | 費用徴収病床数 53床 割合 41.1% |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 01:個室               | 3               | 15,400                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 01:個室               | 4               | 7,700                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 02: 2人室             | 46              | 3,850                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 02: 2人室             | 46              |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 05: 5人室以上           | 30              |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 全許可病床数              | 129床            | 費用徴収病床数 53床 割合 41.1%           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 071,022,7<br>今医1022 | 阿久津医院           | 〒321-1261<br>日光市今市 1 1 5 7 - 1 | 12  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 52号<br/>徴収開始年月日：平成12年 5月16日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 26号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>非球面 PanOptix トリ</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td>非球面 PanOptixTOR</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンジャー VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンジャー TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td style="text-align: right;">231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルクワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">231,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>アイビビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 8,000  | 01:個室 | 1 | 7,000 | 02: 2人室 | 2  | 4,000 | 01:個室   | 1  |  | 02: 2人室   | 2  |  | 04: 4人室 | 4    |                      | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 7床 割合 50.0% | 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 | 非球面 PanOptix トリ | 30200BZX0029400 | 308,000 | 非球面 PanOptixTOR | 30300BZX0015300 | 330,000 | テクニス シンジャー VB S | 30200BZX0005500 | 308,000 | テクニス シンジャー TVB | 30200BZX0013900 | 330,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 231,000 | テクニスシンフォニートリック | 22900BZX0036000 | 231,000 | テクニスマルチフォーカルクリ | 22100BZX0019500 | 231,000 | テクニスマルチフォーカルクワ | 22300BZX0027700 | 231,000 | ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 308,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 308,000 | ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 330,000 | アイビビジョンHP | 30400BZX0019700 | 308,000 |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 01:個室               | 4               | 8,000                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 01:個室               | 1               | 7,000                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 02: 2人室             | 2               | 4,000                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 01:個室               | 1               |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 02: 2人室             | 2               |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 04: 4人室             | 4               |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 全許可病床数              | 14床             | 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 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                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 非球面 PanOptix トリ     | 30200BZX0029400 | 308,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| 非球面 PanOptixTOR     | 30300BZX0015300 | 330,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| テクニス シンジャー VB S     | 30200BZX0005500 | 308,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| テクニス シンジャー TVB      | 30200BZX0013900 | 330,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| テクニスシンフォニーVB        | 22900BZX0000500 | 231,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| テクニスシンフォニートリック      | 22900BZX0036000 | 231,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| テクニスマルチフォーカルクリ      | 22100BZX0019500 | 231,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| テクニスマルチフォーカルクワ      | 22300BZX0027700 | 231,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| ClareonVivityEx     | 30500BZX0004100 | 308,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| ClareonPanOptix     | 30200BZX0029300 | 308,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| ClareonPanOptix     | 30400BZX0025000 | 330,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |
| アイビビジョンHP           | 30400BZX0019700 | 308,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |         |    |       |         |    |  |           |    |  |         |      |                      |        |     |                     |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |              |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |           |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

39頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称       | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
|---------------------|--------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|---------|---|--------|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|-----|---------------------|---------|---|--|---------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 071,026,8<br>今医1026 | 見龍堂クリニックかわせみ | 〒321-1262<br>日光市平ヶ崎609番地の4 |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 541号 徴収開始年月日：平成22年10月25日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,625</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> 時間外診察<br>(時間外診察) 第 17号 徴収開始年月日：平成30年 3月 1日<br>徴収額<br>540  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02: 2人室 | 8 | 2,625  | 02: 2人室 | 8 |       | 03: 3人室 | 3  |       | 全許可病床数  | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 区分                  | 病床数          | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 02: 2人室             | 8            | 2,625                      |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 02: 2人室             | 8            |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 03: 3人室             | 3            |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数              | 19床          | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%        |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 080,145,5<br>小医145  | すずき整形外科      | 〒323-0014<br>小山市喜沢438-1    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 542号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01: 個室  | 2 | 13,200 | 01: 個室  | 1 |       | 04: 4人室 | 16 |       | 全許可病床数  | 19床 | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 区分                  | 病床数          | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 01: 個室              | 2            | 13,200                     |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 01: 個室              | 1            |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 04: 4人室             | 16           |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数              | 19床          | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%        |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 081,009,2<br>小医1009 | 小山厚生病院       | 〒323-0031<br>小山市八幡町2-10-6  | 53  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 567号 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">53床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 12床 割合 22.6%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01: 個室  | 9 | 2,000  | 01: 個室  | 1 | 1,000 | 02: 2人室 | 2  | 1,000 | 02: 2人室 | 8   |                     | 03: 3人室 | 9 |  | 04: 4人室 | 24 |  | 全許可病床数 | 53床 | 費用徴収病床数 12床 割合 22.6% |
| 区分                  | 病床数          | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 01: 個室              | 9            | 2,000                      |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 01: 個室              | 1            | 1,000                      |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 02: 2人室             | 2            | 1,000                      |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 02: 2人室             | 8            |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 03: 3人室             | 9            |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 04: 4人室             | 24           |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数              | 53床          | 費用徴収病床数 12床 割合 22.6%       |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
|                     |              |                            |     |   |    |     |      |         |   |        |         |   |       |         |    |       |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

40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  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
|---------------------|--------|-------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|-----------|-----------------|--|-------|
| 081,014,2<br>小医1014 | 朝日病院   | 〒323-0014<br>小山市大字喜沢660 | 221 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 651号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">26</td><td style="text-align: right;">3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">124</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">27</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">221床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 1,000  | 01:個室 | 4 | 2,000  | 01:個室 | 2 | 2,500 | 01:個室 | 26 | 3,000 | 01:個室 | 16 | 5,000 | 01:個室  | 10 |       | 03:3人室 | 9 |       | 04:4人室 | 124 |  | 05:5人室以上 | 27 |  | 全許可病床数 | 221床 | 費用徴収病床数 51床 割合 23.1% |       |      |           |                 |  |       |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                    |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室               | 3      | 1,000                   |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室               | 4      | 2,000                   |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室               | 2      | 2,500                   |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室               | 26     | 3,000                   |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室               | 16     | 5,000                   |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室               | 10     |                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 03:3人室              | 9      |                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 04:4人室              | 124    |                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 05:5人室以上            | 27     |                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 全許可病床数              | 221床   | 費用徴収病床数 51床 割合 23.1%    |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 081,038,1<br>小医1038 | 光南病院   | 〒329-0214<br>小山市大字乙女795 | 155 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 688号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">17,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">13,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">4,950</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">52</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">65</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">155床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 24.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 330号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 25%;">徴収日数 徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>54: (一般入院) II群3</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,900</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 17,050 | 01:個室 | 4 | 13,750 | 01:個室 | 2 | 8,250 | 01:個室 | 4  | 7,150 | 01:個室 | 8  | 4,950 | 02:2人室 | 12 | 3,850 | 03:3人室 | 6 | 3,850 | 04:4人室 | 52  |  | 05:5人室以上 | 65 |  | 全許可病床数 | 155床 | 費用徴収病床数 38床 割合 24.5% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | 54: (一般入院) II群3 |  | 1,900 |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                    |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室               | 2      | 17,050                  |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室               | 4      | 13,750                  |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室               | 2      | 8,250                   |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室               | 4      | 7,150                   |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室               | 8      | 4,950                   |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 02:2人室              | 12     | 3,850                   |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 03:3人室              | 6      | 3,850                   |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 04:4人室              | 52     |                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 05:5人室以上            | 65     |                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 全許可病床数              | 155床   | 費用徴収病床数 38床 割合 24.5%    |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 入院料区分               | 対象者数   | 徴収日数 徴収料金               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 54: (一般入院) II群3     |        | 1,900                   |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |
|                     |        |                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |           |                 |  |       |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

41頁

| 医療機関番号                             | 医療機関名称      | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
|------------------------------------|-------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|--|----------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|
| 081,041,5<br>小医1041                | 小山イーストクリニック | 〒323-0022<br>小山市駅東通り1-32-1 |     | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 69号<br/>治験薬名称 シタグリプチンおよびイプラグリ<br/>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br/>1:内服薬 3:第Ⅲ相 7</p> <p>医療機器の治験に係る診療<br/>(機器治験) 第 3号<br/>治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額<br/>BAP052及び血糖自己測定器 8</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br/>(機器使用) 第 2号<br/>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br/>FreeStyleリブレ (Re 7,500 2:無<br/>FreeStyleリブレ (セン 7,500 2:無</p>   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 081,045,6<br>(083,043,5)<br>小医1045 | 船田内科歯科医院    | 〒323-0007<br>小山市大字松沼578    | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 455号<br/>徴収開始年月日: 令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 4,400 | 01:個室  | 1 | 4,950 | 02:2人室 | 2 | 2,200 | 03:3人室 | 3 |       | 04:4人室 | 8 |  | 全許可病床数   | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% |        |     |                      |
| 区分                                 | 病床数         | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 01:個室                              | 5           | 4,400                      |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 01:個室                              | 1           | 4,950                      |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 02:2人室                             | 2           | 2,200                      |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 03:3人室                             | 3           |                            |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 04:4人室                             | 8           |                            |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 全許可病床数                             | 19床         | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%        |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 081,050,6<br>小医1050                | 杉村病院        | 〒323-0025<br>小山市城山町2-7-18  | 41  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 518号<br/>徴収開始年月日: 令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">41床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 31.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 8,800 | 02:2人室 | 2 | 6,600 | 02:2人室 | 4 | 5,500 | 02:2人室 | 4 | 4,950 | 04:4人室 | 4 |  | 05:5人室以上 | 24  |                     | 全許可病床数 | 41床 | 費用徴収病床数 13床 割合 31.7% |
| 区分                                 | 病床数         | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 01:個室                              | 3           | 8,800                      |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 02:2人室                             | 2           | 6,600                      |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 02:2人室                             | 4           | 5,500                      |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 02:2人室                             | 4           | 4,950                      |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 04:4人室                             | 4           |                            |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 05:5人室以上                           | 24          |                            |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
| 全許可病床数                             | 41床         | 費用徴収病床数 13床 割合 31.7%       |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |
|                                    |             |                            |     |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |       |        |   |  |          |     |                     |        |     |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

42頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称      | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
|---------------------|-------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|------|---------------------|----------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 081,052,2<br>小医1052 | 星野病院        | 〒329-0201<br>小山市粟宮1-7-8       | 35  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 672号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">35床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>                                  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 11,000 | 01:個室  | 13 | 5,500 | 02:2人室 | 6   |                     | 03:3人室 | 3    |                     | 04:4人室   | 12 |  | 全許可病床数 | 35床 | 費用徴収病床数 14床 割合 40.0% |
| 区分                  | 病床数         | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 01:個室               | 1           | 11,000                        |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 01:個室               | 13          | 5,500                         |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室              | 6           |                               |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 03:3人室              | 3           |                               |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室              | 12          |                               |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数              | 35床         | 費用徴収病床数 14床 割合 40.0%          |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 081,069,6<br>小医1069 | 関根整形外科医院    | 〒323-0822<br>小山市駅南町1丁目9番15号   | 3   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 553号<br>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 3,300  | 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% |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 区分                  | 病床数         | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 01:個室               | 1           | 3,300                         |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 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%           |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 081,070,4<br>小医1070 | 南栃木病院       | 〒323-0803<br>小山市北飯田74-2       | 158 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 326号<br>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">2,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">158床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 8.9%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 2,100  | 02:2人室 | 8  |       | 04:4人室 | 136 |                     | 全許可病床数 | 158床 | 費用徴収病床数 14床 割合 8.9% |          |    |  |        |     |                      |
| 区分                  | 病床数         | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 01:個室               | 14          | 2,100                         |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室              | 8           |                               |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室              | 136         |                               |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数              | 158床        | 費用徴収病床数 14床 割合 8.9%           |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 081,072,0<br>小医1072 | 小山すぎの木クリニック | 〒323-0806<br>小山市中久喜字陣場1113番地1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 369号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>     | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 11,000 | 01:個室  | 3  | 8,800 | 01:個室  | 5   | 6,600               | 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%  |
| 区分                  | 病床数         | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 01:個室               | 1           | 11,000                        |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 01:個室               | 3           | 8,800                         |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 01:個室               | 5           | 6,600                         |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 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%           |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 081,077,9<br>小医1077 | 小山整形外科内科    | 〒323-0826<br>小山市大字雨ヶ谷753番地    | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 720号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月25日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">49</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2  | 16,500 | 02:2人室 | 2  | 5,500 | 02:2人室 | 4   |                     | 03:3人室 | 3    | 3,300               | 05:5人室以上 | 49 |  | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 7床 割合 11.7%  |
| 区分                  | 病床数         | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 01:個室               | 2           | 16,500                        |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室              | 2           | 5,500                         |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室              | 4           |                               |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 03:3人室              | 3           | 3,300                         |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 05:5人室以上            | 49          |                               |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数              | 60床         | 費用徴収病床数 7床 割合 11.7%           |     |  |    |     |      |       |    |        |        |    |       |        |     |                     |        |      |                     |          |    |  |        |     |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日      現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

43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   |    |     |      |       |   |       |       |   |  |        |     |                               |        |     |                               |
|----------------------|----------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|-----|-------------------------------|--------|-----|-------------------------------|
| 081,079,5<br>小医1079  | 樹レディースクリニック    | 〒323-0034<br>小山市神鳥谷5丁目18番15号  | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 146号<br>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数      7床      割合 46.7%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 8,000 | 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% |
| 区分                   | 病床数            | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |  |        |     |                               |        |     |                               |
| 01:個室                | 7              | 8,000                         |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |  |        |     |                               |        |     |                               |
| 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% |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |  |        |     |                               |        |     |                               |
| 081,102,5<br>小医81102 | やまなかレディースクリニック | 〒323-0028<br>小山市若木町2丁目11番20号  | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 742号<br>徴収開始年月日：平成25年10月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数      4床      割合 30.8%</td> </tr> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,000 | 01:個室 | 9 |  | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数      4床      割合 30.8% |        |     |                               |
| 区分                   | 病床数            | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |  |        |     |                               |        |     |                               |
| 01:個室                | 4              | 5,000                         |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |  |        |     |                               |        |     |                               |
| 01:個室                | 9              |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |  |        |     |                               |        |     |                               |
| 全許可病床数               | 13床            | 費用徴収病床数      4床      割合 30.8% |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |  |        |     |                               |        |     |                               |
|                      |                |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |  |        |     |                               |        |     |                               |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

