保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　1頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
010,615,2 宇医615	中山医院	〒320-0861 宇都宮市西１－３－１７		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　6号　　徴収開始年月日：平成29年 6月16日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　　7,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　　7,000　2:無
010,628,5 宇医628	福島眼科医院	〒321-0912 宇都宮市石井町２０１６	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　524号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　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 宇医700	冨塚メディカルクリニック	〒321-2116 宇都宮市徳次郎町８８８	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　390号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　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 宇医744	宇都宮整形外科内科クリニック	〒321-0151 宇都宮市西川田町８１２－１	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　738号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月30日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　　1　　15,000 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%
010,748,1 宇医748	栃木リウマチ科クリニック	〒321-0964 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 (時間外診察) 第　7号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 徴収額 650
010,749,9 宇医749	金子耳鼻咽喉科クリニック	〒320-0041 宇都宮市松原２－３－１４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　65号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月22日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数 徴収額 コムレクス耳科用液　　3:外用薬　3:第Ⅲ相　　15

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,012,1 宇医1012	沼尾病院	〒320-0038 宇都宮市星が丘１－７－３８	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　583号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　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 宇医1016	原眼科病院	〒320-0861 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 (入療養提供) 第　728号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　320,000
011,017,0 宇医1017	佐藤病院	〒320-0861 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 (入療養提供) 第　757号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 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 宇医1028	上野病院	〒320-0816 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 (入療養提供) 第　751号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,032,9 宇医1032	森病院	〒321-0347 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 (入療養提供) 第　659号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 宇医1043	独立行政法人地域医療機能推進機構うつのみや病院	〒321-0143 宇都宮市南高砂町１１－１７	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　639号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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　1 02:２人室　4 03:３人室　42 04:４人室　104 全許可病床数　197床　費用徴収病床数　46床　割合 23.4%
011,053,5 宇医1053	宇都宮病院	〒320-8521 宇都宮市陽南４－６－３４	652	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　680号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　398号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,931

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,069,1 宇医1069	皆藤病院	〒321-0985 宇都宮市東町２２	397	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　711号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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%
011,099,8 宇医1099	飯田病院	〒320-0027 宇都宮市塙田３－５－１７	120	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 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 宇医1103	宇都宮肛門・胃腸クリニック	〒320-0867 宇都宮市大寛１－１－７	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　270号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月23日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,108,7 宇医1108	宇都宮中央病院	〒321-0953 宇都宮市東宿郷２－１－１	198	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　717号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　388号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）地域一般　1,936
011,110,3 宇医1110	宇都宮第一病院	〒320-0075 宇都宮市宝木本町２３１３	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　514号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　16,500 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　372号　　徴収開始年月日：平成27年 8月18日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,112,9 宇医1112	社会医療法人中山会 鷲谷記念病院	〒321-0346 宇都宮市下荒針町３６１８	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　236号　　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　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　392号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,412
011,113,7 宇医1113	宇都宮東病院	〒321-0901 宇都宮市平出町３６８－８	39	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　7号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,500 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,500 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　392号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　4,400 01:個室　5　3,300 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　24 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　10床　割合 25.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　284号　　徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,400 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名　徴収額 Freestyle ﾘﾌﾞﾚ2ﾘｰﾀﾞｰ　7,100 Freestyle ﾘﾌﾞﾚ2ｾﾝｻｰ　5,500 Freestyle ﾘﾌﾞﾚ2ｾﾝｻｰ　11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,117,8 宇医1117	奥田クリニック	〒321-0964 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 (入療養提供) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 宇医1127	柴病院	〒321-0974 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 (入療養提供) 第　569号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　305号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,440
011,160,8 宇医1160	青木医院	〒321-0954 宇都宮市元今泉１－３－１１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　6号　　徴収開始年月日：平成28年 9月20日 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
011,172,3 宇医1172	髙橋レディスクリニック	〒320-0021 宇都宮市東塙田１－５－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　259号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月27日 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　8頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,183,0 宇医1183	根本外科胃腸科医院	〒321-0904 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 (入療養提供) 第　291号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 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 宇医1184	村山医院	〒320-0847 宇都宮市滝谷町１３－１７	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　292号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 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%