44頁

| 医療機関番号               | 医療機関名称    | 医療機関所在地                               | 病床数   | 報告内容   |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
|----------------------|-----------|---------------------------------------|-------|--|-------|-----|------|-------|-----|--------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|---|--|---------|---|--|---------|-----|--|-----------|---|--|--------|------|----------------------|
| 081,111,6<br>小医81111 | 新小山市民病院   | 〒323-0827<br>小山市大字神鳥谷 2 2 5 1 番地 1    | 300   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 764号<br/>徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">35</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">200</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">300床</td> <td>費用徴収病床数 68床 割合 22.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察) 第 12号<br/>徴収額 7,700<br/>徴収開始年月日：令和 4年11月 1日</p> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 90号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診<br/>(病院再診) 第 20号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 374号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>01: (一般入院) 急性期一 2,728<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2   | 27,500 | 01:個室 | 35    | 14,300 | 01:個室 | 24    | 11,000 | 01:個室 | 7     | 8,800 | 01:個室 | 17    |       | 02: 2人室 | 4 |  | 03: 3人室 | 3 |  | 04: 4人室 | 200 |  | 05: 5人室以上 | 8 |  | 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 68床 割合 22.7% |
| 区分                   | 病床数       | 徴収金額                                  |       |  |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 2         | 27,500                                |       |  |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 35        | 14,300                                |       |  |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 24        | 11,000                                |       |  |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 7         | 8,800                                 |       |  |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 17        |                                       |       |  |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
| 02: 2人室              | 4         |                                       |       |  |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
| 03: 3人室              | 3         |                                       |       |  |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
| 04: 4人室              | 200       |                                       |       |  |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
| 05: 5人室以上            | 8         |                                       |       |  |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
| 全許可病床数               | 300床      | 費用徴収病床数 68床 割合 22.7%                  |       |  |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
| 081,116,5<br>小医81116 | こもれび心の診療所 | 〒323-0023<br>小山市中央町 3 - 7 - 1 ロブレ 7 F |       | <p>予約に基づく診察<br/>(予約診察) 第 14号<br/>徴収開始年月日：令和元年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> </tbody> </table>  | 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  | 7,700 | 7,700 | 7,700 | 7,700 | 7,700 |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
| 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                 | 7,700     | 7,700                                 | 7,700 | 7,700  | 7,700 |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |
|                      |           |                                       |       |  |       |     |      |       |     |        |       |       |        |       |       |        |       |       |       |       |       |       |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                      |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

46頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称 | 医療機関所在地                         | 病床数   | 報告内容  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|---------------------|--------|---------------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|-----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 091,010,8<br>真医1010 | 福田記念病院 | 〒321-4361<br>真岡市並木町 3 - 1 0 - 6 | 186   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 673号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">19,800</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">120</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">142床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">22床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">15.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">1,700</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">1,700</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 331号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>37: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 8,800 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 7 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 19,800 | 02: 2人室 | 4 | 5,500 | 02: 2人室 | 2 | 3,300 | 04: 4人室 | 120 |  | 全許可病床数 | 142床 | 費用徴収病床数 | 22床 | 割合 | 15.5% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,700 | 01:検査 | 1,700 | 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 |  |  | 2,000 |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                            |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 1      | 7,700                           |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 1      | 6,600                           |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 1      | 5,500                           |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 3      | 8,800                           |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 2      | 11,000                          |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 7      | 13,200                          |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 1      | 19,800                          |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 4      | 5,500                           |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 2      | 3,300                           |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室             | 120    |                                 |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 142床   | 費用徴収病床数                         | 22床   | 割合  | 15.5% |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 診療の名称               | 徴収額    |                                 |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:検査               | 1,700  |                                 |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:検査               | 1,700  |                                 |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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     |        |                                 | 2,000 |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                     |        |                                 |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |        |         |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |         |     |    |       |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

47頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称           | 医療機関所在地                     | 病床数   | 報告内容   |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
|---------------------|------------------|-----------------------------|-------|--|-------|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|---------|----------|----|-------|--------|-----|---------|--------|----|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|
| 091,012,4<br>真医1012 | 真岡病院             | 〒321-4305<br>真岡市荒町3-45-16   | 120   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 570号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,570</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">5,610</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">6,630</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,860</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,570</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">30</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">15.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 360号<br/>徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>42: (一般入院) 15対1</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">1,440</td></tr> <tr><td>42: (一般入院) 15対1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>42: (一般入院) 15対1</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,570 | 01:個室  | 11 | 5,610 | 01:個室  | 1  | 6,630   | 02:2人室   | 2  | 2,860 | 02:2人室 | 2   | 3,570   | 02:2人室 | 24 |       | 04:4人室 | 48 |  | 05:5人室以上 | 30 |  | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 | 18床 | 割合 | 15.0% | 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 | 42: (一般入院) 15対1 |  |  |  | 42: (一般入院) 15対1 |  |  |  |
| 区分                  | 病床数              | 徴収金額                        |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 01:個室               | 2                | 3,570                       |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 01:個室               | 11               | 5,610                       |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 01:個室               | 1                | 6,630                       |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 02:2人室              | 2                | 2,860                       |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 02:2人室              | 2                | 3,570                       |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 02:2人室              | 24               |                             |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 04:4人室              | 48               |                             |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 05:5人室以上            | 30               |                             |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 全許可病床数              | 120床             | 費用徴収病床数                     | 18床   | 割合   | 15.0% |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 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 |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 42: (一般入院) 15対1     |                  |                             |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 42: (一般入院) 15対1     |                  |                             |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 091,015,7<br>真医1015 | 桜井内科医院           | 〒321-4341<br>真岡市高勢町1-205    | 19    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 631号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">9床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">47.4%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室  | 1  | 3,300 | 02:2人室 | 6  | 2,200   | 05:5人室以上 | 10 |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床     | 割合 | 47.4% |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 区分                  | 病床数              | 徴収金額                        |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 01:個室               | 2                | 2,200                       |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 01:個室               | 1                | 3,300                       |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 02:2人室              | 6                | 2,200                       |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 05:5人室以上            | 10               |                             |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 全許可病床数              | 19床              | 費用徴収病床数                     | 9床    | 割合   | 47.4% |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 091,039,7<br>真医1039 | 小菅クリニック          | 〒321-4335<br>真岡市下高間木一丁目1番地1 | 14    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 377号<br/>徴収開始年月日：平成19年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">14床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">7床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">50.0%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 5,000 | 01:個室  | 2  | 7,000 | 01:個室  | 3  |         | 04:4人室   | 4  |       | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 | 7床     | 割合 | 50.0% |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 区分                  | 病床数              | 徴収金額                        |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 01:個室               | 5                | 5,000                       |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 01:個室               | 2                | 7,000                       |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 01:個室               | 3                |                             |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 04:4人室              | 4                |                             |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 全許可病床数              | 14床              | 費用徴収病床数                     | 7床    | 割合   | 50.0% |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 091,042,1<br>真医1042 | 医療法人弘真会二宮中央クリニック | 〒321-4521<br>真岡市久下田712-2    | 9     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 635号<br/>徴収開始年月日：平成24年 6月30日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">9床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">1床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">11.1%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 04:4人室 | 8  |       | 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 | 1床       | 割合 | 11.1% |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 区分                  | 病床数              | 徴収金額                        |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 01:個室               | 1                | 5,000                       |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 04:4人室              | 8                |                             |       |  |       |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |
| 全許可病床数              | 9床               | 費用徴収病床数                     | 1床    | 割合   | 11.1% |     |      |       |   |       |        |    |       |        |    |         |          |    |       |        |     |         |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |  |                 |  |  |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

48頁

| 医療機関番号               | 医療機関名称       | 医療機関所在地                    | 病床数   | 報告内容   |       |     |      |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |                     |     |     |     |     |     |     |      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|----------------------|--------------|----------------------------|-------|--|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|---|--|--------|----|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 091,047,0<br>真医91047 | 真岡メディカルクリニック | 〒321-4305<br>真岡市荒町3丁目49番地6 | 6     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 727号 <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成26年 6月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">6床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</td> </tr> </table> <p>予約に基づく診察<br/>(予約診察) 第 8号 <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成29年 4月11日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> </tr> <tr> <td>37:アレ</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> </tr> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,000 | 01:個室 | 1 |  | 02:2人室 | 2 |  | 全許可病床数 | 6床 | 費用徴収病床数 3床 割合 50.0% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 2,700 | 2,700 | 2,700 | 2,700 | 2,700 | 37:アレ | 2,700 | 2,700 | 2,700 | 2,700 | 2,700 |
| 区分                   | 病床数          | 徴収金額                       |       |  |       |     |      |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |                     |     |     |     |     |     |     |      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 01:個室                | 3            | 2,000                      |       |  |       |     |      |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |                     |     |     |     |     |     |     |      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 01:個室                | 1            |                            |       |  |       |     |      |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |                     |     |     |     |     |     |     |      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 02:2人室               | 2            |                            |       |  |       |     |      |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |                     |     |     |     |     |     |     |      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 全許可病床数               | 6床           | 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%        |       |  |       |     |      |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |                     |     |     |     |     |     |     |      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 診療科                  | 予約料          | 予約料                        | 予約料   | 予約料  | 予約料   |     |      |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |                     |     |     |     |     |     |     |      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 01:内                 | 2,700        | 2,700                      | 2,700 | 2,700  | 2,700 |     |      |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |                     |     |     |     |     |     |     |      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 37:アレ                | 2,700        | 2,700                      | 2,700 | 2,700  | 2,700 |     |      |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |                     |     |     |     |     |     |     |      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|                      |              |                            |       |  |       |     |      |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |                     |     |     |     |     |     |     |      |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

49頁

| 医療機関番号  | 医療機関名称  | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容   |      |         |     |          |
|---|---------|----------------------------|-----|--|------|---------|-----|----------|
| 091,053,8<br>(093,019,3)<br>真医91053   | 芳賀赤十字病院 | 〒321-4317<br>真岡市中萩二丁目10番地1 | 364 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 775号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日             |      |         |     |          |
|   |         |                            |     | 区分   | 病床数  | 徴収金額    |     |          |
|   |         |                            |     | 01:個室  | 1    | 22,000  |     |          |
|   |         |                            |     | 01:個室  | 33   | 11,000  |     |          |
|   |         |                            |     | 01:個室  | 24   | 7,700   |     |          |
|   |         |                            |     | 01:個室  | 20   | 4,400   |     |          |
|   |         |                            |     | 01:個室  | 13   | 2,200   |     |          |
|   |         |                            |     | 01:個室  | 17   |         |     |          |
|   |         |                            |     | 03:3人室   | 18   |         |     |          |
|   |         |                            |     | 04:4人室   | 220  |         |     |          |
|   |         |                            |     | 05:5人室以上   | 18   |         |     |          |
|   |         |                            |     | 全許可病床数   | 364床 | 費用徴収病床数 | 91床 | 割合 25.0% |
|   |         |                            |     | 200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 94号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |      |         |     |          |
|   |         |                            |     | 7,700<br>5,500   |      |         |     |          |
|   |         |                            |     | 200床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 21号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |      |         |     |          |
| 3,300<br>2,090  |         |                            |     |  |      |         |     |          |
| 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 316号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 |         |                            |     |  |      |         |     |          |
| 01: (一般入院) 急性期一<br>2,723  |         |                            |     |  |      |         |     |          |
| 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 412号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日                            |         |                            |     |  |      |         |     |          |
| 金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト<br>275,000 275,000                                    |         |                            |     |  |      |         |     |          |
| 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<br>(レンズ支給) 第 22号<br>徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日          |         |                            |     |  |      |         |     |          |
| 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額  |         |                            |     |  |      |         |     |          |
| Clareon Vivity 30500BZX0004100 286,000  |         |                            |     |  |      |         |     |          |
| Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 286,000   |         |                            |     |  |      |         |     |          |
| Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 286,000   |         |                            |     |  |      |         |     |          |
| Clareon PanOpti 30400BZX0025000 286,000   |         |                            |     |  |      |         |     |          |
| Clareon PanOpti 30200BZX0029300 286,000   |         |                            |     |  |      |         |     |          |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

50頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称 | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
|---------------------|--------|-------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|--------|----|-------|-------|---|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
|                     |        |                               |     | テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 286,000<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 286,000   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 101,006,4<br>大医1006 | 室井病院   | 〒324-0042<br>大田原市末広 1 - 2 - 5 | 204 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 756号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">21</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">144</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">204床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 24.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 365号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>42: (一般入院) 15対1 1,440   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 11 | 4,400  | 01:個室 | 21 | 3,300  | 01:個室  | 15 | 550   | 01:個室 | 8 |  | 03:3人室 | 3 |  | 04:4人室 | 144 |  | 全許可病床数 | 204床 | 費用徴収病床数 49床 割合 24.0% |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 2      | 11,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 11     | 4,400                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 21     | 3,300                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 15     | 550                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 8      |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 03:3人室              | 3      |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 144    |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 204床   | 費用徴収病床数 49床 割合 24.0%          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 101,013,0<br>大医1013 | 那須中央病院 | 〒324-0036<br>大田原市下石上 1 4 5 3  | 169 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 750号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月26日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">64</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">76</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">169床</td> <td>費用徴収病床数 80床 割合 47.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 369号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>05: (一般入院) 急性期一 2,200 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,500  | 01:個室 | 9  | 11,000 | 01:個室 | 3  | 16,500 | 04:4人室 | 64 | 2,200 | 01:個室 | 9 |  | 02:2人室 | 4 |  | 04:4人室 | 76  |  | 全許可病床数 | 169床 | 費用徴収病床数 80床 割合 47.3% |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 4      | 5,500                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 9      | 11,000                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 3      | 16,500                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 64     | 2,200                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 9      |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 02:2人室              | 4      |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 76     |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 169床   | 費用徴収病床数 80床 割合 47.3%          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
|                     |        |                               |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |        |    |       |       |   |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

51頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称          | 医療機関所在地                                | 病床数 | 報告内容   |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|---------------------|-----------------|--|-----|--|-------|----------|-------|-------|----------|-------------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------------|---------------|--------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 101,014,8<br>大医1014 | 原眼科医院           | 〒324-0042<br>大田原市末広 1 - 5 - 2 7        | 11  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 468号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">11床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</td> </tr> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 2号<br/>徴収開始年月日：令和 5年 9月11日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> </table> | 区分    | 病床数      | 徴収金額  | 01:個室 | 1        | 13,200      | 01:個室 | 2 | 6,600 | 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% | 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Pan0p | 30200BZX0029400 | 280,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 310,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 310,000 |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                                   |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 1               | 13,200                                 |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 2               | 6,600                                  |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 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%                    |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 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Pan0p     | 30200BZX0029400 | 280,000                                |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon非球面Pan0p     | 30300BZX0015300 | 310,000                                |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon Vivity      | 30500BZX0004100 | 280,000                                |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti     | 30200BZX0029300 | 280,000                                |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti     | 30400BZX0025000 | 310,000                                |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 101,028,8<br>大医1028 | なす療育園           | 〒324-0011<br>大田原市北金丸 2 6 0 0 番地 7      | 55  | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 65号<br/>徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アリピプラゾール</td> <td style="text-align: center;">1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> </table>  | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額   | アリピプラゾール | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 2     |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 治験薬名称               | 内・注・外 区分        | 対象患者数                                  | 徴収額 |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アリピプラゾール            | 1:内服薬 3:第Ⅲ相     | 2                                      |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 101,032,0<br>大医1032 | 藤田医院            | 〒324-0038<br>大田原市野崎二丁目 7 番地 1 4        | 18  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 543号<br/>徴収開始年月日：平成31年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">18床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.6%</td> </tr> </table>   | 区分    | 病床数      | 徴収金額  | 01:個室 | 1        | 5,000       | 01:個室 | 5 |       | 02:2人室 | 4  |  | 04:4人室 | 8   |                     | 全許可病床数       | 18床           | 費用徴収病床数 1床 割合 5.6% |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                                   |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 1               | 5,000                                  |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 5               |  |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室              | 4               |  |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室              | 8               |  |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 18床             | 費用徴収病床数 1床 割合 5.6%                     |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 101,033,8<br>大医1033 | だいなりハビリクリニック    | 〒324-0058<br>大田原市紫塚 3 丁目 2 6 3 3 - 1 2 | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 641号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table>  | 区分    | 病床数      | 徴収金額  | 01:個室 | 2        | 5,500       | 01:個室 | 1 | 2,200 | 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% |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                                   |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 2               | 5,500                                  |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 1               | 2,200                                  |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室              | 16              |  |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 19床             | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                    |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|                     |                 |  |     |  |       |          |       |       |          |             |       |   |       |        |    |  |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4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  |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
|---------------------|--------------|-----------------------------------|-------|---|----------|-----|---------|-------|-------------------|--------|---------|---|-------------------|---------|-----|-------|---------|-----|------|--------|------|---------------------|-------|---|--|---------|---|--|---------|---|--|--------|-----|---------------------|
| 111,006,2<br>矢医1006 | 尾形クリニック      | 〒329-2162<br>矢板市末広町 4 5 - 3       | 19    | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br/>(機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 5月18日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">医療機器の販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">医療機器管理室</td> <td style="text-align: right;">技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td style="text-align: right;">7,020</td> <td style="text-align: right;">1:有</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td style="text-align: right;">7,020</td> <td style="text-align: right;">1:有</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 474号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </table> | 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 (Re) | 7,020  | 1:有     | 6 | FreeStyleリブレ (セン) | 7,020   | 1:有 | 6     | 区分      | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室  | 4    | 5,500               | 01:個室 | 3 |  | 02: 2人室 | 4 |  | 04: 4人室 | 8 |  | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% |
| 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 (Re)   | 7,020        | 1:有                               | 6     |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| FreeStyleリブレ (セン)   | 7,020        | 1:有                               | 6     |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数          | 徴収金額                              |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 4            | 5,500                             |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 3            |                                   |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 02: 2人室             | 4            |                                   |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 04: 4人室             | 8            |                                   |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 19床          | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%               |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 111,014,6<br>矢医1014 | 矢板南病院        | 〒329-1574<br>矢板市乙畑 1 7 3 5 - 9    | 128   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 577号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">90</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">128床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 2床 割合 1.6%</td> </tr> </table>   | 区分       | 病床数 | 徴収金額    | 01:個室 | 2                 | 1,100  | 02: 2人室 | 8 |                   | 03: 3人室 | 90  |       | 04: 4人室 | 28  |      | 全許可病床数 | 128床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.6%  |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数          | 徴収金額                              |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 2            | 1,100                             |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 02: 2人室             | 8            |                                   |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 03: 3人室             | 90           |                                   |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 04: 4人室             | 28           |                                   |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 128床         | 費用徴収病床数 2床 割合 1.6%                |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 111,022,9<br>矢医1022 | 村井胃腸科外科クリニック | 〒329-2142<br>矢板市木幡 1 3 0 8 番地 2 0 | 19    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 500号 徴収開始年月日：平成22年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,300</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>  | 区分       | 病床数 | 徴収金額    | 01:個室 | 2                 | 10,500 | 01:個室   | 1 | 12,600            | 02: 2人室 | 4   | 6,300 | 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% |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数          | 徴収金額                              |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 2            | 10,500                            |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 1            | 12,600                            |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 02: 2人室             | 4            | 6,300                             |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 04: 4人室             | 12           |                                   |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 19床          | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%               |       |   |          |     |         |       |                   |        |         |   |                   |         |     |       |         |     |      |        |      |                     |       |   |  |         |   |  |         |   |  |        |     |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4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  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
|----------------------|------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|-------|---------|----|-------|-----------|----|--------|--------|-----|----------------------|---------|---|-------|-------|---|--|---------|---|--|---------|---|--|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 121,006,0<br>黒医1006  | 菅間記念病院     | 〒325-0046<br>那須塩原市大黒町 2 - 5     | 338 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 757号<br>徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">30</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">264</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">11</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">338床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 16.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,500  | 01:個室   | 30 | 7,700 | 01:個室   | 10 | 8,800 | 01:個室     | 2  | 11,000 | 01:個室  | 3   | 16,500               | 02: 2人室 | 8 | 3,300 | 01:個室 | 2 |  | 02: 2人室 | 2 |  | 03: 3人室 | 3 |  | 04: 4人室 | 264 |  | 05: 5人室以上 | 11 |  | 全許可病床数 | 338床 | 費用徴収病床数 56床 割合 16.6% |
| 区分                   | 病床数        | 徴収金額                            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 3          | 5,500                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 30         | 7,700                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 10         | 8,800                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 2          | 11,000                          |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 3          | 16,500                          |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 02: 2人室              | 8          | 3,300                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 2          |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 02: 2人室              | 2          |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 03: 3人室              | 3          |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 04: 4人室              | 264        |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 05: 5人室以上            | 11         |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数               | 338床       | 費用徴収病床数 56床 割合 16.6%            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 121,009,4<br>黒医1009  | 黒磯病院       | 〒325-0045<br>那須塩原市高砂町 3 - 5     | 22  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 484号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">22床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 04: 4人室 | 8  | 1,100 | 02: 2人室 | 4  |       | 04: 4人室   | 8  |        | 全許可病床数 | 22床 | 費用徴収病床数 10床 割合 45.5% |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 区分                   | 病床数        | 徴収金額                            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 2          | 11,000                          |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 04: 4人室              | 8          | 1,100                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 02: 2人室              | 4          |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 04: 4人室              | 8          |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数               | 22床        | 費用徴収病床数 10床 割合 45.5%            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 121,012,8<br>黒医1012  | 福島整形外科病院   | 〒325-0044<br>那須塩原市弥生町 1 - 10    | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 349号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">48</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 18.3%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室   | 9  | 5,500 | 01:個室   | 1  |       | 05: 5人室以上 | 48 |        | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 11床 割合 18.3% |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 区分                   | 病床数        | 徴収金額                            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 2          | 11,000                          |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 9          | 5,500                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 1          |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 05: 5人室以上            | 48         |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数               | 60床        | 費用徴収病床数 11床 割合 18.3%            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 131,001,9<br>那塩医1001 | 伊野田眼科クリニック | 〒329-3156<br>那須塩原市方京 1丁目 1番 18号 | 8   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 318号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300  | 01:個室   | 1  | 3,300 | 02: 2人室 | 2  |       | 04: 4人室   | 4  |        | 全許可病床数 | 8床  | 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%  |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 区分                   | 病床数        | 徴収金額                            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 1          | 3,300                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                | 1          | 3,300                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 02: 2人室              | 2          |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 04: 4人室              | 4          |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数               | 8床         | 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |    |       |           |    |        |        |     |                      |         |   |       |       |   |  |         |   |  |         |   |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

54頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称       | 医療機関所在地                               | 病床数   | 報告内容   |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
|---------------------|--------------|---------------------------------------|-------|--|-------|-------|------|-------|-----|-------------|-------|-------|-------|--------|-----------|--------|--------|-----|---------------------|-----------|-------|-------|--------|----|-----------------|--------|-------|----------------------|-------|-------------|-------|-------|-----------------|--|-------------|-------|-------|----|--|-------------------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|----|--|----------|-----|---------|-------|------------------|-------|-----|---|------------------|-------|-----|---|
| 131,031,6<br>那塩医031 | 那須北病院        | 〒325-0014<br>那須塩原市野間字神沼4 5 3 - 1<br>4 | 100   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 614号<br/>徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">100床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 16.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 297号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,193</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 8   | 11,000      | 01:個室 | 8     | 3,300 | 01:個室  | 2         |        | 02:2人室 | 2   |                     | 03:3人室    | 12    |       | 04:4人室 | 68 |                 | 全許可病床数 | 100床  | 費用徴収病床数 16床 割合 16.0% | 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 |  |             | 2,193 |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 区分                  | 病床数          | 徴収金額                                  |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 01:個室               | 8            | 11,000                                |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 01:個室               | 8            | 3,300                                 |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 01:個室               | 2            |                                       |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 02:2人室              | 2            |                                       |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 03:3人室              | 12           |                                       |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 04:4人室              | 68           |                                       |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 全許可病床数              | 100床         | 費用徴収病床数 16床 割合 16.0%                  |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 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     |              |                                       | 2,193 |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 160,011,2<br>野医11   | 和田マタニティクリニック | 〒329-0414<br>下野市小金井1-30-6             | 14    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 636号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 4   | 22,000      | 01:個室 | 7     |       | 03:3人室 | 3         | 16,500 | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 7床 割合 50.0% |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 区分                  | 病床数          | 徴収金額                                  |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 01:個室               | 4            | 22,000                                |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 01:個室               | 7            |                                       |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 03:3人室              | 3            | 16,500                                |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 全許可病床数              | 14床          | 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%                   |       |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 161,002,0<br>野医1002 | 若草クリニック      | 〒329-0433<br>下野市緑二丁目3 2 9 1 番地 1      |       | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 63号<br/>徴収開始年月日：平成27年 7月31日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NN1250-4060</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GLP113121</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GLP116170</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SYR-332-MET/CCT</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NN9535-409I</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NN9535-409I</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>I275. I3 (SGLT-2+</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NN22II-4I74</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br/>(機器使用) 第 8号<br/>徴収開始年月日：平成29年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">医療機器の販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">医療機器管理室</th> <th style="text-align: right;">技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> <td>2:無</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> <td>2:無</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分   | 対象患者数 | 徴収額 | NN1250-4060 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 17    |        | GLP113121 | 2:注射薬  | 3:第Ⅲ相  | 10  |                     | GLP116170 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 34     |    | SYR-332-MET/CCT | 1:内服薬  | 3:第Ⅲ相 | 9                    |       | NN9535-409I | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 40              |  | NN9535-409I | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 19 |  | I275. I3 (SGLT-2+ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | NN22II-4I74 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 |  | 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 (Re | 8,000 | 2:無 | 0 | FreeStyleリブレ (セン | 8,000 | 2:無 | 0 |
| 治験薬名称               | 内・注・外        | 区分                                    | 対象患者数 | 徴収額  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| NN1250-4060         | 2:注射薬        | 3:第Ⅲ相                                 | 17    |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| GLP113121           | 2:注射薬        | 3:第Ⅲ相                                 | 10    |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| GLP116170           | 2:注射薬        | 3:第Ⅲ相                                 | 34    |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| SYR-332-MET/CCT     | 1:内服薬        | 3:第Ⅲ相                                 | 9     |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| NN9535-409I         | 2:注射薬        | 3:第Ⅲ相                                 | 40    |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| NN9535-409I         | 2:注射薬        | 3:第Ⅲ相                                 | 19    |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| I275. I3 (SGLT-2+   | 1:内服薬        | 3:第Ⅲ相                                 | 6     |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| NN22II-4I74         | 2:注射薬        | 3:第Ⅲ相                                 | 10    |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| 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 (Re    | 8,000        | 2:無                                   | 0     |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |
| FreeStyleリブレ (セン    | 8,000        | 2:無                                   | 0     |  |       |       |      |       |     |             |       |       |       |        |           |        |        |     |                     |           |       |       |        |    |                 |        |       |                      |       |             |       |       |                 |  |             |       |       |    |  |                   |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |     |         |       |                  |       |     |   |                  |       |     |   |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

55頁

| 医療機関番号                | 医療機関名称      | 医療機関所在地                    | 病床数   | 報告内容  |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|-----------------------|-------------|----------------------------|-------|---|-----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|--------|--------|----|---------------------|-------|-----|-----|---------|-----|-----|---------|-----|-------|--------|-------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 161,004,6<br>野医1004   | 国分寺さくらクリニック | 〒329-0414<br>下野市小金井777番地1  | 2     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 615号 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">2床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 50.0%</td> </tr> </table> <p>予約に基づく診察<br/>(予約診察) 第 11号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,000</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,000</td> <td></td> </tr> </table>   | 区分  | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 4,000 | 01:個室 | 1  |        | 全許可病床数 | 2床 | 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% | 診療科   | 予約料 | 予約料 | 予約料     | 予約料 | 予約料 | 01:内    |     | 2,000 |        | 2,000 |                      | 01:内  |     | 1,000        |       | 1,000        |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分                    | 病床数         | 徴収金額                       |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                 | 1           | 4,000                      |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                 | 1           |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数                | 2床          | 費用徴収病床数 1床 割合 50.0%        |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 診療科                   | 予約料         | 予約料                        | 予約料   | 予約料   | 予約料 |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:内                  |             | 2,000                      |       | 2,000   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:内                  |             | 1,000                      |       | 1,000   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 161,017,8<br>野医161017 | 石橋総合病院      | 〒329-0502<br>下野市下古山1丁目15-4 | 185   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 770号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">185床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 16.8%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 17号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療の名称</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,930</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,150</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,130</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,400</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,400</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 378号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,380</td> </tr> </table> | 区分  | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 11 | 6,600 | 01:個室 | 10 | 11,000 | 01:個室  | 10 | 13,200              | 01:個室 | 2   |     | 02: 2人室 | 8   |     | 04: 4人室 | 144 |       | 全許可病床数 | 185床  | 費用徴収病床数 31床 割合 16.8% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,700 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 2,040 | 02:リハビリテーション | 1,930 | 01:検査 | 1,150 | 01:検査 | 1,130 | 01:検査 | 1,400 | 01:検査 | 1,400 | 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 |  |  | 2,380 |
| 区分                    | 病床数         | 徴収金額                       |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                 | 11          | 6,600                      |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                 | 10          | 11,000                     |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                 | 10          | 13,200                     |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                 | 2           |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室               | 8           |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室               | 144         |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数                | 185床        | 費用徴収病床数 31床 割合 16.8%       |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 診療の名称                 | 徴収額         |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:リハビリテーション          | 2,700       |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:リハビリテーション          | 1,980       |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:リハビリテーション          | 2,040       |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:リハビリテーション          | 1,930       |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:検査                 | 1,150       |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:検査                 | 1,130       |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:検査                 | 1,400       |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:検査                 | 1,400       |                            |       |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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       |             |                            | 2,380 |   |     |     |      |       |    |       |       |    |        |        |    |                     |       |     |     |         |     |     |         |     |       |        |       |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

56頁

| 医療機関番号                | 医療機関名称          | 医療機関所在地                            | 病床数   | 報告内容  |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|-----------------------|-----------------|------------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------------------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 161,019,4<br>野医161019 | まきた眼科石橋院        | 〒329-0502<br>下野市下古山 8 8 番地 1       | 2     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 17号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスソフオー-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>149,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスソフオー-トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>169,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォー-カルワンビ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>149,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォー-カルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>149,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シアジー- VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>359,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シアジー- TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>379,000</td> </tr> <tr> <td>Clareonハ°ソフ°ティ</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>359,000</td> </tr> <tr> <td>Clareonハ°ソフ°ティ</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>379,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>359,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>359,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>379,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>369,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>389,000</td> </tr> </table> | 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  | テクニスソフオー-VB | 22900BZX0000500 | 149,000 | テクニスソフオー-トリック | 22900BZX0036000 | 169,000 | テクニスマルチフォー-カルワンビ | 22300BZX0027700 | 149,000 | テクニスマルチフォー-カルアクリ | 22100BZX0019500 | 149,000 | テクニス シアジー- VB S | 30200BZX0005500 | 359,000 | テクニス シアジー- TVB | 30200BZX0013900 | 379,000             | Clareonハ°ソフ°ティ | 30200BZX0029400 | 359,000 | Clareonハ°ソフ°ティ | 30300BZX0015300 | 379,000 | ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 359,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 359,000 | ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 379,000 | テクニスオデッセイ VB Si | 30600BZX0002400 | 369,000 | テクニスオデッセイ TVB S | 30600BZX0002500 | 389,000 |
| 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                                |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスソフオー-VB           | 22900BZX0000500 | 149,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスソフオー-トリック         | 22900BZX0036000 | 169,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスマルチフォー-カルワンビ      | 22300BZX0027700 | 149,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスマルチフォー-カルアクリ      | 22100BZX0019500 | 149,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シアジー- VB S       | 30200BZX0005500 | 359,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シアジー- TVB        | 30200BZX0013900 | 379,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareonハ°ソフ°ティ        | 30200BZX0029400 | 359,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareonハ°ソフ°ティ        | 30300BZX0015300 | 379,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| ClareonVivityEx       | 30500BZX0004100 | 359,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| ClareonPanOptix       | 30200BZX0029300 | 359,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| ClareonPanOptix       | 30400BZX0025000 | 379,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスオデッセイ VB Si       | 30600BZX0002400 | 369,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスオデッセイ TVB S       | 30600BZX0002500 | 389,000                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 161,021,0<br>野医021    | とちぎっ子発達クリニック    | 〒329-0502<br>下野市下古山 3 2 9 4 - 1    |       | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 19号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">診療科</td> <td style="width: 10%;">予約料</td> <td style="width: 10%;">予約料</td> <td style="width: 10%;">予約料</td> <td style="width: 10%;">予約料</td> <td style="width: 10%;">予約料</td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> </tr> </table>  | 診療科          | 予約料           | 予約料  | 予約料         | 予約料             | 予約料     | 10:小          | 5,000           | 5,000   | 5,000            | 5,000           | 5,000   | 02:精             | 5,000           | 5,000   | 5,000           | 5,000           | 5,000   |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 診療科                   | 予約料             | 予約料                                | 予約料   | 予約料   | 予約料          |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 10:小                  | 5,000           | 5,000                              | 5,000 | 5,000   | 5,000        |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:精                  | 5,000           | 5,000                              | 5,000 | 5,000   | 5,000        |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 211,020,2<br>河医1020   | 中央クリニック         | 〒329-0431<br>下野市薬師寺 3 1 5 4 - 2    | 17    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 323号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>14,580</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,420</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,180</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td>7,020</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 41.2%</td> </tr> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室       | 1               | 14,580  | 01:個室         | 1               | 12,420  | 01:個室            | 1               | 9,180   | 02: 2 人室         | 4               | 7,020   | 02: 2 人室        | 10              |         | 全許可病床数         | 17床             | 費用徴収病床数 7床 割合 41.2% |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                    | 病床数             | 徴収金額                               |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                 | 1               | 14,580                             |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                 | 1               | 12,420                             |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                 | 1               | 9,180                              |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02: 2 人室              | 4               | 7,020                              |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02: 2 人室              | 10              |                                    |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数                | 17床             | 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%                |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 211,026,9<br>河医1026   | 白澤病院            | 〒329-1102<br>宇都宮市白沢町 1 8 1 3 - 1 6 | 159   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 452号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>159床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 5.0%</td> </tr> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室       | 3               | 11,000  | 01:個室         | 5               | 3,300   | 01:個室            | 9               |         | 02: 2 人室         | 14              |         | 04: 4 人室        | 128             |         | 全許可病床数         | 159床            | 費用徴収病床数 8床 割合 5.0%  |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                    | 病床数             | 徴収金額                               |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                 | 3               | 11,000                             |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                 | 5               | 3,300                              |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                 | 9               |                                    |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02: 2 人室              | 14              |                                    |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04: 4 人室              | 128             |                                    |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数                | 159床            | 費用徴収病床数 8床 割合 5.0%                 |       |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                |                 |                     |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

57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   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
|---------------------|-----------|-----------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|---------|----|-------|-------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|-------|-----------|----|-------|---------|------|----------------------|---------|------|-------|---------|-----------------|--|---------|-------|--|---------|----|--|--------|------|-----------------------|
| 211,028,5<br>河医1028 | 南河内診療所    | 〒329-0431<br>下野市薬師寺2 4 7 2 番地 1 5 |       | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 1号<br>販売名<br>FreeStyle リブレ2<br><div style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日<br/>徴収額<br/>8,800</div>  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 211,029,3<br>河医1029 | 藤井脳神経外科病院 | 〒329-1105<br>宇都宮市中岡本町 4 6 1 番地 1  | 113   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 144号<br><div style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">43</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">113床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 15.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 382号<br><div style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">入院料区分</th> <th style="width: 10%;">対象者数</th> <th style="width: 10%;">徴収日数</th> <th style="width: 50%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,790</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4  | 11,000 | 02: 2人室 | 14 | 6,600 | 01:個室 | 1 |       | 03: 3人室 | 3 |       | 04: 4人室 | 48 |       | 05: 5人室以上 | 43 |       | 全許可病床数  | 113床 | 費用徴収病床数 18床 割合 15.9% | 入院料区分   | 対象者数 | 徴収日数  | 徴収料金    | 01: (一般入院) 急性期一 |  |         | 2,790 |  |         |    |  |        |      |                       |
| 区分                  | 病床数       | 徴収金額                              |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 01:個室               | 4         | 11,000                            |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 02: 2人室             | 14        | 6,600                             |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 01:個室               | 1         |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 03: 3人室             | 3         |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 04: 4人室             | 48        |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 05: 5人室以上           | 43        |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 全許可病床数              | 113床      | 費用徴収病床数 18床 割合 15.9%              |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 入院料区分               | 対象者数      | 徴収日数                              | 徴収料金  |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 01: (一般入院) 急性期一     |           |                                   | 2,790 |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 211,042,6<br>河医1042 | 新上三川病院    | 〒329-0611<br>河内郡上三川町上三川 2 3 6 0   | 209   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 678号<br><div style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">18</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">18</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">2,420</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">18</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">88</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">209床</td> <td>費用徴収病床数 100床 割合 47.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 18 | 8,800  | 01:個室   | 2  | 7,700 | 01:個室 | 8 | 6,600 | 02: 2人室 | 6 | 6,600 | 02: 2人室 | 24 | 3,300 | 02: 2人室   | 18 | 2,750 | 02: 2人室 | 6    | 2,420                | 03: 3人室 | 18   | 2,200 | 02: 2人室 | 6               |  | 03: 3人室 | 15    |  | 04: 4人室 | 88 |  | 全許可病床数 | 209床 | 費用徴収病床数 100床 割合 47.8% |
| 区分                  | 病床数       | 徴収金額                              |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 01:個室               | 18        | 8,800                             |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 01:個室               | 2         | 7,700                             |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 01:個室               | 8         | 6,600                             |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 02: 2人室             | 6         | 6,600                             |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 02: 2人室             | 24        | 3,300                             |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 02: 2人室             | 18        | 2,750                             |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 02: 2人室             | 6         | 2,420                             |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 03: 3人室             | 18        | 2,200                             |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 02: 2人室             | 6         |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 03: 3人室             | 15        |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 04: 4人室             | 88        |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
| 全許可病床数              | 209床      | 費用徴収病床数 100床 割合 47.8%             |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |
|                     |           |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |           |    |       |         |      |                      |         |      |       |         |                 |  |         |       |  |         |    |  |        |      |                       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

58頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称   | 医療機関所在地                           | 病床数   | 報告内容   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
|---------------------|----------|-----------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|---------|-----|-------|---------|------|---------------------|---------|----|--|---------|-----|--------------------|---------|------|------|--------|-----------------|----------------------|-------|-------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 221,007,7<br>上医1007 | 西方病院     | 〒322-0601<br>栃木市西方町金崎 2 7 3 - 3   | 93    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 732号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">4,950</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">14</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">93床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 26.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 371号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,376</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2  | 11,000 | 01:個室 | 6  | 6,600 | 01:個室   | 8   | 6,050 | 01:個室   | 9    | 4,950               | 02: 2人室 | 14 |  | 03: 3人室 | 6   |                    | 04: 4人室 | 48   |      | 全許可病床数 | 93床             | 費用徴収病床数 25床 割合 26.9% | 入院料区分 | 対象者数  | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 |  |  | 2,376 |
| 区分                  | 病床数      | 徴収金額                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 2        | 11,000                            |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 6        | 6,600                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 8        | 6,050                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 9        | 4,950                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室             | 14       |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3人室             | 6        |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室             | 48       |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 93床      | 費用徴収病床数 25床 割合 26.9%              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 入院料区分               | 対象者数     | 徴収日数                              | 徴収料金  |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 04: (一般入院) 急性期一     |          |                                   | 2,376 |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 221,008,5<br>上医1008 | 足尾双愛病院   | 〒321-1515<br>日光市足尾町砂畑 4 1 4 7 - 2 | 64    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 744号<br/>徴収開始年月日：令和 5年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">21</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">64床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 7.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 393号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 6,600  | 01:個室 | 4  | 3,300 | 01:個室   | 6   |       | 03: 3人室 | 21   |                     | 04: 4人室 | 32 |  | 全許可病床数  | 64床 | 費用徴収病床数 5床 割合 7.8% | 入院料区分   | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金   | 10: (一般入院) 地域一般 |                      |       | 1,500 |      |      |                 |  |  |       |
| 区分                  | 病床数      | 徴収金額                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 1        | 6,600                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 4        | 3,300                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 6        |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3人室             | 21       |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室             | 32       |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 64床      | 費用徴収病床数 5床 割合 7.8%                |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 入院料区分               | 対象者数     | 徴収日数                              | 徴収料金  |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 10: (一般入院) 地域一般     |          |                                   | 1,500 |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 231,015,8<br>下医1015 | 小山富士見台病院 | 〒329-0412<br>下野市柴 1 1 2 3         | 197   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 517号<br/>徴収開始年月日：令和元年12月17日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">168</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">197床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 7.1%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 3,300  | 01:個室 | 15 |       | 04: 4人室 | 168 |       | 全許可病床数  | 197床 | 費用徴収病床数 14床 割合 7.1% |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 区分                  | 病床数      | 徴収金額                              |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 14       | 3,300                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 15       |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室             | 168      |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 197床     | 費用徴収病床数 14床 割合 7.1%               |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |
|                     |          |                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |         |     |       |         |      |                     |         |    |  |         |     |                    |         |      |      |        |                 |                      |       |       |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

59頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称            | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|---------------------|-------------------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|--------|--------|-----|--------------------|--------------|---------------|-----|--------------|-----------------|---------------------|-------------|-----------------|---------------------|------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 231,020,8<br>下医1020 | 野木病院              | 〒329-0101<br>下都賀郡野木町友沼5320-2 | 52  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 708号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">52床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 7.7%</td> </tr> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 22号<br/>徴収開始年月日：令和6年11月25日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニシヅ-VB Sim</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">181,360</td> </tr> <tr> <td>テクニシヅ-TV Si</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">203,360</td> </tr> <tr> <td>テクニ シフオ-VB</td> <td style="text-align: right;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">131,860</td> </tr> <tr> <td>テクニ シフオ-トリッ</td> <td style="text-align: right;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">170,360</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: right;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">214,360</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">214,360</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">236,360</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">214,360</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: right;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">236,360</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 8,800  | 04:4人室 | 48 |        | 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 4床 割合 7.7% | 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 | テクニシヅ-VB Sim | 30200BZX0005500 | 181,360             | テクニシヅ-TV Si | 30200BZX0013900 | 203,360             | テクニ シフオ-VB | 22900BZX0000500 | 131,860 | テクニ シフオ-トリッ | 22900BZX0036000 | 170,360 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 214,360 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 214,360 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 236,360 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 214,360 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 236,360 |
| 区分                  | 病床数               | 徴収金額                         |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 4                 | 8,800                        |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室              | 48                |                              |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 52床               | 費用徴収病床数 4床 割合 7.7%           |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 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                          |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニシヅ-VB Sim        | 30200BZX0005500   | 181,360                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニシヅ-TV Si         | 30200BZX0013900   | 203,360                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニ シフオ-VB          | 22900BZX0000500   | 131,860                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニ シフオ-トリッ         | 22900BZX0036000   | 170,360                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon Vivity      | 30500BZX0004100   | 214,360                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon 非球面 Pan     | 30200BZX0029400   | 214,360                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon 非球面 Pan     | 30300BZX0015300   | 236,360                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti     | 30200BZX0029300   | 214,360                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti     | 30400BZX0025000   | 236,360                      |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 231,031,5<br>下医1031 | 藤沼医院              | 〒329-4404<br>栃木市大平町富田5212番地7 | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 573号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">11床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 45.5%</td> </tr> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300  | 02:2人室 | 4  | 1,650  | 02:2人室 | 2   |                    | 04:4人室       | 4             |     | 全許可病床数       | 11床             | 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                  | 病床数               | 徴収金額                         |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 1                 | 3,300                        |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室              | 4                 | 1,650                        |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室              | 2                 |                              |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室              | 4                 |                              |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 11床               | 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%          |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 231,036,4<br>下医1036 | おおひらレディスクリ<br>ニック | 〒329-4406<br>栃木市大平町下皆川753    | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 215号<br/>徴収開始年月日：令和5年4月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">14,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 12,000 | 01:個室  | 2  | 14,000 | 01:個室  | 1   | 16,000             | 01:個室        | 7             |     | 04:4人室       | 4               |                     | 全許可病床数      | 19床             | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                  | 病床数               | 徴収金額                         |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 5                 | 12,000                       |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 2                 | 14,000                       |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 1                 | 16,000                       |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 7                 |                              |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室              | 4                 |                              |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 19床               | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%          |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|                     |                   |                              |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |        |        |     |                    |              |               |     |              |                 |                     |             |                 |                     |            |                 |         |             |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

60頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称          | 医療機関所在地                         | 病床数   | 報告内容  |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
|---------------------|-----------------|---------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------|---------|--------|--------|-----|---------------------|---------|-------|----------------------|------|------|---------|-------|-------|-------|--|
| 231,048,9<br>下医1048 | 都丸整形外科          | 〒329-0507<br>下野市文教一丁目11番地16     | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 508号<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室       | 3               | 6,000   | 02:2人室       | 4               | 3,000   | 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% |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 01:個室               | 3               | 6,000                           |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 02:2人室              | 4               | 3,000                           |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 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%             |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 231,049,7<br>下医1049 | 多島外科胃腸科         | 〒321-0214<br>下都賀郡壬生町大字壬生甲3072-1 | 18    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 607号<br>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">18床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 33.3%</td> </tr> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室       | 2               | 13,200  | 02:2人室       | 4               | 5,500   | 05:5人室以上 | 12      |        | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 6床 割合 33.3% |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 01:個室               | 2               | 13,200                          |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 02:2人室              | 4               | 5,500                           |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 05:5人室以上            | 12              |                                 |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 全許可病床数              | 18床             | 費用徴収病床数 6床 割合 33.3%             |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 231,050,5<br>下医1050 | 小金井中央病院         | 〒329-0414<br>下野市小金井2-4-3        | 135   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 755号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">135床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 17.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 384号<br>入院料区分<br>06:(一般入院)急性期一<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,321</td> </tr> </table> | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室       | 17              | 8,800   | 01:個室        | 1               | 11,000  | 01:個室    | 5       | 22,000 | 04:4人室 | 112 |                     | 全許可病床数  | 135床  | 費用徴収病床数 23床 割合 17.0% | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金    |       |       | 2,321 |  |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 01:個室               | 17              | 8,800                           |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 01:個室               | 1               | 11,000                          |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 01:個室               | 5               | 22,000                          |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 04:4人室              | 112             |                                 |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 全許可病床数              | 135床            | 費用徴収病床数 23床 割合 17.0%            |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 対象者数                | 徴収日数            | 徴収料金                            |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
|                     |                 | 2,321                           |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 231,063,8<br>下医1063 | グリーンクリニック       | 〒321-0204<br>下都賀郡壬生町緑町3-9-15    |       | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 64号<br>徴収開始年月日：平成25年 7月 4日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外</td> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>MK-3102</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-875</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ASP1941</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MK-3102</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> </table>   | 治験薬名称        | 内・注・外         | 区分   | 対象患者数       | 徴収額             | MK-3102 | 1:内服薬        | 2:第Ⅱ相           | 6       |          | TAK-875 | 1:内服薬  | 3:第Ⅲ相  | 19  |                     | ASP1941 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相                | 6    |      | MK-3102 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 10    |  |
| 治験薬名称               | 内・注・外           | 区分                              | 対象患者数 | 徴収額   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| MK-3102             | 1:内服薬           | 2:第Ⅱ相                           | 6     |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| TAK-875             | 1:内服薬           | 3:第Ⅲ相                           | 19    |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| ASP1941             | 1:内服薬           | 3:第Ⅲ相                           | 6     |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| MK-3102             | 1:内服薬           | 3:第Ⅲ相                           | 10    |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 231,072,9<br>下医1072 | 大柳内科・眼科         | 〒329-0507<br>下野市文教二丁目7番地14      |       | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 13号<br>徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクス ぼんたい VB</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>テクス ぼんたい TVB</td> <td style="text-align: center;">30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> </table>  | 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  | テクス ぼんたい VB | 30600BZX0002400 | 310,000 | テクス ぼんたい TVB | 30600BZX0002500 | 330,000 |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| 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                             |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| テクス ぼんたい VB         | 30600BZX0002400 | 310,000                         |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |
| テクス ぼんたい TVB        | 30600BZX0002500 | 330,000                         |       |   |              |               |      |             |                 |         |              |                 |         |          |         |        |        |     |                     |         |       |                      |      |      |         |       |       |       |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

61頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称              | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
|---------------------|---------------------|---|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|----------|-----|---------------------|----------|-----|--------|------------|-----|--------|----------|------|--------------------|--------|------|----------------------|
| 231,095,0<br>下医095  | クララクリニック            | 〒321-0214<br>下都賀郡壬生町大字壬生甲 3 3 1<br>2 番地 1 | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 681号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">7,200</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,500 | 01:個室 | 4 | 7,200 | 01:個室 | 7  |       | 全許可病床数   | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数                 | 徴収金額                                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 01:個室               | 2                   | 10,500                                    |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 01:個室               | 4                   | 7,200                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 01:個室               | 7                   |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 13床                 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%                       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 251,030,2<br>那医1030 | 那須高原病院              | 〒325-0001<br>那須郡那須町大字高久甲 3 7 5            | 321 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 741号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 26日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">43</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">03: 3 人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">144</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">05: 5 人室以上</td> <td style="text-align: right;">111</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">321床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 5床 割合 1.6%</td> </tr> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,000  | 01:個室 | 3 | 3,000 | 01:個室 | 43 |       | 03: 3 人室 | 18  |                     | 04: 4 人室 | 144 |        | 05: 5 人室以上 | 111 |        | 全許可病床数   | 321床 | 費用徴収病床数 5床 割合 1.6% |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数                 | 徴収金額                                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 01:個室               | 2                   | 5,000                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 01:個室               | 3                   | 3,000                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 01:個室               | 43                  |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 03: 3 人室            | 18                  |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 04: 4 人室            | 144                 |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 05: 5 人室以上          | 111                 |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 321床                | 費用徴収病床数 5床 割合 1.6%                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 251,053,4<br>那医1053 | 南那須地区広域行政事務組合立那須南病院 | 〒321-0621<br>那須烏山市中央 3 - 2 - 1 3          | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 715号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,810</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,130</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">8,250</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">11,550</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">124</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">150床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 26床 割合 17.3%</td> </tr> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 397号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,190 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 2,810  | 01:個室 | 2 | 4,130 | 01:個室 | 6  | 4,950 | 01:個室    | 6   | 8,250               | 01:個室    | 4   | 11,550 | 01:個室      | 4   | 16,500 | 04: 4 人室 | 124  |                    | 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 26床 割合 17.3% |
| 区分                  | 病床数                 | 徴収金額                                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 01:個室               | 4                   | 2,810                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 01:個室               | 2                   | 4,130                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 01:個室               | 6                   | 4,950                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 01:個室               | 6                   | 8,250                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 01:個室               | 4                   | 11,550                                    |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 01:個室               | 4                   | 16,500                                    |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 04: 4 人室            | 124                 |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 150床                | 費用徴収病床数 26床 割合 17.3%                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |
|                     |                     |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |          |     |                     |          |     |        |            |     |        |          |      |                    |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

62頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称           | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
|---------------------|------------------|---|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|---------|----|--|---------|-----|--|---------|------|----------------------|-----------|-----|---------------------|--------|--------------|--------------------|--------------|-------|
| 251,056,7<br>那医1056 | 高野病院             | 〒324-0613<br>那須郡那珂川町馬頭 2 0 6 8            | 50  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 705号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500  | 01:個室 | 3  | 3,300 | 02: 2人室 | 12 |  | 03: 3人室 | 9   |  | 04: 4人室 | 24   |                      | 全許可病床数    | 50床 | 費用徴収病床数 5床 割合 10.0% |        |              |                    |              |       |
| 区分                  | 病床数              | 徴収金額                                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 01:個室               | 2                | 5,500                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 01:個室               | 3                | 3,300                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 02: 2人室             | 12               |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 03: 3人室             | 9                |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 04: 4人室             | 24               |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 全許可病床数              | 50床              | 費用徴収病床数 5床 割合 10.0%                       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 251,060,9<br>那医1060 | 烏山台病院            | 〒321-0605<br>那須烏山市滝田字富士山 1 8 6 8<br>- 1 8 | 122 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 689号<br/>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">55</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">122床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.6%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 1,300  | 01:個室 | 7  |       | 02: 2人室 | 2  |  | 03: 3人室 | 12  |  | 04: 4人室 | 44   |                      | 05: 5人室以上 | 55  |                     | 全許可病床数 | 122床         | 費用徴収病床数 2床 割合 1.6% |              |       |
| 区分                  | 病床数              | 徴収金額                                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 01:個室               | 2                | 1,300                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 01:個室               | 7                |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 02: 2人室             | 2                |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 03: 3人室             | 12               |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 04: 4人室             | 44               |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 05: 5人室以上           | 55               |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 全許可病床数              | 122床             | 費用徴収病床数 2床 割合 1.6%                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 251,064,1<br>那医1064 | 栃木県医師会塩原温泉<br>病院 | 〒329-2921<br>那須塩原市塩原 1 3 3 3              | 199 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 759号<br/>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">30</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 17.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 16号<br/>徴収開始年月日：平成28年 6月13日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,850</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 13,200 | 01:個室 | 30 | 5,500 | 02: 2人室 | 4  |  | 04: 4人室 | 160 |  | 全許可病床数  | 199床 | 費用徴収病床数 35床 割合 17.6% | 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 |
| 区分                  | 病床数              | 徴収金額                                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 01:個室               | 5                | 13,200                                    |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 01:個室               | 30               | 5,500                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 02: 2人室             | 4                |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 04: 4人室             | 160              |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 全許可病床数              | 199床             | 費用徴収病床数 35床 割合 17.6%                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
| 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            |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |
|                     |                  |   |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |         |    |  |         |     |  |         |      |                      |           |     |                     |        |              |                    |              |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4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  |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
|---------------------|--------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|--------|---------|----|--------|---------|-----|----------------------|---------|-----|--|---------|------|----------------------|---------|---|--|--------|-----|---------------------|
| 251,074,0<br>那医1074 | 見川医院   | 〒325-0301<br>那須郡那須町大字湯本 2 1 2 番地 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 555号<br>徴収開始年月日：平成27年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,940</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 4,320  | 01:個室   | 1  | 4,800  | 01:個室   | 2  | 10,800 | 02: 2人室 | 2   | 5,940                | 01:個室   | 4   |  | 02: 2人室 | 2    |                      | 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% |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 4      | 4,320                            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 1      | 4,800                            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 2      | 10,800                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 02: 2人室             | 2      | 5,940                            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 4      |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 02: 2人室             | 2      |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 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%              |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 261,019,3<br>塩医1019 | 菅又病院   | 〒329-1207<br>塩谷郡高根沢町大字花岡 2 3 5 1 | 46  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 714号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,520</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,420</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">46床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 21.7%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,520  | 02: 2人室 | 8  | 2,420  | 04: 4人室 | 36 |        | 全許可病床数  | 46床 | 費用徴収病床数 10床 割合 21.7% |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 2      | 3,520                            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 02: 2人室             | 8      | 2,420                            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 04: 4人室             | 36     |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 46床    | 費用徴収病床数 10床 割合 21.7%             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 261,020,1<br>塩医1020 | 黒須病院   | 〒329-1395<br>さくら市氏家 2 6 5 0      | 190 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 679号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">190床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 344号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,398   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 16,500 | 01:個室   | 17 | 11,000 | 01:個室   | 14 |        | 02: 2人室 | 4   |                      | 04: 4人室 | 152 |  | 全許可病床数  | 190床 | 費用徴収病床数 20床 割合 10.5% |         |   |  |        |     |                     |
| 区分                  | 病床数    | 徴収金額                             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 3      | 16,500                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 17     | 11,000                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 01:個室               | 14     |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 02: 2人室             | 4      |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 04: 4人室             | 152    |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
| 全許可病床数              | 190床   | 費用徴収病床数 20床 割合 10.5%             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |
|                     |        |                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |    |        |         |     |                      |         |     |  |         |      |                      |         |   |  |        |     |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

64頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称  | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
|---------------------|---------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|----------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 261,022,7<br>塩医1022 | 氏家病院    | 〒329-1326<br>さくら市向河原4095      | 171 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 693号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">171床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,200 | 01:個室  | 10 | 3,300 | 01:個室  | 5   | 4,400               | 01:個室    | 5  |  | 02:2人室 | 24  |                     | 04:4人室 | 124 |  | 全許可病床数 | 171床 | 費用徴収病床数 18床 割合 10.5% |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 3       | 2,200                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 10      | 3,300                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 5       | 4,400                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 5       |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 02:2人室              | 24      |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 04:4人室              | 124     |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 171床    | 費用徴収病床数 18床 割合 10.5%          |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 261,035,9<br>塩医1035 | さくら産院   | 〒329-1311<br>さくら市氏家2190-5     | 18  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 539号<br>徴収開始年月日：平成22年10月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 3,000 | 01:個室  | 9  |       | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 9       | 3,000                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 9       |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 18床     | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%           |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 261,036,7<br>塩医1036 | 深澤クリニック | 〒329-1206<br>塩谷郡高根沢町平田1920-1  |     | 時間外診察<br>(時間外診察) 第 5号<br>徴収開始年月日：平成12年9月1日<br>徴収額<br>650   |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 261,043,3<br>塩医1043 | 高根沢中央病院 | 〒329-1232<br>塩谷郡高根沢町光陽台3-16-1 | 53  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 753号<br>徴収開始年月日：令和6年8月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">53床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 15.1%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 8,000 | 02:2人室 | 2  | 5,000 | 03:3人室 | 3   |                     | 05:5人室以上 | 42 |  | 全許可病床数 | 53床 | 費用徴収病床数 8床 割合 15.1% |        |     |  |        |      |                      |
| 区分                  | 病床数     | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 01:個室               | 6       | 8,000                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 02:2人室              | 2       | 5,000                         |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 03:3人室              | 3       |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上            | 42      |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数              | 53床     | 費用徴収病床数 8床 割合 15.1%           |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |
|                     |         |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |          |    |  |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

65頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称          | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容  |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|---------------------|-----------------|--------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------------------|----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 261,053,2<br>塩医1053 | たかはし眼科          | 〒329-1232<br>塩谷郡高根沢町光陽台4丁目7番1号 | 5   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年12月 2日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスソフオー-VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,200</td> </tr> <tr> <td>テクニスソフオー-トリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>233,200</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォー-カルワンビ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>200,200</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォー-カルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>200,200</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>299,200</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>277,200</td> </tr> <tr> <td>テクニス シアジ- VB S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>277,200</td> </tr> <tr> <td>テクニス シアジ- TVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>299,200</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非局面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>277,200</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>277,200</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>299,200</td> </tr> </table> | 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  | テクニスソフオー-VB | 22900BZX0000500 | 200,200 | テクニスソフオー-トリック | 22900BZX0036000 | 233,200 | テクニスマルチフォー-カルワンビ | 22300BZX0027700 | 200,200 | テクニスマルチフォー-カルアクリ | 22100BZX0019500 | 200,200 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 299,200             | ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 277,200             | テクニス シアジ- VB S | 30200BZX0005500 | 277,200 | テクニス シアジ- TVB | 30200BZX0013900 | 299,200 | Clareon 非局面 Pan | 30200BZX0029400 | 277,200 | Clareon Pan0pti | 30200BZX0029300 | 277,200 | Clareon Pan0pti | 30400BZX0025000 | 299,200 |
| 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                            |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスソフオー-VB         | 22900BZX0000500 | 200,200                        |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスソフオー-トリック       | 22900BZX0036000 | 233,200                        |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスマルチフォー-カルワンビ    | 22300BZX0027700 | 200,200                        |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスマルチフォー-カルアクリ    | 22100BZX0019500 | 200,200                        |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon非球面Pan0p     | 30300BZX0015300 | 299,200                        |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| ClareonVivityEx     | 30500BZX0004100 | 277,200                        |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シアジ- VB S      | 30200BZX0005500 | 277,200                        |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シアジ- TVB       | 30200BZX0013900 | 299,200                        |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon 非局面 Pan     | 30200BZX0029400 | 277,200                        |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon Pan0pti     | 30200BZX0029300 | 277,200                        |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon Pan0pti     | 30400BZX0025000 | 299,200                        |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 271,005,0<br>芳医1005 | 菊池病院            | 〒321-4216<br>芳賀郡益子町大字塙3 1 6    | 240 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 729号 徴収開始年月日：令和 5年 4月30日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>192</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>240床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室       | 16              | 1,100   | 01:個室         | 6               |         | 02: 2人室          | 8               |         | 03: 3人室          | 18              |         | 04: 4人室         | 192             |                     | 全許可病床数          | 240床            | 費用徴収病床数 16床 割合 6.7% |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                           |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 16              | 1,100                          |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 6               |                                |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02: 2人室             | 8               |                                |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03: 3人室             | 18              |                                |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04: 4人室             | 192             |                                |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 240床            | 費用徴収病床数 16床 割合 6.7%            |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 271,012,6<br>芳医1012 | 普門院診療所          | 〒321-4217<br>芳賀郡益子町益子4 4 6 9   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 265号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室       | 3               | 11,500  | 01:個室         | 2               | 10,500  | 02: 2人室          | 4               | 6,000   | 05: 5人室以上        | 10              |         | 全許可病床数          | 19床             | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分                  | 病床数             | 徴収金額                           |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 3               | 11,500                         |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 2               | 10,500                         |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02: 2人室             | 4               | 6,000                          |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 05: 5人室以上           | 10              |                                |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 19床             | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%            |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 271,017,5<br>芳医1017 | 桜井循環器科内科医院      | 〒321-3564<br>芳賀郡茂木町増井3 0       |     | 時間外診察<br>(時間外診察) 第 4号 徴収開始年月日：平成11年11月 1日<br>徴収額<br>650   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|                     |                 |                                |     |   |              |               |      |             |                 |         |               |                 |         |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |                     |                |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日      現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

66頁

| 医療機関番号             | 医療機関名称              | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
|--------------------|---------------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 271,042,3<br>芳医042 | 社団医療法人弘全会<br>芳賀中央病院 | 〒321-3424<br>芳賀郡市貝町大字上根 1 4 4 0 | 74  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 350号<br>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br><table style="margin-left: 20px; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">74床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 14.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 03:3人室 | 3 |  | 04:4人室 | 60 |  | 全許可病床数 | 74床 | 費用徴収病床数 11床 割合 14.9% |
| 区分                 | 病床数                 | 徴収金額                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              | 5                   | 6,600                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              | 2                   | 5,500                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              | 1                   | 4,400                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室              | 3                   | 3,300                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 03:3人室             | 3                   |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室             | 60                  |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数             | 74床                 | 費用徴収病床数 11床 割合 14.9%            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
|                    |                     |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日      現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

67頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称                 | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |
|---------------------|------------------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|-----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|-----|--|----------|----|--|----------|----|--|------------|----|--|--------|------|---------------------------------|
| 511,037,3<br>足医1037 | 日本赤十字社栃木県支部<br>足利赤十字病院 | 〒326-0843<br>足利市五十部町 2 8 4 番地 1 | 540 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 725号      徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td style="text-align: right;">10,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">121</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">69</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">220</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">34</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td style="text-align: right;">21</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">540床</td> <td>費用徴収病床数      221床      割合 40.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察) 第 12号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br/>徴収額      8,800</p> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 84号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br/>徴収額      初診患者数      徴収患者数<br/>7,700</p> <p>200床以上の病院の再診<br/>(病院再診) 第 11号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br/>徴収額      再診患者数      徴収患者数<br/>3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 351号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br/>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br/>01: (一般入院) 急性期一                2,720</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 17 | 10,450 | 01:個室 | 121 | 6,600 | 01:個室 | 69 | 2,750 | 01:個室 | 13 | 2,200 | 01:個室 | 220 |  | 02: 2 人室 | 34 |  | 04: 4 人室 | 44 |  | 05: 5 人室以上 | 21 |  | 全許可病床数 | 540床 | 費用徴収病床数      221床      割合 40.9% |
| 区分                  | 病床数                    | 徴収金額                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |
| 01:個室               | 1                      | 16,500                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |
| 01:個室               | 17                     | 10,450                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |
| 01:個室               | 121                    | 6,600                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |
| 01:個室               | 69                     | 2,750                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |
| 01:個室               | 13                     | 2,200                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |
| 01:個室               | 220                    |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |
| 02: 2 人室            | 34                     |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |
| 04: 4 人室            | 44                     |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |
| 05: 5 人室以上          | 21                     |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |
| 全許可病床数              | 540床                   | 費用徴収病床数      221床      割合 40.9% |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |
|                     |                        |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                                 |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

68頁

| 医療機関番号                             | 医療機関名称  | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
|------------------------------------|---------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--|---------|---|--|---------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 511,039,9<br>(513,007,0)<br>大医1039 | 那須赤十字病院 | 〒324-8686<br>大田原市中田原1081番地4 | 460 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 763号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">56</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">57</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">269</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">426床</td> <td>費用徴収病床数 96床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 77号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>7,700<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診<br/>(病院再診) 第 7号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>3,300<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 346号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>01: (一般入院) 急性期一 2,723<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 8,000 | 01:個室 | 20 | 8,800 | 01:個室 | 4 | 13,000 | 01:個室 | 56 | 14,300 | 01:個室 | 5 | 15,000 | 01:個室 | 1 | 18,700 | 01:個室 | 6 | 27,500 | 01:個室 | 57 |  | 02: 2人室 | 4 |  | 04: 4人室 | 269 |  | 全許可病床数 | 426床 | 費用徴収病床数 96床 割合 22.5% |
| 区分                                 | 病床数     | 徴収金額                        |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                              | 4       | 8,000                       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                              | 20      | 8,800                       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                              | 4       | 13,000                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                              | 56      | 14,300                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                              | 5       | 15,000                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                              | 1       | 18,700                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                              | 6       | 27,500                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                              | 57      |                             |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
| 02: 2人室                            | 4       |                             |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
| 04: 4人室                            | 269     |                             |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数                             | 426床    | 費用徴収病床数 96床 割合 22.5%        |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |
|                                    |         |                             |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

69頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称     | 医療機関所在地                   | 病床数      | 報告内容   |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
|---------------------|------------|---------------------------|----------|--|-------|-------|----|-------|-----|--------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|-------------------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|------------------|-------|-------|---|--|---------------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|------------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|----------------|-------|-------|---|--|------------------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|---------------|-------|-------|----|--|---------------|-------|-------|----|--|------------------|-------|-------|---|--|---------------|-------|-------|---|--|------------------|-------|-------|---|--|------------------|-------|-------|----|--|-----------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|----------------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|----|--|-------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|----------------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|----|--|--------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|------------------|-------|-------|---|--|-------|-------|-------|---|--|-------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|--------------|-------|-------|---|--|
| 521,007,4<br>河医1007 | 自治医科大学附属病院 | 〒329-0498<br>下野市薬師寺3311-1 | 113<br>2 | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 58号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">治験薬名称</th> <th style="width: 15%;">内・注・外</th> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 5%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>AMN107</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>E0302 (長期)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>RO4368451 / Trast</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>TRI476</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>TRI476</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>HKI-272 (ファーストライ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>CC-5013 (第Ⅲ相)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>AMG162</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>GSK1841157</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>N8 (延長試験)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>SC-66110</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>WT4869</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>WT4869</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-41061 (継続)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>IMC-1121B (肝細胞癌)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>LY3009806</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>GSK1841157 (FL)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CDP870 (早期)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>CS-747S (CVA)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>MCI-186 (検証2)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>BIBW2992 (MTX比較)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>KW-6485P (長期)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BIBW2992 (アジュバント</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>per tuzumab (術後)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>LY2439821</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>PF-00695838</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY3009104</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>FPF1100NW (長期)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>NIK-333</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>TA-650 (PS)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CNT0136 (DMARD)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>CNT0136 (TNFα)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>AIN457 (継続)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>SPM927 (脳外)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>SPM927 (小児)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LCZ696 (Ⅱ相)</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>KHK4827 (長期)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BIBF1120 (延長試験)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>MT-4666</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>RO5072759 (GA101</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>L-105</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>L-105</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>L-105 (継続)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>L059 (長期・小児)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | AMN107 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | E0302 (長期) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | RO4368451 / Trast | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | TRI476 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 6 |  | TRI476 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | HKI-272 (ファーストライ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | CC-5013 (第Ⅲ相) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | AMG162 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 13 |  | GSK1841157 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | N8 (延長試験) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | SC-66110 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 |  | WT4869 | 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 4 |  | WT4869 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 |  | OPC-41061 (継続) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | IMC-1121B (肝細胞癌) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 |  | LY3009806 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | GSK1841157 (FL) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | CDP870 (早期) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | CS-747S (CVA) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 |  | MCI-186 (検証2) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 11 |  | BIBW2992 (MTX比較) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 |  | KW-6485P (長期) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | BIBW2992 (アジュバント | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | per tuzumab (術後) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 15 |  | LY2439821 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | PF-00695838 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | LY3009104 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 |  | FPF1100NW (長期) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | NIK-333 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 14 |  | TA-650 (PS) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | CNT0136 (DMARD) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | CNT0136 (TNFα) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | AIN457 (継続) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | SPM927 (脳外) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | SPM927 (小児) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | LCZ696 (Ⅱ相) | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 10 |  | KHK4827 (長期) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | BIBF1120 (延長試験) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | MT-4666 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 9 |  | RO5072759 (GA101 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | L-105 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 6 |  | L-105 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | L-105 (継続) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | L059 (長期・小児) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  |
| 治験薬名称               | 内・注・外      | 区分                        | 対象患者数    | 徴収額  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| AMN107              | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 3        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| E0302 (長期)          | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 3        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| RO4368451 / Trast   | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 4        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| TRI476              | 1:内服薬      | 2:第Ⅱ相                     | 6        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| TRI476              | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 6        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| HKI-272 (ファーストライ    | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 3        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| CC-5013 (第Ⅲ相)       | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 2        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| AMG162              | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 13       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| GSK1841157          | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 3        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| N8 (延長試験)           | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 1        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| SC-66110            | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 7        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| WT4869              | 2:注射薬      | 1:第Ⅰ相                     | 4        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| WT4869              | 2:注射薬      | 2:第Ⅱ相                     | 4        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| OPC-41061 (継続)      | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 4        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| IMC-1121B (肝細胞癌)    | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 7        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| LY3009806           | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 4        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| GSK1841157 (FL)     | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 2        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| CDP870 (早期)         | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 8        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| CS-747S (CVA)       | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 12       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| MCI-186 (検証2)       | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 11       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| BIBW2992 (MTX比較)    | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 5        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| KW-6485P (長期)       | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 1        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| BIBW2992 (アジュバント    | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 4        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| per tuzumab (術後)    | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 15       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| LY2439821           | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 3        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| PF-00695838         | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 3        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| LY3009104           | 1:内服薬      | 2:第Ⅱ相                     | 3        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| FPF1100NW (長期)      | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 6        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| NIK-333             | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 14       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| TA-650 (PS)         | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 2        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| CNT0136 (DMARD)     | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 6        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| CNT0136 (TNFα)      | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 3        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| AIN457 (継続)         | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 3        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| SPM927 (脳外)         | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 3        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| SPM927 (小児)         | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 3        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| LCZ696 (Ⅱ相)         | 1:内服薬      | 2:第Ⅱ相                     | 10       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| KHK4827 (長期)        | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 4        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| BIBF1120 (延長試験)     | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 2        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| MT-4666             | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 9        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| RO5072759 (GA101    | 2:注射薬      | 3:第Ⅲ相                     | 8        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| L-105               | 1:内服薬      | 2:第Ⅱ相                     | 6        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| L-105               | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 6        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| L-105 (継続)          | 1:内服薬      | 3:第Ⅲ相                     | 6        |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |                |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |             |       |       |   |  |               |       |       |    |  |               |       |       |    |  |                  |       |       |   |  |               |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |    |  |           |       |       |   |  |             |       |       |   |  |           |       |       |   |  |                |       |       |   |  |         |       |       |    |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |    |  |              |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |       |       |       |   |  |       |       |       |   |  |            |       |       |   |  |              |       |       |   |  |
| L059 (長期・小児)        | 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 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

70頁

| 医療機関番号         | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数                 | 報告内容   |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
|----------------|--------|---------|---------------------|--|----------------|-------|-------|---|----------------|-------|-------|---|-------|-------|-------|---|---------|-------|-------|----|--------|-------|-------|---|----------------|-------|-------|---|--|--|--|---------------------|--------|----|-------|-----|----------|-------|----|--|-------|-------|---|--|-----------|-------|----|--|----------|-------|---|--|--------|-------|---|--|--|--|--|---------------------|----|-----|------|--|-------|---|--------|--|-------|----|--------|--|-------|---|--------|--|-------|-----|--------|--|-------|---|--------|--|-------|----|--------|--|-------|----|--------|--|-------|---|--------|--|-------|---|--------|--|-------|-----|--|--|--------|---|--|--|--------|----|--|--|--------|-----|--|--|----------|----|--|--|--------|-------|---------|---------------|--|--|--|---------------------|-----|--|--|-------|--|--|--|---------------------|-----|-------|-------|--|-------|--|--|--|
|                |        |         |                     | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">SPM927 (脳外・長期)</td> <td style="width: 20%;">1:内服薬</td> <td style="width: 10%;">3:第Ⅲ相</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>SPM927 (小児・長期)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>NK105</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">9</td> </tr> <tr> <td>ABI-007</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">15</td> </tr> <tr> <td>AVE005</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> <tr> <td>AIN457 (膿疱性乾癬)</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> </table> <p>医療機器の治験に係る診療<br/>(機器治験) 第 2号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">徴収開始年月日:平成27年 7月 1日</td> </tr> <tr> <td>治験機器名称</td> <td>区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>MDT-2211</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KCS03</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TCD-11091</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HAL-HN01</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OMKK02</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 745号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">徴収開始年月日:令和 7年 2月 1日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td colspan="2">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">36,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">59</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">19,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">17,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">160</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">17,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">15,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">15,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">14,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">13,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">12,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">141</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">66</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">576</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">77</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">1132床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">270床 割合 23.9%</td> </tr> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察) 第 12号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">徴収開始年月日:令和 2年 8月 1日</td> </tr> <tr> <td>徴収額</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 75号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">徴収開始年月日:令和 4年10月 1日</td> </tr> <tr> <td>徴収額</td> <td>初診患者数</td> <td>徴収患者数</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">7,700</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | SPM927 (脳外・長期) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | SPM927 (小児・長期) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | NK105 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 9 | ABI-007 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 15 | AVE005 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 5 | AIN457 (膿疱性乾癬) | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  |  |  | 徴収開始年月日:平成27年 7月 1日 | 治験機器名称 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | MDT-2211 | 3:第Ⅲ相 | 15 |  | KCS03 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | TCD-11091 | 3:第Ⅲ相 | 10 |  | HAL-HN01 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | OMKK02 | 3:第Ⅲ相 | 5 |  |  |  |  | 徴収開始年月日:令和 7年 2月 1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 |  | 01:個室 | 7 | 36,850 |  | 01:個室 | 59 | 19,250 |  | 01:個室 | 2 | 17,500 |  | 01:個室 | 160 | 17,050 |  | 01:個室 | 6 | 15,500 |  | 01:個室 | 16 | 15,950 |  | 01:個室 | 10 | 14,850 |  | 01:個室 | 2 | 13,500 |  | 01:個室 | 8 | 12,650 |  | 01:個室 | 141 |  |  | 02:2人室 | 2 |  |  | 03:3人室 | 66 |  |  | 04:4人室 | 576 |  |  | 05:5人室以上 | 77 |  |  | 全許可病床数 | 1132床 | 費用徴収病床数 | 270床 割合 23.9% |  |  |  | 徴収開始年月日:令和 2年 8月 1日 | 徴収額 |  |  | 8,800 |  |  |  | 徴収開始年月日:令和 4年10月 1日 | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 |  | 7,700 |  |  |  |
| SPM927 (脳外・長期) | 1:内服薬  | 3:第Ⅲ相   | 3                   |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| SPM927 (小児・長期) | 1:内服薬  | 3:第Ⅲ相   | 1                   |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| NK105          | 2:注射薬  | 3:第Ⅲ相   | 9                   |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| ABI-007        | 2:注射薬  | 3:第Ⅲ相   | 15                  |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| AVE005         | 2:注射薬  | 2:第Ⅱ相   | 5                   |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| AIN457 (膿疱性乾癬) | 2:注射薬  | 3:第Ⅲ相   | 1                   |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
|                |        |         | 徴収開始年月日:平成27年 7月 1日 |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 治験機器名称         | 区分     | 対象患者数   | 徴収額                 |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| MDT-2211       | 3:第Ⅲ相  | 15      |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| KCS03          | 3:第Ⅲ相  | 8       |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| TCD-11091      | 3:第Ⅲ相  | 10      |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| HAL-HN01       | 3:第Ⅲ相  | 3       |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| OMKK02         | 3:第Ⅲ相  | 5       |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
|                |        |         | 徴収開始年月日:令和 7年 2月 1日 |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 区分             | 病床数    | 徴収金額    |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 01:個室          | 7      | 36,850  |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 01:個室          | 59     | 19,250  |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 01:個室          | 2      | 17,500  |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 01:個室          | 160    | 17,050  |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 01:個室          | 6      | 15,500  |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 01:個室          | 16     | 15,950  |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 01:個室          | 10     | 14,850  |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 01:個室          | 2      | 13,500  |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 01:個室          | 8      | 12,650  |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 01:個室          | 141    |         |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 02:2人室         | 2      |         |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 03:3人室         | 66     |         |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 04:4人室         | 576    |         |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 05:5人室以上       | 77     |         |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 全許可病床数         | 1132床  | 費用徴収病床数 | 270床 割合 23.9%       |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
|                |        |         | 徴収開始年月日:令和 2年 8月 1日 |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 徴収額            |        |         | 8,800               |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
|                |        |         | 徴収開始年月日:令和 4年10月 1日 |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 徴収額            | 初診患者数  | 徴収患者数   |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |
| 7,700          |        |         |                     |  |                |       |       |   |                |       |       |   |       |       |       |   |         |       |       |    |        |       |       |   |                |       |       |   |  |  |  |                     |        |    |       |     |          |       |    |  |       |       |   |  |           |       |    |  |          |       |   |  |        |       |   |  |  |  |  |                     |    |     |      |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |     |        |  |       |   |        |  |       |    |        |  |       |    |        |  |       |   |        |  |       |   |        |  |       |     |  |  |        |   |  |  |        |    |  |  |        |     |  |  |          |    |  |  |        |       |         |               |  |  |  |                     |     |  |  |       |  |  |  |                     |     |       |       |  |       |  |  |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