011,189,7 宇医1189	柴崎外科医院	〒321-0935 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 (入療養提供) 第　47号　　徴収開始年月日：平成12年 5月16日 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%
011,192,1 宇医1192	中田ウィメンズ＆キッズクリニック	〒320-0861 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 (入療養提供) 第　554号　　徴収開始年月日：平成22年10月 1日 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 宇医1198	たかしま耳鼻咽喉科	〒320-0042 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 (入療養提供) 第　507号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　9,000 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,218,4 宇医1218	菅井皮膚科パークサイドクリニック	〒321-0954 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 (治験診療) 第　74号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 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 宇医1222	おおくぼ眼科	〒321-0932 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 (レンズ支給) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱﾙｺﾝ ｱｸﾘｿﾌ IQ ﾚ　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 ｱｲｼ　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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ V　30200BZX0005500　300,000 AMO ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ T　30200BZX0013900　305,000 HOYA Vivinex ｼﾞ　30500BZX0026300　320,000 HOYA Vivinex ｼﾞ　30500BZX0026400　340,000 AMO ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ　30600BZX0002400　310,000 AMO ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ　30600BZX0002500　330,000 HOYA Vivinex ｼﾞ　30600BZX0022900　320,000 HOYA Vivinex ｼﾞ　30600BZX0023000　335,000 ﾋﾞｰﾊﾞｰ ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞ　30400BZX0019700　240,000 AMO ﾃｸﾆｽ PureSe　30600BZX0016700　310,000 AMO ﾃｸﾆｽ PureSe　30600BZX0016800　330,000
011,223,4 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 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 (入療養提供) 第　590号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 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　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,225,9 宇医1225	湯川内科クリニック	〒320-0065 宇都宮市駒生町３３６７番７		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　59号　　徴収開始年月日：平成26年 9月25日 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 宇医1233	医療法人社団松栄会宇都宮内科病院	〒320-0857 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 (入療養提供) 第　677号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月10日 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 宇医1240	医療法人慶晴会宇都宮南病院	〒321-0169 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 (入療養提供) 第　685号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　325号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,630
011,255,6 宇医1255	大野内科医院	〒320-0844 宇都宮市菊水町１３番１２号	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　532号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 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%
011,259,8 宇医1259	みずほの耳鼻咽喉科	〒321-0914 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 (入療養提供) 第　154号　　徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,000 01:個室　2 全許可病床数　3床　費用徴収病床数　1床　割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,276,2 宇医1276	倉持整形外科・皮膚科美容皮膚科	〒321-0112 宇都宮市屋板町４０５－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　4,000　4,000
011,282,0 宇医1282	アルテミス宇都宮クリニック	〒321-0118 宇都宮市インターパーク５丁目１番地９	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　610号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　3,000 01:個室　13 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　6床　割合 31.6%
011,295,2 宇医1295	医療法人社団ヨゼフ会宇都宮東口ストレスクリニック	〒321-0953 宇都宮市東宿郷２丁目４番３号宇都宮大塚ビル５Ｆ		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　61号　　徴収開始年月日：平成26年 7月10日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＬＤ－５５　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 ＨＣＬＶ／ＨＣＬＷ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　20
011,299,4 宇医1299	くぼた眼科	〒321-0132 宇都宮市雀の宮４丁目７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 (レンズ支給) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月31日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　270,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　310,000
011,300,0 宇医1300	こいけレディスクリニック	〒321-0139 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 (入療養提供) 第　370号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 01:個室　2　5,500 01:個室　8 04:４人室　4 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　4床　割合 25.0%
011,315,8 宇医1315	ちかざわＬａｄｉｅｓ’クリニック	〒321-0935 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 (入療養提供) 第　525号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　20,000 01:個室　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,317,4 宇医1317	宇都宮記念病院	〒320-0811 宇都宮市大通り１丁目３番１６号	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　739号　　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　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% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診察室　徴収金額 1　1,500 2　1,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　369号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728
011,319,0 宇医1319	倉持病院	〒321-0112 宇都宮市屋板町４００－１	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　608号　　徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　375号　　徴収開始年月日：平成26年 5月17日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　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
011,328,1 宇医1328	宇都宮脳脊髄センター	〒320-0812 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 (入療養提供) 第　674号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　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 宇医1332	宇都宮リハビリテーション病院	〒321-0982 宇都宮市御幸ケ原町４３番２	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　628号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 宇医1333	アイ・こころのクリニック	〒320-0807 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 (治験診療) 第　62号　　徴収開始年月日：平成27年 7月31日 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 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 ＰＲＩＳＭ　3:第Ⅲ相　2
011,364,6 宇医11364	ゆめクリニック	〒321-3226 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 (入療養提供) 第　768号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 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10月 1日　　現在　医科]

令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,382,8 宇医11382	永田眼科クリニック	〒321-0982 宇都宮市御幸ケ原町字道下７７番６		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月15日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　203,000 ｱﾙｺﾝ ｱｸﾘｿﾌ IQ　22600BZX0017900　203,000 ｱﾙｺﾝ ｱｸﾘｿﾌ IQ ﾚ　22700BZX0000600　203,000 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30200BZX0029400　315,000 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30300BZX0015300　370,000 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30200BZX0029300　315,000 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30400BZX0025000　370,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　315,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　VB　30600BZX0002400　315,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ　TVB　30600BZX0002500　370,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ　30600BZX0016700　315,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ　ﾄｰﾘｯ　30600BZX0016800　370,000
011,383,6 宇医11383	森医院	〒321-0132 宇都宮市雀の宮６－５－３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　16号　　徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,385,1 (013,115,6) 宇医11385	栃木県立がんセンター	〒320-0834 宇都宮市陽南４－９－１３	291	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　765号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　15,680 01:個室　31　10,380 01:個室　3　13,000 01:個室　9　12,500 01:個室　30 04:４人室　136 05:５人室以上　13 全許可病床数　225床　費用徴収病床数　46床　割合 20.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　377号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 31:（専門入院）７対１入　2,750
011,394,3 宇医11394	インターパーク小児科眼科	〒321-0118 宇都宮市インターパーク四丁目１番地３インターパークショッピングビレッジＦ－０４		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月21日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　275,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　275,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　297,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　275,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　297,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　275,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　297,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　253,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　16頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,399,2 宇医11399	ほり眼科クリニック	〒321-0973 宇都宮市岩曽町８４１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 5年12月18日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim　30200BZX0005500　220,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB Si　30200BZX0013900　240,000 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙｱｸﾘ　22100BZX0019500　130,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　260,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　260,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　280,000 ClareonTM PanOp　30200BZX0029300　260,000 ClareonTM PanOp　30400BZX0025000　280,000
011,403,2 宇医11403	インターパーク倉持呼吸器内科	〒321-0114 宇都宮市中島町７６５－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　10号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　10,000　10,000　10,000　10,000　10,000
011,409,9 宇医11409	目黒医院	〒321-0105 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 (入療養提供) 第　771号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　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 宇医11414	さつきホームクリニック	〒320-0843 宇都宮市花園町１７番１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　71号　　徴収開始年月日：平成30年 5月15日 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　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
011,423,0 (013,146,1) 宇医11423	栃木県立リハビリテーションセンター	〒320-8503 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 (入療養提供) 第　772号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　396号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,655 11:（一般入院）特別入院　1,010
011,430,5 宇医11430	医療法人社団　東飯会 宇都宮中央眼科	〒320-0856 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 (レンズ支給) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB　22900BZX0000500　200,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　250,000 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ　22300BZX0027700　180,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ TVB　30200BZX0013900　330,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ VB S　30200BZX0005500　280,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　280,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　330,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　280,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　280,000 ClareonPanOptix　30200BZX0025000　330,000 ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲ　VB　30600BZX0002400　290,000 ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲ　TVB　30600BZX0002500　340,000
011,442,0 宇医442	さくら・ら心療内科	〒320-0043 宇都宮市桜３丁目１番３６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　20号　　徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　4,500　4,500　4,500　4,500　4,500 02:精　4,500　4,500　4,500　4,500　4,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,505,4 宇医505	宇都宮脳脊髄センター・シンフォニー病院	〒321-0969 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 (入療養提供) 第　767号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　77,000 01:個室　1　33,000 01:個室　15　22,000 02:２人室　2　5,500 03:３人室　3　8,800 02:２人室　14 03:３人室　3 04:４人室　4 01:個室　1 全許可病床数　44床　費用徴収病床数　22床　割合 50.0%
011,522,9 宇医522	みやの杜つむぎクリニック	〒321-0904 宇都宮市陽東６丁目１３番１６号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 35:心内　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,796,9 (013,200,6) 宇医796	新宇都宮リハビリテーション病院	〒321-0941 宇都宮市東今泉２丁目５番３１号	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　752号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 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% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1779号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　913号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100 02:小窩裂溝填塞　1,650
011,805,8 宇医805	ふくだ泌尿器科内科クリニック	〒321-0118 宇都宮市インターパーク３丁目８番地２		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月25日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,800
011,824,9 宇医824	とかみ眼科	〒320-0852 宇都宮市下砥上町６９１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 (レンズ支給) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　280,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　280,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　320,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　280,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　320,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　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
011,827,2 宇医827	つるたアイケアクリニック	〒320-0851 宇都宮市鶴田町７２０番地１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　341,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ 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 BVI ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝH　30400BZX0019700　297,000
011,832,2 宇医832	なないろファミリークリニック	〒320-0851 宇都宮市鶴田町１０２０番地３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300
021,005,3 足医1005	鈴木病院	〒326-0815 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 (入療養提供) 第　300号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　21頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,008,7 (023,016,4) 足医1008	今井病院	〒326-0822 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 (入療養提供) 第　675号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　397号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　1　31　2,180 06:（一般入院）急性期一　1　334　2,110
021,010,3 足医1010	足利富士見台病院	〒326-0845 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 (入療養提供) 第　671号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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%
021,015,2 足医1015	青木病院	〒326-0808 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 (入療養提供) 第　25号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,018,6 足医1018	両毛クリニック	〒326-0825 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 (入療養提供) 第　614号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 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 足医1020	足利第一病院	〒326-0005 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 (入療養提供) 第　552号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 足医1046	浅岡医院	〒326-0052 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 (入療養提供) 第　696号　　徴収開始年月日：平成30年10月15日 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%
021,050,9 足医1050	皆川病院	〒329-4214 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 (入療養提供) 第　713号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　23頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,051,7 足医1051	栃木産科婦人科医院	〒326-0047 足利市錦町１４	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　328号　　徴収開始年月日：令和 5年10月12日 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 足医1064	みどり眼科クリニック	〒326-0045 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 (レンズ支給) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ　22300BZX0027700　179,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB　22900BZX0000500　179,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　198,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰVB Sim　30200BZX0005500　259,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰTVB Si　30200BZX0013900　283,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　253,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　253,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　277,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　253,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　277,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　271,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　295,000
021,079,8 足医1079	鹿島整形外科	〒326-0844 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 (入療養提供) 第　129号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　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%
021,082,2 足医1082	長﨑病院	〒326-0053 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 (入療養提供) 第　595号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　24頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,092,1 足医1092	足利中央病院	〒326-0334 足利市下渋垂町４４７	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　752号　　徴収開始年月日：令和 3年 9月30日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　363号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,500
021,096,2 足医1096	本庄記念病院	〒326-0831 足利市堀込町２８５９番地	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　624号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　7,150 01:個室　14　3,850 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%
021,135,8 足医135	足利ばんどう眼科クリニック	〒326-0823 足利市朝倉町３－１３－１３		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月26日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　280,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　300,000 Clareon 非球面 Pan　30200BZX0029400　280,000 Clareon 非球面 Pan　30300BZX0015300　300,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　280,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　300,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　280,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　300,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　280,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　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 木医1018	中野病院	〒328-0052 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 (入療養提供) 第　361号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　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%
031,054,9 木医1054	野﨑医院	〒328-0016 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 (機器使用) 第　4号　　徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　8,000　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　8,000　2:無　0
031,068,9 木医1068	高田クリニック	〒328-0015 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 (機器使用) 第　3号　　徴収開始年月日：平成29年 2月20日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,668　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,668　2:無　0
031,071,3 木医1071	とちぎメディカルセンターとちのき	〒328-0071 栃木市大町３９番５号	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　703号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　390号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,180

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,081,2 木医31081	なかつぼクリニック	〒328-0075 栃木市箱森町３６番２号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名　　徴収額 Free Style ﾘﾌﾞﾚ2　　7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,086,1 木医31086	とちぎメディカルセンターしもつが	〒329-4498 栃木市大平町川連４２０番地１	307	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　766号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　33,440 01:個室　6　22,440 01:個室　51　13,640 01:個室　7　9,240 01:個室　18 04:４人室　224 全許可病床数　307床　費用徴収病床数　65床　割合 21.2% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　93号　　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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　387号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,783 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 8日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ VB (　22900BZX0000500　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 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ ﾄｰﾘ　22900BZX0036000　169,152 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ ﾄｰﾘ　22900BZX0036000　169,152

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ ﾄｰﾘ　22900BZX0036000　169,152 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ ﾄｰﾘ　22900BZX0036000　169,152
031,102,6 木医102	医療法人青木眼科医院	〒328-0053 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 (レンズ支給) 第　20号　徴収開始年月日：令和 7年 9月12日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　300,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　320,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　320,000 ClareonTMPanOpt　30200BZX0029300　300,000 ClareonTMPanOpt　30400BZX0025000　320,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026300　280,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30500BZX0026400　300,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　340,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ ｵﾌﾟﾃ　30600BZX0016700　300,000 ﾃｸﾆｽﾋﾟｭｱｼｰ ﾄｰﾘｯ　30600BZX0016800　320,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ ｵﾌﾟﾃ　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ ﾄｰﾘｯ　30600BZX0002500　320,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0022900　280,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0023000　300,000
031,104,2 (033,021,2) 木医104	畠山医科歯科クリニック	〒328-0012 栃木市平柳町２丁目１２番３９号		予約に基づく診察 (予約診察) 第　21号　徴収開始年月日：令和 6年 9月30日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200 59:他　550　550　550　550　550
031,107,5 木医107	整形外科メディカルパパス	〒329-4423 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 (入療養提供) 第　675号　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,400 02:２人室　2　4,400 02:２人室　2　2,200 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%
041,004,2 佐医1004	両毛病院	〒327-0843 佐野市堀米町１６４８	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　665号　徴収開始年月日：令和 6年 4月20日 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,005,9 佐医1005	佐野医師会病院	〒327-0832 佐野市植上町１６７７	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　758号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　350号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,190
041,015,8 佐医1015	松島眼科医院	〒327-0015 佐野市金井上町２２６０		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　230,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ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 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　170,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　185,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　205,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0022900　185,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0023000　205,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　230,000 TECNIS Pure See　30600BZX0016800　250,000 ｸﾗﾚｵﾝ Vivity ﾄｰ　30700BZX0007900　240,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　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
041,042,2 佐医1042	岡医院	〒327-0845 佐野市久保町１１０番地１	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　492号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,000 01:個室　3 02:２人室　2 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,048,9 佐医1048	佐野厚生総合病院	〒327-8511 佐野市堀米町１７２８番地	510	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　761号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　13,750 01:個室　47　9,900 01:個室　40　7,700 01:個室　4　3,300 02:２人室　12　3,850 04:４人室　48　330 01:個室　16 04:４人室　312 04:４人室　48　2,200 全許可病床数　531床　費用徴収病床数　203床　割合 38.2% 時間外診察 (時間外診察) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　76号　　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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　11号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,255 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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　391号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　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
041,084,4 佐医084	佐野市民病院	〒327-0317 佐野市田沼町１８３２番地１	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　756号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 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
041,097,6 佐医097	長島医院	〒327-0501 佐野市葛生東１－１０－３２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　591号　　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　5　8,800 01:個室　2　13,200 02:２人室　2　3,300 02:２人室　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　33頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
051,002,3 (053,014,2) 鹿医1002	上都賀総合病院	〒322-8550 鹿沼市下田町１－１０３３	352	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　748号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　10号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　352号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,750 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　2242号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　34頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
051,014,8 鹿医1014	御殿山病院	〒322-0068 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 (入療養提供) 第　606号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 鹿医1018	鹿沼病院	〒322-0002 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 (入療養提供) 第　491号　　徴収開始年月日：平成31年 3月31日 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 鹿医1026	吉沢眼科医院	〒322-0036 鹿沼市下田町２丁目１４００番地 1	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　272号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月24日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ｱﾙｺﾝ ｱｸﾘｿﾌ IQ P　23100BZX0004200　200,000 ｱｸﾘｿﾌ IQ ﾚｽﾄｱ +　22600BZX0017900　140,000 AMO ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰV　22900BZX0000500　130,000 AMO ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ V　30200BZX0005500　210,000 AMO ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ T　30200BZX0013900　230,000 ｱﾙｺﾝ ｱｸﾘｿﾌ IQ P　23100BZX0004300　210,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　210,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　230,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
051,043,7 鹿医1043	鹿沼脳神経外科	〒322-0026 鹿沼市茂呂２０２７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　627号　　徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 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 鹿医1047	医療法人社団鹿沼整形外科	〒322-0022 鹿沼市東町２－２－３３		時間外診察 (時間外診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 825
051,052,8 鹿医1052	竹村内科腎クリニック	〒322-0029 鹿沼市西茂呂４－４６－３	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　72号　　徴収開始年月日：令和元年 5月27日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＭＲ１３Ａ９　2:注射薬　2:第Ⅱ相　3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　443号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 鹿医1056	細川内科・外科・眼科	〒322-0026 鹿沼市茂呂２２６６番地３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　398号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
051,059,3 鹿医1059	大野医院	〒322-0066 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 (入療養提供) 第　737号　　徴収開始年月日：平成29年 7月10日 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%
051,074,2 鹿医074	たかはし内科	〒322-0002 鹿沼市千渡１０９４－１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月18日 販売名　徴収額 フリースタイル　リブレ２　センサー　7,500 フリースタイル　リブレ２　リーダー　6,500
061,013,8 日医1013	日光市民病院	〒321-1441 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 (入療養提供) 第　297号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　399号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）地域一般　1,760
061,015,3 日医1015	日光野口病院	〒321-1424 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 (入療養提供) 第　749号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
061,024,5 日医1024	大澤台病院	〒321-2343 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 (入療養提供) 第　718号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　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%
061,029,4 日医61029	いとうクリニック	〒321-2345 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 (血糖測定器) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 6年12月 3日 販売名　徴収額 フリースタイル　リブレ２　センサー　7,000
061,033,6 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 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 (入療養提供) 第　758号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　394号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,717
061,037,7 日医037	社団医療法人英静会森クリニック	〒321-1261 日光市今市６７４	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　399号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
061,040,1 日医040	日光・ふじの原病院	〒321-2523 日光市高徳６３２番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　739号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　11,000 01:個室　8　6,600 01:個室　14　3,300 02:２人室　4　2,200 01:個室　26 02:２人室　4 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　30床　割合 50.0%
071,008,6 今医1008	今市病院	〒321-1261 日光市今市３８１	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　640号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　383号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,409

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
071,022,7 今医1022	阿久津医院	〒321-1261 日光市今市１１５７－１	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　52号　　徴収開始年月日：平成12年 5月16日 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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月16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 非球面 PanOptix ﾄﾘ　30200BZX0029400　308,000 非球面 PanOptixTOR　30300BZX0015300　330,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　308,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　308,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　330,000 ﾌｧｲﾝﾋﾞｼﾞｮﾝHP　30400BZX0019700　308,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　330,000 TECNIS Pure See　30600BZX0016700　308,000 TECNIS Pure See　30600BZX0016800　330,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ VB　30600BZX0002400　308,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ TVB　30600BZX0002500　330,000
080,145,5 小医145	すずき整形外科	〒323-0014 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 (入療養提供) 第　542号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　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 小医1009	小山厚生病院	〒323-0031 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 (入療養提供) 第　567号　　徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11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 小医1014	朝日病院	〒323-0014 小山市大字喜沢６６０	221	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　651号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 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 小医1038	光南病院	〒329-0214 小山市大字乙女７９５	155	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　688号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　330号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
081,041,5 小医1041	小山イーストクリニック	〒323-0022 小山市駅東通り１－３２－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　69号　　徴収開始年月日：平成28年12月22日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 シタグリプチンおよびイプラグリ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月30日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 BAP052及び血糖自己測定器　8 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　2号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,500　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,500　2:無
081,045,6 (083,043,5) 小医1045	船田内科歯科医院	〒323-0007 小山市大字松沼５７８	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　455号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 小医1050	杉村病院	〒323-0025 小山市城山町２－７－１８	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　518号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
081,052,2 小医1052	星野病院	〒329-0201 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 (入療養提供) 第　672号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 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 小医1069	関根整形外科医院	〒323-0822 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 (入療養提供) 第　553号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 小医1070	南栃木病院	〒323-0803 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 (入療養提供) 第　326号　　徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 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 小医1072	小山すぎの木クリニック	〒323-0806 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 (入療養提供) 第　369号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 小医1077	小山整形外科内科	〒323-0826 小山市大字雨ケ谷７５３番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　720号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月25日 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
081,079,5 小医1079	樹レディスクリニック	〒323-0034 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 (入療養提供) 第　146号　　徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 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 小医81102	やまなかレディースクリニック	〒323-0028 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 (入療養提供) 第　742号　　徴収開始年月日：平成25年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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%
081,106,6 小医81106	おぐら内科・腎クリニック	〒323-0826 小山市雨ヶ谷町２４番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＣＳＬ３００　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　44頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
081,111,6 小医81111	新小山市民病院	〒323-0827 小山市大字神鳥谷２２５１番地１	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　764号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 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% 時間外診察 (時間外診察) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 徴収額 7,700 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　90号　　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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　374号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,783
081,116,5 小医81116	こもれび心の診療所	〒323-0023 小山市中央町３－７－１ロブレ７F		予約に基づく診察 (予約診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,300　3,300　3,300　3,300　3,300 02:精　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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　45頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
081,124,9 (083,038,5) 小81124	医療法人さくら会　さくらのクリニック	〒323-0061 小山市大字卒島２４４－１	19	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1995号　徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　270,000　270,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　600号　徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,100
081,136,3 小医136	もりや眼科	〒323-0022 小山市駅東通り１丁目１５番１２号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　12号　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ VB　22900BZX0000500　170,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰ ﾄｰﾘ　22900BZX0036000　220,000 ﾃｸﾆｽ ﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙ ﾜ　22300BZX0027700　130,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ VB S　30200BZX0005500　300,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ TVB　30200BZX0013900　330,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　300,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　300,000 ClareonTM PanOp　30200BZX0029300　300,000 ClareonTM PanOp　30400BZX0025000　330,000 ファインビジョンＨＰ　30400BZX0019700　300,000 ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲ　VB　30600BZX0002400　300,000 ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲ　TVB　30600BZX0002500　330,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　330,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0022900　300,000 Vivinex ｼﾞｪﾒﾄﾘｯ　30600BZX0023000　330,000
090,036,4 真医36	柳田産婦人科小児科医院	〒321-4361 真岡市並木町４－５－３		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　535号　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,000 02:２人室　2　4,000 04:４人室　16 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　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 真医1010	福田記念病院	〒321-4361 真岡市並木町３－１０－６	176	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　673号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　12号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,700 01:検査　1,700 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　331号　　徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　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 真医1012	真岡病院	〒321-4305 真岡市荒町３－４５－１６	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　570号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　360号　　徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,440 42:（一般入院）１５対１ 42:（一般入院）１５対１
091,015,7 真医1015	桜井内科医院	〒321-4341 真岡市高勢町１－２０５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　631号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　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 真医1039	小菅クリニック	〒321-4335 真岡市下高間木一丁目１番地１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　377号　　徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 真医1042	医療法人弘真会二宮中央クリニック	〒321-4521 真岡市久下田７１２－２	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　635号　　徴収開始年月日：平成24年 6月30日 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　48頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
091,047,0 真医91047	真岡メディカルクリニック	〒321-4305 真岡市荒町３丁目４９番地６	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　727号　　徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
091,053,8 (093,019,3) 真医91053	芳賀赤十字病院	〒321-4317 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 (入療養提供) 第　775号　　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 (病院初診) 第　94号　　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 5,500 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　316号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,723 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　412号　　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 03:コバルト　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 (レンズ支給) 第　22号　　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 Ciareon 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクニス オデッセイ TVB　30600BZX0002500　286,000 テクニス オデッセイ VB S　30600BZX0002400　286,000
101,006,4 大医1006	室井病院	〒324-0042 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 (入療養提供) 第　756号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　365号　徴収開始年月日：平成26年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,440
101,013,0 大医1013	那須中央病院	〒324-0036 大田原市下石上１４５３	169	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　750号　徴収開始年月日：令和 6年 6月26日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　369号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　51頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
101,014,8 大医1014	原眼科医院	〒324-0042 大田原市末広１－５－２７	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　468号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月11日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　280,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　310,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　280,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　280,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　310,000
101,028,8 大医1028	なす療育園	〒324-0011 大田原市北金丸２６００番地７	55	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　65号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 アリピプラゾール　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2
101,033,8 大医1033	だいなリハビリクリニック	〒324-0058 大田原市紫塚３丁目２６３３－１２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　641号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　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%
111,006,2 矢医1006	尾形クリニック	〒329-2162 矢板市末広町４５－３	19	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　5号　　徴収開始年月日：平成29年 5月18日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,020　1:有　6 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,020　1:有　6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　474号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
111,014,6 矢医1014	矢板南病院	〒329-1574 矢板市乙畑１７３５－９	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　577号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 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 矢医1022	村井胃腸科外科クリニック	〒329-2142 矢板市木幡１３０８番地２０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　500号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　2　6,000 02:２人室　4　5,500 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
121,006,0 黒医1006	菅間記念病院	〒325-0046 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 (入療養提供) 第　757号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 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 黒医1009	黒磯病院	〒325-0045 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 (入療養提供) 第　484号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　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
121,012,8 黒医1012	福島整形外科病院	〒325-0044 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 (入療養提供) 第　349号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 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 那塩医1001	伊野田眼科クリニック	〒329-3156 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 (入療養提供) 第　318号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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%
131,031,6 那塩医031	那須北病院	〒325-0014 那須塩原市野間字神沼４５３－１４	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　614号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　297号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,193
160,011,2 野医11	和田マタニティクリニック	〒329-0414 下野市小金井１－３０－６	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　636号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　54頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
161,002,0 野医1002	若草クリニック	〒329-0433 下野市緑二丁目３２９１番地１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　63号　　徴収開始年月日：平成27年 7月31日 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 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　8号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　8,000　2:無　0 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　8,000　2:無　0
161,004,6 野医1004	国分寺さくらクリニック	〒329-0414 下野市小金井７７７番地１	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　615号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　11号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,000　2,000 01:内　1,000　1,000
161,016,0 野医161016	自治医大ステーション・ブレインクリニック	〒329-0403 下野市医大前三丁目２番地２小泉ビル３階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 経口セマグルチド　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 インコボツリヌストキシンＡ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 スコポラミン臭化水素酸塩水和物　3:外用薬　2:第Ⅱ相　13 ＯＮＯ－２０２０　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3 レボドパ・カルビドパ水和物　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
161,017,8 野医161017	石橋総合病院	〒329-0502 下野市下古山１丁目１５－４	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　770号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　378号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,380
161,019,4 野医161019	まきた眼科石橋院	〒329-0502 下野市下古山８８番地１	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰVB　22900BZX0000500　149,000 ﾃｸﾆｽｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯｸ　22900BZX0036000　169,000 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ　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 ｼﾅｼﾞｰ VB S　30200BZX0005500　359,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾅｼﾞｰ TVB　30200BZX0013900　379,000 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　30200BZX0029400　359,000 Clareonﾊﾟﾝｵﾌﾟﾃｨ　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
161,021,0 野医021	とちぎっ子発達クリニック	〒329-0502 下野市下古山３２９４－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　19号　　徴収開始年月日：令和元年11月 1日 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 河医1020	中央クリニック	〒329-0431 下野市薬師寺３１５４－２	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　323号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　14,850 01:個室　1　12,650 01:個室　1　9,350 02:２人室　4　7,150 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 河医1026	白澤病院	〒329-1102 宇都宮市白沢町１８１３－１６	159	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　452号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 3日 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　2,000 02:リハビリテーション　2,050 02:リハビリテーション　950
211,028,5 河医1028	南河内診療所	〒329-0431 下野市薬師寺２４７２番地１５		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ２　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
211,029,3 河医1029	藤井脳神経外科病院	〒329-1105 宇都宮市中岡本町４６１番地１	113	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　144号　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　382号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,790
211,042,6 河医1042	新上三川病院	〒329-0611 河内郡上三川町上三川２３６０	209	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　678号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
221,007,7 上医1007	西方病院	〒322-0601 栃木市西方町金崎２７３－３	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　732号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　371号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,409
221,008,5 上医1008	足尾双愛病院	〒321-1515 日光市足尾町砂畑４１４７－２	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　744号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　393号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,500
231,015,8 下医1015	小山富士見台病院	〒329-0412 下野市柴１１２３	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　517号　　徴収開始年月日：令和元年12月17日 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
231,020,8 下医1020	野木病院	〒329-0101 下都賀郡野木町友沼５３２０－２	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　708号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 6年11月25日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽｼﾝﾅｼﾞｰVB Sim　30200BZX0005500　181,360 ﾃｸﾆｽｼﾝﾅｼﾞｰTVB Si　30200BZX0013900　203,360 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰVB　22900BZX0000500　131,860 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰﾄｰﾘｯ　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 下医1031	藤沼医院	〒329-4404 栃木市大平町富田５２１２番地７	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　573号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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 下医1036	おおひらレディスクリニック	〒329-4406 栃木市大平町下皆川７５３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　215号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
231,048,9 下医1048	都丸整形外科	〒329-0507 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 (入療養提供) 第　508号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 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 下医1049	多島外科胃腸科	〒321-0214 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 (入療養提供) 第　607号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 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 下医1050	小金井中央病院	〒329-0414 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 (入療養提供) 第　755号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　384号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,321
231,063,8 下医1063	グリーンクリニック	〒321-0204 下都賀郡壬生町緑町３－９－１５		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　75号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ツイミーグ　1:内服薬　11
231,072,9 下医1072	大柳内科・眼科	〒329-0507 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 (レンズ支給) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲ　VB　30600BZX0002400　310,000 ﾃｸﾆｽ　ｵﾃﾞｯｾｲ　TVB　30600BZX0002500　330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
231,095,0 下医095	クララクリニック	〒321-0214 下都賀郡壬生町大字壬生甲３３１２番地１	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　681号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 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 那医1030	那須高原病院	〒325-0001 那須郡那須町大字高久甲３７５	321	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　741号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月26日 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 那医1053	南那須地区広域行政事務組合立那須南病院	〒321-0621 那須烏山市中央３－２－１３	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　715号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　397号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,180

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
251,056,7 那医1056	高野病院	〒324-0613 那須郡那珂川町馬頭２０６８	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　705号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　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 那医1060	烏山台病院	〒321-0605 那須烏山市滝田字富士山１８６８－１８	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　689号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　1,400 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 那医1064	栃木県医師会塩原温泉病院	〒329-2921 那須塩原市塩原１３３３	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　759号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　16号　　徴収開始年月日：平成28年 6月13日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,800 02:リハビリテーション　1,850

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
251,074,0 那医1074	見川医院	〒325-0301 那須郡那須町大字湯本２１２番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　555号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 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 塩医1019	菅又病院	〒329-1207 塩谷郡高根沢町大字花岡２３５１	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　714号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　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 塩医1020	黒須病院	〒329-1395 さくら市氏家２６５０	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　679号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　344号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,398

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
261,022,7 塩医1022	氏家病院	〒329-1326 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 (入療養提供) 第　693号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　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 塩医1035	さくら産院	〒329-1311 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 (入療養提供) 第　539号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　4,000 01:個室　3　8,000 01:個室　1　12,000 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 塩医1036	深澤クリニック	〒329-1206 塩谷郡高根沢町平田１９２０－１		時間外診察 (時間外診察) 第　5号　　徴収開始年月日：平成12年 9月 1日 徴収額 650
261,043,3 塩医1043	高根沢中央病院	〒329-1232 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 (入療養提供) 第　753号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 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%
261,053,2 塩医1053	たかはし眼科	〒329-1232 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 (レンズ支給) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月25日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　299,200 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　277,200 Clareon 非局面 Pan　30200BZX0029400　277,200 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　277,200 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　299,200 Clareon Vivity　30700BZX0007900　299,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
271,005,0 芳医1005	菊池病院	〒321-4216 芳賀郡益子町大字塙３１６	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　729号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月30日 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 芳医1012	普門院診療所	〒321-4217 芳賀郡益子町益子４４６９	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　265号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 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 芳医1017	桜井循環器科内科医院	〒321-3564 芳賀郡茂木町増井３０		時間外診察 (時間外診察) 第　4号　　徴収開始年月日：平成11年11月 1日 徴収額 650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
271,042,3 芳医042	社団医療法人弘全会 芳賀中央病院	〒321-3424 芳賀郡市貝町大字上根１４４０	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　350号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 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% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,100 02:リハビリテーション　850 02:リハビリテーション　950 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　399号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 09:（一般入院）地域一般　1,940

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
511,037,3 足医1037	日本赤十字社栃木県支部足利赤十字病院	〒326-0843 足利市五十部町２８４番地１	540	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　725号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 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% 時間外診察 (時間外診察) 第　12号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 8,800 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　84号　　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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　351号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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10月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
511,039,9 (513,007,0) 大医1039	那須赤十字病院	〒324-8686 大田原市中田原１０８１番地４	450	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　763号　　徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 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 02:２人室　4　5,500 04:４人室　48　3,300 01:個室　44 02:２人室　12 03:３人室　6 04:４人室　188 05:５人室以上　28 全許可病床数　426床　費用徴収病床数　148床　割合 34.7% 時間外診察 (時間外診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 11,000 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　77号　　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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　346号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
521,007,4 河医1007	自治医科大学附属病院	〒329-0498 下野市薬師寺３３１１－１	1132	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　58号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日

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	
ｐｅｒｔｕｚｕｍａｂ（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	
ＣＮＴＯ１３６（ＤＭＡＲＤ）	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6	
ＣＮＴＯ１３６（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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 ＡＶＥ０００５　2:注射薬　2:第Ⅱ相　5 ＡＩＮ４５７（膿疱性乾癬）　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　2号　徴収開始年月日：平成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 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　745号　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% 時間外診察 (時間外診察) 第　12号　徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 徴収額 8,800 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　75号　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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　385号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 13:（特定入院）７対１入　3,007 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　319,000 非球面PanOptixTORI　30300BZX0015300　319,000 非球面PanOptixTORI　30300BZX0015300　319,000 非球面PanOptixTORI　30300BZX0015300　319,000 非球面PanOptixTORI　30300BZX0015300　319,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026300　319,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　319,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　319,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　319,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　319,000 Vivinex Gemetri　30500BZX0026400　319,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ｵﾌﾟ　30600BZX0002400　319,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ﾄｰﾘ　30600BZX0002500　319,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ﾄｰﾘ　30600BZX0002500　319,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ﾄｰﾘ　30600BZX0002500　319,000 ﾃｸﾆｽ ｵﾃﾞｯｾｲ ﾄｰﾘ　30600BZX0002500　319,000 Clareon VivityT　30500BZX0004100　319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
521,017,3 下医1017	獨協医科大学病院	〒321-0293 下都賀郡壬生町大字北小林８８０	1195	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　42号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 ＡＢＴ－４５０／ｒ／ＡＢＴ－２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 ＡＢＴ－４５０／ｒ／ＡＢＴ－２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＡＪＧ５１１－ＣＴ１　3:外用薬　2:第Ⅱ相　1 ＣＮ－８０１－３０６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＣＮ－８０１－３０７　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 ＯＰＣ３４７１２　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＫＨＫ８２６２　1:内服薬　1 ＧＳＫ１５５０１８８　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 ＧＳＫ５８６１２９　3:外用薬　2 ＮＫ－１０４　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 ＳＵＮＹ７０１７　1:内服薬　1 ＧＧＳ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 ＮＳ－３０４　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1 ＮＰＢ－０１　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 ＮＰＢ－０１　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 ＡＭＮ１０７　1:内服薬　2:第Ⅱ相　1 ＰＦ－００６９５８３８　1:内服薬　3:第Ⅲ相　1 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　1号　　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 ＡＶＪ－３０１　3:第Ⅲ相　3 Ｊ－ＴＥＣ－０１　3:第Ⅲ相　2 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第　4号　　徴収開始年月日：平成21年 2月18日 販売名　徴収額 スプリセル錠２０mg　0 スプリセル錠５０mg　0 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　8号　　徴収開始年月日：平成17年 5月26日 販売名　徴収額 フェンタネスト　390 日本薬局方「エピネフリン注射液」 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 注射用ｲﾎﾏｲﾄﾞ1g　4,723 ﾊﾞｲｱｽﾋﾟﾘﾝ錠100mg　7 塩酸ﾓﾙﾋﾈ注射液50mgﾀｹﾀﾞ　1,597

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容

塩酸ﾓﾙﾋﾈ三共　351
注射用ﾒｿﾄﾚｷｾｰﾄ5mg　1,088
注射用ﾒｿﾄﾚｷｾｰﾄ50mg　3,822
筋注用ﾛｲｺﾎﾞﾘﾝ　635
ﾛｲｺﾎﾞﾘﾝ錠5mg　1,122
ｴｸｻﾞｰﾙ注射用10mg　4,035
ﾌｧｲﾊﾞ10ml　113,986
ﾌｧｲﾊﾞ20ml　216,704
ﾛｾﾌｨﾝ静注用1g　1,212
塩酸ｴﾌｪﾄﾞﾘﾝ注　101
ｲﾑﾗﾝ錠　197
ﾗﾝﾀﾞ注　ﾌﾞﾘﾌﾟﾗﾁﾝ　10mg　4,321
ﾗﾝﾀﾞ注　ﾌﾞﾘﾌﾟﾗﾁﾝ　25mg　10,543
ﾗﾝﾀﾞ注　ﾌﾞﾘﾌﾟﾗﾁﾝ　50mg　18,858
ｱﾄﾞﾘｱｼﾝ注　2,955
ストロメクトール錠３mg　840

入院医療に係る特別の療養環境の提供
(入療養提供) 第　611号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日

区分	病床数	徴収金額
01:個室	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%

時間外診察
(時間外診察) 第　10号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
徴収額
8,800

２００床以上の病院の初診
(病院初診) 第　64号　　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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　18号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　1,210 01:検査　1,188 01:検査　1,474 01:検査　1,474 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　189号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 7日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 13:（特定入院）７対１入　2,830 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　220,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　240,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　220,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB　S　30200BZX0013900　240,000 ﾃｸﾆｽ ｼﾝﾌｫﾆｰｵﾌﾟﾃ　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IQPanO　23100BZX0004200　220,000 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQPanO　23100BZX0004300　240,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名　　徴収額 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　75頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
521,018,1 那塩医1018	国際医療福祉大学病院	〒329-2763 那須塩原市井口５３７－３	449	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　681号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　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　19　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　11　5,500 01:個室　6　3,300 04:４人室　72　2,200 04:４人室　28　1,650 01:個室　31 02:２人室　2 03:３人室　6 04:４人室　168 05:５人室以上　20 全許可病床数　413床　費用徴収病床数　186床　割合 45.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　379号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 ClareonVivityAu　30500BZX0004100　230,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　230,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　250,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　230,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 7日 販売名　　徴収額 FreeStyleリブレ２　　8,800 FreeStyleリブレ２　　8,800
521,021,5 矢医1021	国際医療福祉大学塩谷病院	〒329-2145 矢板市富田７７番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　733号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　1　　11,000 01:個室　　44　　5,500 01:個室　　30　　3,850 02:２人室　　8 04:４人室　　116 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　75床　割合 37.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　389号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分　　対象者数　　徴収日数　　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　　2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
621,011,5 (013,133,9) 宇医1011	済生会宇都宮病院	〒321-0974 宇都宮市竹林町９１１－１	644	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　67号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 Ｚ－２０６　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 ｒｅｇｏｒａｆｅｎｉｂ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 ＯＮＯ－７６４３　1:内服薬　2:第Ⅱ相　2 ＩＴＫ－Ｐ３＝ＤＢＴ－Ｐ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　6 ＮＭＫ－３６－ＰＣ－Ｐ２０３　2:注射薬　2:第Ⅱ相　2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　749号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　82号　　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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　226号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名　　徴収額 フリースタイルリブレ２　リーダー　6,600 フリースタイルリブレ２　センサー　7,700 フリースタイルリブレ２　センサー　14,300 フリースタイルリブレ２　センサー　22,000
711,004,1 宇医1004	独立行政法人国立病院機構栃木医療センター	〒320-8580 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 (入療養提供) 第　748号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　37号　　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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　296号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 6日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,480 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 6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　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10月 1日　　現在　医科]　　令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
721,002,3 河医1002	独立行政法人国立病院機構宇都宮病院	〒329-1193 宇都宮市下岡本町２１６０	380	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　753号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　7,700 01:個室　18　8,800 01:個室　1　9,900 01:個室　5　11,000 01:個室　1　16,500 01:個室　14 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　41床　割合 10.8% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　68号　　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 7,700 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　194号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728