71頁

| 医療機関番号          | 医療機関名称          | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容  |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|-----------------|-----------------|---------|-----|---|--------------|---------------|-----|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
|                 |                 |         |     | 200床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 9号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日  |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|                 |                 |         |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 385号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>13: (特定入院) 7対1入 3,007<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日  |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|                 |                 |         |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|                 |                 |         |     | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスマルチフォーカルクリ</td><td>22100BZX0019500</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22000BZX0097000</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22600BZX0000700</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22600BZX0000700</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22600BZX0000700</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22600BZX0000700</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22600BZX0000700</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22600BZX0017900</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22700BZX0000600</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22700BZX0000600</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22700BZX0000600</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22700BZX0000600</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフィQレストア</td><td>22700BZX0000600</td><td>144,980</td></tr> <tr><td>テクニス シナジ オフ ティ</td><td>30200BZX0005500</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジートリックII</td><td>30200BZX0013900</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジートリックII</td><td>30200BZX0013900</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジートリックII</td><td>30200BZX0013900</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジートリックII</td><td>30200BZX0013900</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30200BZX0029400</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>非球面PanOptixTORI</td><td>30300BZX0015300</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>非球面PanOptixTORI</td><td>30300BZX0015300</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>非球面PanOptixTORI</td><td>30300BZX0015300</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>非球面PanOptixTORI</td><td>30300BZX0015300</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30300BZX0015300</td><td>286,000</td></tr> </tbody> </table> | 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クリ | 22100BZX0019500 | 144,980 | アルコンアクリソフィQレストア | 22000BZX0097000 | 144,980 | アルコンアクリソフィQレストア | 22600BZX0000700 | 144,980 | アルコンアクリソフィQレストア | 22600BZX0000700 | 144,980 | アルコンアクリソフィQレストア | 22600BZX0000700 | 144,980 | アルコンアクリソフィQレストア | 22600BZX0000700 | 144,980 | アルコンアクリソフィQレストア | 22600BZX0000700 | 144,980 | アルコンアクリソフィQレストア | 22600BZX0017900 | 144,980 | アルコンアクリソフィQレストア | 22700BZX0000600 | 144,980 | アルコンアクリソフィQレストア | 22700BZX0000600 | 144,980 | アルコンアクリソフィQレストア | 22700BZX0000600 | 144,980 | アルコンアクリソフィQレストア | 22700BZX0000600 | 144,980 | アルコンアクリソフィQレストア | 22700BZX0000600 | 144,980 | テクニス シナジ オフ ティ | 30200BZX0005500 | 286,000 | テクニスシナジートリックII | 30200BZX0013900 | 286,000 | テクニスシナジートリックII | 30200BZX0013900 | 286,000 | テクニスシナジートリックII | 30200BZX0013900 | 286,000 | テクニスシナジートリックII | 30200BZX0013900 | 286,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 286,000 | 非球面PanOptixTORI | 30300BZX0015300 | 286,000 | 非球面PanOptixTORI | 30300BZX0015300 | 286,000 | 非球面PanOptixTORI | 30300BZX0015300 | 286,000 | 非球面PanOptixTORI | 30300BZX0015300 | 286,000 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 286,000 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 286,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 286,000 |
| 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クリ  | 22100BZX0019500 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコンアクリソフィQレストア | 22000BZX0097000 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコンアクリソフィQレストア | 22600BZX0000700 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコンアクリソフィQレストア | 22600BZX0000700 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコンアクリソフィQレストア | 22600BZX0000700 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコンアクリソフィQレストア | 22600BZX0000700 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコンアクリソフィQレストア | 22600BZX0000700 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコンアクリソフィQレストア | 22600BZX0017900 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコンアクリソフィQレストア | 22700BZX0000600 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコンアクリソフィQレストア | 22700BZX0000600 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコンアクリソフィQレストア | 22700BZX0000600 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコンアクリソフィQレストア | 22700BZX0000600 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコンアクリソフィQレストア | 22700BZX0000600 | 144,980 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シナジ オフ ティ  | 30200BZX0005500 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスシナジートリックII  | 30200BZX0013900 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスシナジートリックII  | 30200BZX0013900 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスシナジートリックII  | 30200BZX0013900 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスシナジートリックII  | 30200BZX0013900 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 非球面PanOptixTORI | 30300BZX0015300 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 非球面PanOptixTORI | 30300BZX0015300 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 非球面PanOptixTORI | 30300BZX0015300 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 非球面PanOptixTORI | 30300BZX0015300 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 286,000 |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|                 |                 |         |     |   |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

72頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称   | 医療機関所在地                      | 病床数      | 報告内容  |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
|---------------------|----------|------------------------------|----------|---|-----------------|-------|----|-------|-----|-----------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|--------|-------|--|---|--|----------|-------|-------|---|--|----|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|--|-------|-------|---|--|---------|----|-------|-----|----------|-------|---|--|--|-------|---|--|------------|-----|------------|---|--|---|---------|-----|------------------|-----|--------------|--------|--------|-------|---------|-------|---------|--------|----------|-------|-----------|-------|---------------|---|----------------|-------|
| 521,017,3<br>下医1017 | 獨協医科大学病院 | 〒321-0293<br>下都賀郡壬生町大字北小林880 | 119<br>5 | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 42号<br/>治験薬名称<br/> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">ABT-450/r/ABT-2</td> <td style="width: 20%;">内・注・外</td> <td style="width: 10%;">区分</td> <td style="width: 10%;">対象患者数</td> <td style="width: 10%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>ABT-450/r/ABT-2</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AJG511-CT1</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CN-801-306</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CN-801-307</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OPC34712</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KHK8262</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GSK1550188</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GSK586129</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NK-104</td> <td>3:外用薬</td> <td></td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SUNY7017</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GS</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NS-304</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NPB-01</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NPB-01</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AMN107</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PF-00695838</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table> </p> <p>医療機器の治験に係る診療<br/>(機器治験) 第 1号<br/>治験機器名称<br/> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">AVJ-301</td> <td style="width: 10%;">区分</td> <td style="width: 10%;">対象患者数</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>J-TEC-01</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table> </p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br/>(医薬品投与) 第 4号<br/>販売名<br/> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;">スプリセル錠20mg</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>スプリセル錠50mg</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0</td> </tr> </table> </p> <p>薬価基準の記載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与<br/>(薬価基準) 第 8号<br/>販売名<br/> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;">フェンタネスト</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>日本薬局方「エピネフリン注射液」</td> <td>390</td> </tr> <tr> <td>エピペン注射液0.3mg</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>プレオ5mg</td> <td>2,481</td> </tr> <tr> <td>プレオ15mg</td> <td>7,113</td> </tr> <tr> <td>プレオ30mg</td> <td>13,499</td> </tr> <tr> <td>エフビー錠2.5</td> <td>4,723</td> </tr> <tr> <td>注射用体マイト1g</td> <td>4,723</td> </tr> <tr> <td>ハイアスピリン錠100mg</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>塩酸エルネ注射液50mgタタ</td> <td>1,597</td> </tr> </table> </p> | ABT-450/r/ABT-2 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | ABT-450/r/ABT-2 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | AJG511-CT1 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | CN-801-306 | 3:外用薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 |  | CN-801-307 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | OPC34712 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | KHK8262 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | GSK1550188 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | GSK586129 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | NK-104 | 3:外用薬 |  | 2 |  | SUNY7017 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | GS | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | NS-304 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | NPB-01 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 |  | NPB-01 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | AMN107 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | PF-00695838 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 |  |  | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | AVJ-301 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | J-TEC-01 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  |  | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | スプリセル錠20mg | 徴収額 | スプリセル錠50mg | 0 |  | 0 | フェンタネスト | 徴収額 | 日本薬局方「エピネフリン注射液」 | 390 | エピペン注射液0.3mg | 15,000 | プレオ5mg | 2,481 | プレオ15mg | 7,113 | プレオ30mg | 13,499 | エフビー錠2.5 | 4,723 | 注射用体マイト1g | 4,723 | ハイアスピリン錠100mg | 7 | 塩酸エルネ注射液50mgタタ | 1,597 |
| ABT-450/r/ABT-2     | 内・注・外    | 区分                           | 対象患者数    | 徴収額   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| ABT-450/r/ABT-2     | 1:内服薬    | 3:第Ⅲ相                        | 4        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| AJG511-CT1          | 1:内服薬    | 3:第Ⅲ相                        | 2        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| CN-801-306          | 3:外用薬    | 2:第Ⅱ相                        | 1        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| CN-801-307          | 1:内服薬    | 3:第Ⅲ相                        | 2        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| OPC34712            | 1:内服薬    | 3:第Ⅲ相                        | 1        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| KHK8262             | 1:内服薬    | 3:第Ⅲ相                        | 2        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| GSK1550188          | 1:内服薬    | 3:第Ⅲ相                        | 1        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| GSK586129           | 2:注射薬    | 3:第Ⅲ相                        | 1        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| NK-104              | 3:外用薬    |                              | 2        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| SUNY7017            | 1:内服薬    | 3:第Ⅲ相                        | 1        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| GS                  | 1:内服薬    | 3:第Ⅲ相                        | 1        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| NS-304              | 2:注射薬    | 3:第Ⅲ相                        | 1        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| NPB-01              | 1:内服薬    | 2:第Ⅱ相                        | 1        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| NPB-01              | 2:注射薬    | 3:第Ⅲ相                        | 1        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| AMN107              | 2:注射薬    | 3:第Ⅲ相                        | 1        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| PF-00695838         | 1:内服薬    | 2:第Ⅱ相                        | 1        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
|                     | 1:内服薬    | 3:第Ⅲ相                        | 1        |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| AVJ-301             | 区分       | 対象患者数                        | 徴収額      |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| J-TEC-01            | 3:第Ⅲ相    | 3                            |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
|                     | 3:第Ⅲ相    | 2                            |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| スプリセル錠20mg          | 徴収額      |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| スプリセル錠50mg          | 0        |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
|                     | 0        |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| フェンタネスト             | 徴収額      |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| 日本薬局方「エピネフリン注射液」    | 390      |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| エピペン注射液0.3mg        | 15,000   |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| プレオ5mg              | 2,481    |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| プレオ15mg             | 7,113    |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| プレオ30mg             | 13,499   |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| エフビー錠2.5            | 4,723    |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| 注射用体マイト1g           | 4,723    |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| ハイアスピリン錠100mg       | 7        |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |
| 塩酸エルネ注射液50mgタタ      | 1,597    |                              |          |   |                 |       |    |       |     |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |           |       |       |   |  |        |       |  |   |  |          |       |       |   |  |    |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |   |  |             |       |       |   |  |  |       |       |   |  |         |    |       |     |          |       |   |  |  |       |   |  |            |     |            |   |  |   |         |     |                  |     |              |        |        |       |         |       |         |        |          |       |           |       |               |   |                |       |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

73頁

| 医療機関番号          | 医療機関名称  | 医療機関所在地               | 病床数 | 報告内容   |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
|-----------------|---------|-----------------------|-----|--|---------|-----|--------------|-------|---------------|-------|----------|-----|-----------|-------|--------------|-------|-----------|---------|-----------|---------|------------|-------|----------|-----|------|-----|-----------------|-------|-----------------|--------|-----------------|--------|--------|-------|---------------|-----|----|-----|------|-------|----|--------|-------|-----|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|-----|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|-------|-----------------------|
|                 |         |                       |     | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">塩酸モルネ三共</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">351</td> </tr> <tr> <td>注射用メトレキセト5mg</td> <td style="text-align: right;">1,088</td> </tr> <tr> <td>注射用メトレキセト50mg</td> <td style="text-align: right;">3,822</td> </tr> <tr> <td>筋注用ロイコリン</td> <td style="text-align: right;">635</td> </tr> <tr> <td>ロイコリン錠5mg</td> <td style="text-align: right;">1,122</td> </tr> <tr> <td>エクザール注射用10mg</td> <td style="text-align: right;">4,035</td> </tr> <tr> <td>ファイバ 10ml</td> <td style="text-align: right;">113,986</td> </tr> <tr> <td>ファイバ 20ml</td> <td style="text-align: right;">216,704</td> </tr> <tr> <td>ロセフィン静注用1g</td> <td style="text-align: right;">1,212</td> </tr> <tr> <td>塩酸エフトリン注</td> <td style="text-align: right;">101</td> </tr> <tr> <td>イムン錠</td> <td style="text-align: right;">197</td> </tr> <tr> <td>ソダ注 ブリプロチン 10mg</td> <td style="text-align: right;">4,321</td> </tr> <tr> <td>ソダ注 ブリプロチン 25mg</td> <td style="text-align: right;">10,543</td> </tr> <tr> <td>ソダ注 ブリプロチン 50mg</td> <td style="text-align: right;">18,858</td> </tr> <tr> <td>アドリアン注</td> <td style="text-align: right;">2,955</td> </tr> <tr> <td>ストロメクトール錠 3mg</td> <td style="text-align: right;">840</td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 611号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">158</td><td style="text-align: right;">17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">85</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">172</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">34</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">36</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">432</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">86</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">1067床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 447床 割合 41.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br/>徴収額 8,800</p> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 64号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> | 塩酸モルネ三共 | 351 | 注射用メトレキセト5mg | 1,088 | 注射用メトレキセト50mg | 3,822 | 筋注用ロイコリン | 635 | ロイコリン錠5mg | 1,122 | エクザール注射用10mg | 4,035 | ファイバ 10ml | 113,986 | ファイバ 20ml | 216,704 | ロセフィン静注用1g | 1,212 | 塩酸エフトリン注 | 101 | イムン錠 | 197 | ソダ注 ブリプロチン 10mg | 4,321 | ソダ注 ブリプロチン 25mg | 10,543 | ソダ注 ブリプロチン 50mg | 18,858 | アドリアン注 | 2,955 | ストロメクトール錠 3mg | 840 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 24 | 19,800 | 01:個室 | 158 | 17,600 | 01:個室 | 85 | 13,200 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 6 | 6,600 | 04:4人室 | 172 | 3,300 | 01:個室 | 34 |  | 02:2人室 | 32 |  | 03:3人室 | 36 |  | 04:4人室 | 432 |  | 05:5人室以上 | 86 |  | 全許可病床数 | 1067床 | 費用徴収病床数 447床 割合 41.9% |
| 塩酸モルネ三共         | 351     |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 注射用メトレキセト5mg    | 1,088   |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 注射用メトレキセト50mg   | 3,822   |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 筋注用ロイコリン        | 635     |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| ロイコリン錠5mg       | 1,122   |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| エクザール注射用10mg    | 4,035   |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| ファイバ 10ml       | 113,986 |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| ファイバ 20ml       | 216,704 |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| ロセフィン静注用1g      | 1,212   |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 塩酸エフトリン注        | 101     |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| イムン錠            | 197     |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| ソダ注 ブリプロチン 10mg | 4,321   |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| ソダ注 ブリプロチン 25mg | 10,543  |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| ソダ注 ブリプロチン 50mg | 18,858  |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| アドリアン注          | 2,955   |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| ストロメクトール錠 3mg   | 840     |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 区分              | 病床数     | 徴収金額                  |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 01:個室           | 24      | 19,800                |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 01:個室           | 158     | 17,600                |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 01:個室           | 85      | 13,200                |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 01:個室           | 2       | 11,000                |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 01:個室           | 6       | 6,600                 |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 04:4人室          | 172     | 3,300                 |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 01:個室           | 34      |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 02:2人室          | 32      |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 03:3人室          | 36      |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 04:4人室          | 432     |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 05:5人室以上        | 86      |                       |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |
| 全許可病床数          | 1067床   | 費用徴収病床数 447床 割合 41.9% |     |  |         |     |              |       |               |       |          |     |           |       |              |       |           |         |           |         |            |       |          |     |      |     |                 |       |                 |        |                 |        |        |       |               |     |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

74頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称          | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容  |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
|--------------------------|-----------------|---------|-----|---|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|--------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----|-----|------------------------|-------|--------------------------|-------|
|                          |                 |         |     | <p>200床以上の病院の再診<br/>(病院再診) 第 13号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>3,300</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 18号<br/>診療の名称<br/>01:検査 1,210<br/>01:検査 1,188<br/>01:検査 1,474<br/>01:検査 1,474</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 189号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>13: (特定入院) 7対1入 2,830</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 2月 7日</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 24号<br/>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニシナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー オプテ</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>90,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>120,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンヒ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>ClareanPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>ClareanPanTORIC</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>240,000</td> </tr> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br/>(血糖測定器) 第 4号<br/>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (センサー)</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (Reader)</td> <td>6,000</td> </tr> </table> | 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Pan0p | 30200BZX0029400 | 220,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 240,000 | テクニシナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 220,000 | テクニシナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 240,000 | テクニス シンフォニー オプテ | 22900BZX0000500 | 90,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 120,000 | テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 180,000 | テクニスマルチフォーカルワンヒ | 22300BZX0027700 | 180,000 | ClareanPanOptix | 30200BZX0029300 | 240,000 | ClareanPanTORIC | 30400BZX0025000 | 260,000 | ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 240,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 220,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 240,000 | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ 2 (センサー) | 6,000 | FreeStyle リブレ 2 (Reader) | 6,000 |
| 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Pan0p          | 30200BZX0029400 | 220,000 |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| Clareon非球面Pan0p          | 30300BZX0015300 | 240,000 |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| テクニシナジー VB Si            | 30200BZX0005500 | 220,000 |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| テクニシナジー TVB S            | 30200BZX0013900 | 240,000 |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| テクニス シンフォニー オプテ          | 22900BZX0000500 | 90,000  |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| テクニス シンフォニー トーリ          | 22900BZX0036000 | 120,000 |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| テクニスマルチフォーカルアクリ          | 22100BZX0019500 | 180,000 |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| テクニスマルチフォーカルワンヒ          | 22300BZX0027700 | 180,000 |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| ClareanPanOptix          | 30200BZX0029300 | 240,000 |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| ClareanPanTORIC          | 30400BZX0025000 | 260,000 |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| ClareonVivityEx          | 30500BZX0004100 | 240,000 |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| アルコンアクリソフIQPan0          | 23100BZX0004200 | 220,000 |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| アルコンアクリソフIQPan0          | 23100BZX0004300 | 240,000 |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| 販売名                      | 徴収額             |         |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| FreeStyle リブレ 2 (センサー)   | 6,000           |         |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |
| FreeStyle リブレ 2 (Reader) | 6,000           |         |     |   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |               |                 |         |                 |                 |        |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |     |     |                        |       |                          |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

75頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容  |
|--------|--------|---------|-----|---|
|        |        |         |     | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第 1号<br>徴収額<br>25,000<br>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 |
|        |        |         |     |   |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

76頁

| 医療機関番号               | 医療機関名称          | 医療機関所在地                   | 病床数  | 報告内容  |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|----------------------|-----------------|---------------------------|------|---|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|---------|------|----|-------|--------------|---------------|-----|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 521,018,1<br>那塩医1018 | 国際医療福祉大学病院      | 〒329-2763<br>那須塩原市井口537-3 | 449  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 681号<br/>徴収開始年月日：令和 6年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">38,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">26</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">18</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">64</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">28</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">32</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">172</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">407床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">177床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">43.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 79号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>4,400<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 379号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>01:(一般入院) 急性期一<br/>2,728<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 25号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 5月16日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス ソフオニ- VB</td><td>22900BZX0000500</td><td style="text-align: right;">143,000</td></tr> <tr><td>テクニス ソフオニ- ト-リ</td><td>22900BZX0036000</td><td style="text-align: right;">143,000</td></tr> <tr><td>アクリソ IQ レストア +</td><td>22600BZX0017900</td><td style="text-align: right;">143,000</td></tr> <tr><td>アクリソ IQ レストア +</td><td>22700BZX0000600</td><td style="text-align: right;">143,000</td></tr> <tr><td>アクリソ IQPanOpti</td><td>23100BZX0004200</td><td style="text-align: right;">230,000</td></tr> <tr><td>アクリソ IQPanOpti</td><td>23100BZX0004300</td><td style="text-align: right;">250,000</td></tr> <tr><td>テクニス ソジ- VB S</td><td>30200BZX0005500</td><td style="text-align: right;">230,000</td></tr> <tr><td>テクニス ソジ- TVB</td><td>30200BZX0013900</td><td style="text-align: right;">250,000</td></tr> <tr><td>ClareonVivityAu</td><td>30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">230,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td style="text-align: right;">230,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">250,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 38,500 | 01:個室 | 1 | 27,500 | 01:個室 | 3 | 16,500 | 01:個室 | 26 | 14,300 | 01:個室 | 17 | 13,200 | 01:個室 | 18 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 11 | 5,500 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 04:4人室 | 64 | 2,200 | 04:4人室 | 28 | 1,650 | 01:個室 | 32 |  | 03:3人室 | 6 |  | 04:4人室 | 172 |  | 05:5人室以上 | 20 |  | 全許可病床数 | 407床 | 費用徴収病床数 | 177床 | 割合 | 43.5% | 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 ソフオニ- VB | 22900BZX0000500 | 143,000 | テクニス ソフオニ- ト-リ | 22900BZX0036000 | 143,000 | アクリソ IQ レストア + | 22600BZX0017900 | 143,000 | アクリソ IQ レストア + | 22700BZX0000600 | 143,000 | アクリソ IQPanOpti | 23100BZX0004200 | 230,000 | アクリソ IQPanOpti | 23100BZX0004300 | 250,000 | テクニス ソジ- VB S | 30200BZX0005500 | 230,000 | テクニス ソジ- TVB | 30200BZX0013900 | 250,000 | ClareonVivityAu | 30500BZX0004100 | 230,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 230,000 | ClareonPanOptix | 30300BZX0015300 | 250,000 |
| 区分                   | 病床数             | 徴収金額                      |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 1               | 38,500                    |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 1               | 27,500                    |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 3               | 16,500                    |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 26              | 14,300                    |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 17              | 13,200                    |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 18              | 11,000                    |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 2               | 8,800                     |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 11              | 5,500                     |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 6               | 3,300                     |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室               | 64              | 2,200                     |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室               | 28              | 1,650                     |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                | 32              |                           |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室               | 6               |                           |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室               | 172             |                           |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 05:5人室以上             | 20              |                           |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数               | 407床            | 費用徴収病床数                   | 177床 | 割合  | 43.5% |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 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 ソフオニ- VB        | 22900BZX0000500 | 143,000                   |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス ソフオニ- ト-リ       | 22900BZX0036000 | 143,000                   |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アクリソ IQ レストア +       | 22600BZX0017900 | 143,000                   |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アクリソ IQ レストア +       | 22700BZX0000600 | 143,000                   |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アクリソ IQPanOpti       | 23100BZX0004200 | 230,000                   |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アクリソ IQPanOpti       | 23100BZX0004300 | 250,000                   |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス ソジ- VB S        | 30200BZX0005500 | 230,000                   |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス ソジ- TVB         | 30200BZX0013900 | 250,000                   |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| ClareonVivityAu      | 30500BZX0004100 | 230,000                   |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| ClareonPanOptix      | 30200BZX0029300 | 230,000                   |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| ClareonPanOptix      | 30300BZX0015300 | 250,000                   |      |   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |              |               |     |               |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |                |                 |         |               |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

77頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称       | 医療機関所在地                  | 病床数   | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|---------------------|--------------|--------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 521,021,5<br>矢医1021 | 国際医療福祉大学塩谷病院 | 〒329-2145<br>矢板市富田7 7 番地 | 199   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 733号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>44</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 77床 割合 38.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 389号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 01:個室 | 44 | 5,500 | 01:個室 | 30 | 3,850 | 02:2人室 | 6 |  | 04:4人室 | 116 |  | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 77床 割合 38.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 |  |  | 2,783 |
| 区分                  | 病床数          | 徴収金額                     |       |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 3            | 11,000                   |       |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 44           | 5,500                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 30           | 3,850                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室              | 6            |                          |       |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室              | 116          |                          |       |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 199床         | 費用徴収病床数 77床 割合 38.7%     |       |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 入院料区分               | 対象者数         | 徴収日数                     | 徴収料金  |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01: (一般入院) 急性期一     |              |                          | 2,783 |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                     |              |                          |       |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

78頁

| 医療機関番号                             | 医療機関名称   | 医療機関所在地                       | 病床数   | 報告内容   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
|------------------------------------|----------|-------------------------------|-------|--|-------|----|-------|-----|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|----|-----|------|-------|-----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 621,011,5<br>(013,133,9)<br>宇医1011 | 済生会宇都宮病院 | 〒321-0974<br>宇都宮市竹林町9 1 1 - 1 | 644   | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 67号<br/>治験薬名称<br/>Z-206<br/>regorafenib<br/>ONO-7643<br/>ITK-P3=DBT-P<br/>NMK-36-PC-P203</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: left;">対象患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 749号<br/>徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">109</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">23,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">34,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">368</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">73</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">644床</td> <td>費用徴収病床数 155床 割合 24.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 82号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>7,700</p> <p>200床以上の病院の再診<br/>(病院再診) 第 8号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 226号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: left;">対象者数</th> <th style="text-align: left;">徴収日数</th> <th style="text-align: left;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,720</td> </tr> </tbody> </table> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 |  | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 2 |  | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 2 |  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 109 | 11,000 | 01:個室 | 6 | 17,600 | 01:個室 | 2 | 23,100 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 2 | 34,100 | 01:個室 | 3 | 7,700 | 01:個室 | 40 |  | 02:2人室 | 8 |  | 04:4人室 | 32 | 3,300 | 04:4人室 | 368 |  | 05:5人室以上 | 73 |  | 全許可病床数 | 644床 | 費用徴収病床数 155床 割合 24.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 |  |  | 2,720 |
| 内・注・外                              | 区分       | 対象患者数                         | 徴収額   |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 1:内服薬                              | 3:第Ⅲ相    | 7                             |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 1:内服薬                              | 3:第Ⅲ相    | 2                             |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 1:内服薬                              | 2:第Ⅱ相    | 2                             |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 2:注射薬                              | 3:第Ⅲ相    | 6                             |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 2:注射薬                              | 2:第Ⅱ相    | 2                             |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 区分                                 | 病床数      | 徴収金額                          |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                              | 109      | 11,000                        |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                              | 6        | 17,600                        |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                              | 2        | 23,100                        |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                              | 1        | 13,200                        |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                              | 2        | 34,100                        |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                              | 3        | 7,700                         |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                              | 40       |                               |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室                             | 8        |                               |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室                             | 32       | 3,300                         |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室                             | 368      |                               |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 05:5人室以上                           | 73       |                               |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 全許可病床数                             | 644床     | 費用徴収病床数 155床 割合 24.1%         |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 入院料区分                              | 対象者数     | 徴収日数                          | 徴収料金  |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:(一般入院)急性期一                      |          |                               | 2,720 |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |     |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |       |      |      |      |               |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

79頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称                   | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|--------------|---------------|-----|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
|                     |                          |                             |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 6号<br>販売名<br>フリースタイルリブレ2 リーダー 6,600<br>フリースタイルリブレ2 センサー 7,700<br>フリースタイルリブレ2 センサー 14,300<br>フリースタイルリブレ2 センサー 22,000<br>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 711,004,1<br>宇医1004 | 独立行政法人国立病院<br>機構栃木医療センター | 〒320-8580<br>宇都宮市中戸祭1-10-37 | 350 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 748号<br>徴収開始年月日：令和 6年11月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>58</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>236</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数 89床 割合 25.4%</td> </tr> </tbody> </table><br>200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 37号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br><br>200床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 15号<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 296号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:(一般入院)急性期一 2,480<br>徴収開始年月日：令和 5年 9月 6日<br><br>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 24号<br>徴収開始年月日：令和 5年 9月 6日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30200BZX0029400</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td>30300BZX0015300</td><td>286,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>264,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>286,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 9 | 11,000 | 01:個室 | 21 | 6,600 | 01:個室 | 58 | 5,500 | 01:個室 | 22 |  | 03:3人室 | 3 |  | 04:4人室 | 236 |  | 全許可病床数 | 350床 | 費用徴収病床数 89床 割合 25.4% | 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 | 264,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 264,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 286,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 264,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 286,000 |
| 区分                  | 病床数                      | 徴収金額                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 1                        | 16,500                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 9                        | 11,000                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 21                       | 6,600                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 58                       | 5,500                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室               | 22                       |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室              | 3                        |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室              | 236                      |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数              | 350床                     | 費用徴収病床数 89床 割合 25.4%        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 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          | 264,000                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon 非球面 Pan     | 30200BZX0029400          | 264,000                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon 非球面 Pan     | 30300BZX0015300          | 286,000                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti     | 30200BZX0029300          | 264,000                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti     | 30400BZX0025000          | 286,000                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |              |               |     |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 4日作成

80頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称                | 医療機関所在地                       | 病床数   | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|---------------------|-----------------------|-------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|----------|----|--|----------|---|--|----------|-----|--|--------|------|---------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 721,002,3<br>河医1002 | 独立行政法人国立病院<br>機構宇都宮病院 | 〒329-1193<br>宇都宮市下岡本町 2 1 6 0 | 380   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 753号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">29</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">304</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">380床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 6.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 68号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診<br/>(病院再診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 194号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,728</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 3 | 9,900 | 01:個室 | 15 | 7,700 | 01:個室 | 7 | 6,600 | 01:個室 | 29 |  | 02: 2 人室 | 12 |  | 03: 3 人室 | 9 |  | 04: 4 人室 | 304 |  | 全許可病床数 | 380床 | 費用徴収病床数 26床 割合 6.8% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 |  |  | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 |  |  | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 |  |  | 2,728 |
| 区分                  | 病床数                   | 徴収金額                          |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 1                     | 16,500                        |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 3                     | 9,900                         |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 15                    | 7,700                         |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 7                     | 6,600                         |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室               | 29                    |                               |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2 人室            | 12                    |                               |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3 人室            | 9                     |                               |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4 人室            | 304                   |                               |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数              | 380床                  | 費用徴収病床数 26床 割合 6.8%           |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 徴収額                 | 初診患者数                 | 徴収患者数                         |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 7,700               |                       |                               |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 徴収額                 | 再診患者数                 | 徴収患者数                         |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 3,300               |                       |                               |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 入院料区分               | 対象者数                  | 徴収日数                          | 徴収料金  |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01: (一般入院) 急性期一     |                       |                               | 2,728 |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |