

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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 医療機器の販売名 Free Style リブレ (Re Free Style リブレ (セン 徴収開始年月日 : 平成29年 6月16日 徴収額 7,000 2:無 医療機器管理室 技師の人数 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 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% 徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日
010,700,2 宇医700	富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 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% 徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日
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 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% 徴収開始年月日 : 令和 7年 6月30日
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 徴収額 650 徴収開始年月日 : 平成28年 9月 1日
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 治験薬名称 コムレクス耳科用液 徴収開始年月日 : 令和 7年 8月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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					
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					
				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					
				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					
				多焦点眼内レンズの販売名		医薬品医療機器等法承認番号		徴収額	
				テクニス オデッセイ VB		30600BZX0002400		300,000	
				テクニス オデッセイ 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					
				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					
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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					
011,032,9 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					
				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					
				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					
				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					
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																								
011,069,1 宇医1069	皆藤病院	〒321-0985 宇都宮市東町2 2	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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>170</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>397床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 2.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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3-5-1 7	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 <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table>	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																
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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></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>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	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%						
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																				
011,108,7 宇医1108	宇都宮中央病院	〒321-0953 宇都宮市東宿郷 2-1-1	198	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>27</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>55</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>198床</td><td>費用徴収病床数</td><td>54床</td><td>割合 27.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 388号</p> <table> <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>08: (一般入院) 地域一般</td><td></td><td></td><td>1,936</td></tr> </tbody> </table>	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
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>136</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>162床</td><td>費用徴収病床数</td><td>5床</td><td>割合 3.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 372号</p> <table> <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>40: (一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>2,000</td></tr> </tbody> </table>	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																								
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																														
011,112,9 宇医1112	社会医療法人中山会 鷺谷記念病院	〒321-0346 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 (入療養提供) 第 236号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 392号</p> <table> <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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </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 宇医1113	宇都宮東病院	〒321-0901 宇都宮市平出町368-8	39	<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 (機器使用) 第 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ (Re)</td> <td>7,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ (セン</td> <td>7,500</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>39床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 25.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 284号</p> <table> <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>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,400</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Freestyle リブレ2リーダー</td> <td>7,100</td> </tr> <tr> <td>Freestyle リブレ2センサー</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>Freestyle リブレ2センサー</td> <td>11,000</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)	7,500		FreeStyle リブレ (セン	7,500		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	Freestyle リブレ2リーダー	7,100	Freestyle リブレ2センサー	5,500	Freestyle リブレ2センサー	11,000
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	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																																																	
Freestyle リブレ2リーダー	7,100																																																	
Freestyle リブレ2センサー	5,500																																																	
Freestyle リブレ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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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					
011,117,8 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					
				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					
				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					
				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	19	予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号					
				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	高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					
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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					
				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					
				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					
				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					
				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					
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																								
011,218,4 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 治験薬名称 アプレミラスト KNP2002																								
				徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 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 1 1 3 7 - 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 多焦点眼内レンズの販売名 アルコン アクリソフ IQ レ アクリソフ IQ レストアト アクリソフ IQ レストア + アクリソフ IQ レストア +2.5 アルコン アクリソフ IQ P アクリソフ IQ PanOptix HOYA エイエフ-1 アイ AMO テクニス マルチフォー AMO テクニス シンフォニー AMO テクニス シンフォニー AMO テクニスシナジー V AMO テクニスシナジー T HOYA Vivinex ジ HOYA Vivinex ジ AMO テクニス オデュセイ AMO テクニス オデュセイ HOYA Vivinex ジ HOYA Vivinex ジ ピーバー ファインピービ AMO テクニス PureSe AMO テクニス PureSe																								
				徴収開始年月日：令和 7年 6月 20日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 22000BZX0097000 235,000 22600BZX0000700 255,000 22600BZX0017900 235,000 22700BZX0000600 255,000 23100BZX0004200 285,000 23100BZX0004300 305,000 22300BZX0042700 155,000 22300BZX0027700 215,000 22900BZX0000500 215,000 22900BZX0036000 230,000 30200BZX0005500 300,000 30200BZX0013900 305,000 30500BZX0026300 320,000 30500BZX0026400 340,000 30600BZX0002400 310,000 30600BZX0002500 330,000 30600BZX0022900 320,000 30600BZX0023000 335,000 30400BZX0019700 240,000 30600BZX0016700 310,000 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 4 5 - 1 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 590号																								
				徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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>2,200</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> </tbody> </table> 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	2,200	03:3人室	3		04:4人室	8	
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																											

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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
011,225,9 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 治験薬名称 G S K 2 8 3 4 4 2 5 S A R 2 3 1 8 9 3 徴収開始年月日：平成26年9月25日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 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 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% 徴収開始年月日：令和5年7月10日
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 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% 徴収開始年月日：令和6年1月1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 325号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,630 徴収開始年月日：令和2年7月1日
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 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% 徴収開始年月日：平成22年4月1日
011,259,8 宇医1259	みづほの耳鼻咽喉科	〒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 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% 徴収開始年月日：平成15年8月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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
011,276,2 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 4,000 4,000 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日
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 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% 徴収開始年月日：平成 20年 4月 1日
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 治験薬名称 M L D - 5 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 H C L V / H C L W 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20 徴収開始年月日：平成 26年 7月 10日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額
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 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス オペ ツセイ VB 30600BZX0002400 270,000 テクニス オペ ツセイ TVB 30600BZX0002500 310,000 徴収開始年月日：令和 7年 3月 31日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額
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 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% 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日
011,315,8 宇医1315	ちかざわL a d i e s ' 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 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% 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																												
011,317,4 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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>29,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>18,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>36</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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 (外療養提供) 第 1号</p> <table> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 369号</p> <table> <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>2,728</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 宇医1319	倉持病院	〒321-0112 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 (入療養提供) 第 608号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>8</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>12</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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 (超過入院) 第 375号</p> <table> <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>38: (一般入院) 7 対 1 入</td> <td></td> <td></td> <td>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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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					
				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 宇都宮市御幸ヶ原町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					
				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					
				治験薬名称					
				D S P - 5 4 2 3					
				医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 4号					
				治験機器名称					
				P R I S M					
				徴収開始年月日 : 平成27年 7月31日					
				内・注・外	区分	対象患者数	徴収額		
				1:内服薬	3:第Ⅲ相		2		
				徴収開始年月日 : 令和 7年 7月 1日					
				区分	対象患者数	徴収額			
				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					
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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					
011,382,8 宇医11382	永田眼科クリニック	〒321-0982 宇都宮市御幸ヶ原町字道下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 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシソフオニートーリック アルコン アクリソフ IQ アルコン アクリソフ IQ レ Clareon® ソオフ® テイ Clareon® ソオフ® テイ Clareon® ソオフ® テイ Clareon Vivify テクニスオデ® ッセイ VB テクニスオデ® ッセイ TVB テクニスビ® ュアシー テクニスビ® ュアシー トーリック	徴収開始年月日 : 令和 7年 8月15日	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額		
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 診療科 予約料 予約料 予約料 12:整外 500 500 500	徴収開始年月日 : 平成30年 2月 1日	予約料 予約料 予約料	203,000 203,000 203,000 315,000 315,000 315,000 370,000 315,000 315,000 315,000 315,000 370,000 315,000 370,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																															
011,385,1 (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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>15,680</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>10,380</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>13,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>12,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>225床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 20.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 377号</p> <table> <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>31: (専門入院)</td> <td>7対1入</td> <td></td> <td>2,750</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	31: (専門入院)	7対1入		2,750
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%																																																	
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																																																
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		<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 (レンズ支給) 第 12号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>ファインピージョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>253,000</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	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 オデッセイ VB	30600BZX0002400	275,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	297,000	ファインピージョンHP	30400BZX0019700	253,000																				
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	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 オデッセイ VB	30600BZX0002400	275,000																																																	
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	297,000																																																	
ファインピージョンHP	30400BZX0019700	253,000																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス オデ セイ VB テクニス オデ セイ TVB TECNIS PureSee TECNIS PureSee
				徴収開始年月日 : 令和 7年10月18日 医薬品医療機器等法承認番号 30600BZX0002400 300,000 30600BZX0002500 320,000 30600BZX0016700 280,000 30600BZX0016800 300,000
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 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 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 治験薬名称 丸山ワクチン 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 1:第I相 1 50
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 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 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和7年11月1日 現在 医科]

令和7年12月2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					
011,430,5 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 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシソフオニーVB テクニスシソフオニートーリック テクニスマルチフォーカルワンヒ テクニス シナジー TVB テクニス シナジー VB S Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp ClareonVivityEx ClareonPanOptix ClareonPanOptix テクニス オデッセイ VB テクニス オデッセイ TVB					
				徴収開始年月日：令和6年12月1日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 22900BZX0000500 200,000 22900BZX0036000 250,000 22300BZX0027700 180,000 30200BZX0013900 330,000 30200BZX0005500 280,000 30200BZX0029400 280,000 30300BZX0015300 330,000 30500BZX0004100 280,000 30200BZX0029300 280,000 30200BZX0025000 330,000 30600BZX0002400 290,000 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 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					
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 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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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			
011,796,9 (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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	25,300	徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
				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	金属	その他金属	徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日
				01:白金			上顎 495,000 下顎 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	価格		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:小窓裂溝填塞	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	診療の名称		徴収開始年月日：令和 5年 7月 25日
				01:検査			徴収額 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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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					
011,827,2 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			
				BVI ファインピージョン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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
				入院料区分				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
021,018,6 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年10月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年10月15日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
021,051,7 足医1051	栃木産科婦人科医院	〒326-0047 足利市錦町1 4	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年10月12日
				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3 0 - 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	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トラック		22300BZX0027700		179,000
				テクニシソフオニーVB		22900BZX0000500		179,000
				テクニシソフオニートーリック		22900BZX0036000		198,000
				テクニシナジー-VB Sim		30200BZX0005500		259,000
				テクニシナジー-TVB Si		30200BZX0013900		283,000
				ClareonVivityEx		30500BZX0004100		253,000
				Clareon非球面Pan0p		30200BZX0029400		253,000
				Clareon非球面Pan0p		30300BZX0015300		277,000
				ClareonPanOptix		30200BZX0029300		253,000
				ClareonPanOptix		30400BZX0025000		277,000
				テクニス オデッセイ VB		30600BZX0002400		271,000
				テクニス オデッセイ TVB		30600BZX0002500		295,000
021,079,8 足医1079	鹿島整形外科	〒326-0844 足利市鹿島町5 0 6 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 129号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	長崎病院	〒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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 3年4月 1日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
021,092,1 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 3年 9月30日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
				入院料区分				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日
				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	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	徴収開始年月日：令和 7年 8月26日
				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 オペッセイ VB	30600BZX0002400		280,000	
				テクニス オペッセイ 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	野崎医院	〒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	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
				Free Styleリブレ (Re)	8,000	2:無		0
				Free Style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	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数
				Free Styleリブレ (Re)	7,668	2:無		0
				Free Style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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				入院料区分				
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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
031,081,2 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 販売名 Free Style リブレ2 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 徴収額 7,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																																										
031,086,1 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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>33,440</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>22,440</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>51</td> <td>13,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>9,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>224</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>307床</td> <td>費用徴収病床数 65床 割合 21.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 93号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 19号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></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 (規定回数超) 第 15号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,900</td> </tr> <tr> <td>03:精神科専門療法</td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 387号</p> <table> <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> <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 (レンズ支給) 第 18号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB (</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>144,458</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ア</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>144,458</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>144,458</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>169,152</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>169,152</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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			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	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
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%																																																																												
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																																																																														
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																																																																												
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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					
				テクニス シンフォニー トーリ テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000 22900BZX0036000	169,152 169,152			
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 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp ClareonVivityEx ClareonTMPanOpt ClareonTMPanOpt Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック Clareon Vivity テクニスピュアシー オプティック テクニスピュアシー トーリック テクニオデッセイ オプティック テクニオデッセイ トーリック Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック	22900BZX0036000 22900BZX0036000 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30700BZX0007900 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0022900 30600BZX0023000	169,152 169,152 300,000 320,000 320,000 300,000 320,000 280,000 300,000 340,000 300,000 320,000 300,000 320,000 280,000 300,000		徴収開始年月日 : 令和 7年 9月12日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額	
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 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				徴収開始年月日 : 令和 6年 9月30日	
031,107,5 木医107	整形外科メディカルパラバス	〒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 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%				徴収開始年月日 : 令和 4年 8月 1日	
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 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%				徴収開始年月日 : 令和 6年 4月20日	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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			
041,005,9 佐医1005	佐野医師会病院	〒327-0832 佐野市植上町 1 6 7 7	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2人室 02: 2人室 02: 2人室 04: 4人室 01:個室 02: 2人室 03: 3人室 04: 4人室 05: 5人室以上	2 2 1 1 2 4 4 10 12 9 4 12 20 11	13,200 11,000 9,350 1,650 1,100 11,000 6,600 3,850 2,200	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分 04: (一般入院) 急性期一			2,190 徴収開始年月日 : 令和 6年 6月 1日
041,015,8 佐医1015	松島眼科医院	〒327-0015 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 (レンズ支給) 第 23号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				テクニオデ ソセイ VB テクニス オデ ソセイTVB クラレオン PanOptix クラレオン PanOptix クラレオン Vivity ファインピ ジョンHP Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック TECNIS PureSee TECNIS Pure See クラレオン Vivity ト-	30600BZX0002400 30600BZX0002500 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30400BZX0019700 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30700BZX0007900	230,000 250,000 220,000 240,000 220,000 170,000 185,000 205,000 185,000 205,000 230,000 250,000 240,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
041,042,2 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																																																	
041,048,9 佐医1048	佐野厚生総合病院	〒327-8511 佐野市堀米町1728番地	510	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>13,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>47</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>330</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>312</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>531床</td> <td>費用徴収病床数 203床 割合 38.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 18号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 76号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 15号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td>令和 4年10月 1日</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 (規定回数超) 第 11号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 391号</p> <table> <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> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> <td>令和 6年 6月 1日</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	7,700	令和 4年10月 1日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	7,700			令和 4年10月 1日	徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			令和 4年10月 1日	診療の名称	徴収額	徴収開始年月日	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	徴収開始年月日	01: (一般入院) 急性期一			2,783	令和 6年 6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%																																																																																			
徴収額	徴収開始年月日																																																																																				
7,700	令和 4年10月 1日																																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																																		
7,700			令和 4年10月 1日																																																																																		
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																																		
3,300			令和 4年10月 1日																																																																																		
診療の名称	徴収額	徴収開始年月日																																																																																			
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	徴収開始年月日																																																																																	
01: (一般入院) 急性期一			2,783	令和 6年 6月 1日																																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																		
041,084,4 佐医084	佐野市民病院	〒327-0317 佐野市田沼町1832番地1	199	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>18</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>162</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 37床 割合 18.6%</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 (規定回数超) 第 14号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,800</td> </tr> </tbody> </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																																					
041,097,6 (043,038,4) 佐医097	長島医院	〒327-0501 佐野市葛生東1-10-32	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%													
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																																			
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>6,930</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>60</td> <td>4,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,310</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>256</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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 (病院初診) 第 85号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>7,700</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 (規定回数超) 第 10号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 352号</p> <table> <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>2,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2242号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>550,000</td> <td>550,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>550,000</td> <td>550,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>440,000</td> <td>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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数			7,700	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%																																																																					
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																					
		7,700																																																																					
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
051,014,8 鹿医1014	御殿山病院	〒322-0068 鹿沼市今宮町 1 6 8 2 – 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2人室 03: 3人室 04: 4人室 05: 5人室以上	1 4 1 4 2 6 15 144 22	16,500 5,500 4,400 2,750 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 1 5 8 5 – 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成31年 3月31日
				01:個室 01:個室 02: 2人室 01:個室 02: 2人室 03: 3人室 04: 4人室	5 11 28 24 44 15 144	5,000 3,000 500 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 1 4 0 0 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室	1 4 6	11,000 5,500 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	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	徴収開始年月日 : 令和 4年 3月24日
				アルコン アクリソフ IQ P アクリソフ IQ レストア + AMO テクニスインフォニーブ AMO テクニスナジー V AMO テクニスナジー T アルコン アクリソフ IQ P Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp	23100BZX0004200 22600BZX0017900 22900BZX0000500 30200BZX0005500 30200BZX0013900 23100BZX0004300 30200BZX0029400 30300BZX0015300	200,000 140,000 130,000 210,000 230,000 210,000 210,000 230,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																								
051,043,7 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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</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	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 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 徴収額 825 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日																								
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 治験薬名称 MR 13A9 徴収開始年月日：令和元年 5月 27日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3																								
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 443号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	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%						
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%																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
051,059,3 鹿医1059	大野医院	〒322-0066 鹿沼市上田町 1 9 1 5 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成29年 7月10日
				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 1 0 9 4 - 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	販売名			徴収開始年月日 : 令和 7年 7月18日
				フリースタイル リブレ 2 センサー			7,500	徴収額
				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 日光市清瀧安良沢町 1 7 5 2 番地 1 0	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日
				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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 399号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日 : 令和 6年 6月 1日
				入院料区分				
				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 4 4 5 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 令和 7年11月 1日
				01:個室	1	7,150		
				01:個室	7	3,850		
				04:4人室	28	550		
				04:4人室	84			
				全許可病床数	120床	費用徴収病床数	36床	割合 30.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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
061,024,5 日医1024	大澤台病院	〒321-2343 日光市山口 8 6 7 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 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% 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 3 0 4 3 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 販売名 フリースタイル リブレ 2 センサー 徴収開始年月日：令和 6年12月 3日 徴収額 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 1 4 5 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 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% 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日
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 6 7 4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 399号 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% 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
061,040,1 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年10月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				入院料区分				
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																									
071,022,7 今医1022	阿久津医院	〒321-1261 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 (入療養提供) 第 52号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></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>12床</td> <td>費用徴収病床数 6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 (レンズ支給) 第 26号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>非球面 PanOptix トリ</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>非球面 PanOptixTOR</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ファインピージョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Pure See</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS Pure See</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	7,700	01:個室	3	8,800	02:2人室	2	4,400	01:個室	4		02:2人室	2		全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6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	ClareonVivityEx	30500BZX0004100	308,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	308,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	330,000	ファインピージョン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 オデッセイ VB	30600BZX0002400	308,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	330,000
区分	病床数	徴収金額																																																											
01:個室	1	7,700																																																											
01:個室	3	8,800																																																											
02:2人室	2	4,400																																																											
01:個室	4																																																												
02:2人室	2																																																												
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6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																																																											
ClareonVivityEx	30500BZX0004100	308,000																																																											
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	308,000																																																											
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	330,000																																																											
ファインピージョン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 オデッセイ VB	30600BZX0002400	308,000																																																											
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	330,000																																																											
080,145,5 小医145	すずき整形外科	〒323-0014 小山市喜沢4 3 8 – 1	19	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</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 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </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 小医1009	小山厚生病院	〒323-0031 小山市八幡町2 – 1 0 – 6	53	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>53床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 22.6%</td> </tr> </tbody> </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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	3 4 2 26 16 10 9 124 27	1,000 2,000 2,500 3,000 5,000 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	2 4 2 4 8 12 6 52 65	17,050 13,750 8,250 7,150 4,950 3,850 3,850 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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成16年 4月 1日
				入院料区分 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																								
081,041,5 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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 69号 治験薬名称 シタグリプチンおよびイプラグリ</p> <p>徴収開始年月日：平成28年12月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 3号 治験機器名称 BAPO52及び血糖自己測定器</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 1月30日 区分 対象患者数 徴収額 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 (機器使用) 第 2号 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (Re FreeStyleリブレ (セン</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 7,500 2:無 7,500 2:無</p>																								
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</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	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 小医1050	杉村病院	〒323-0025 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 (入療養提供) 第 518号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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11月1日 現在 医科]

令和7年12月2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					
081,052,2 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和6年1月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和4年4月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成15年7月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月1日
				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 小山市大字雨ヶ谷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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和6年9月25日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																					
081,079,5 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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>7床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>割合</td> <td>46.7%</td> <td></td> </tr> </tbody> </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 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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>4床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>割合</td> <td>30.8%</td> <td></td> </tr> </tbody> </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%																								
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 <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10														
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																						
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																															
081,111,6 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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></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>04:4人室</td> <td>200</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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 (時間外診察) 第 12号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td>令和 4年11月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 90号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 20号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 374号</p> <table> <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> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> <td>令和 7年 5月 1日</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	7,700	令和 4年11月 1日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	7,700			令和 4年10月 1日	徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			令和 4年10月 1日	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	01: (一般入院) 急性期一			2,783	令和 7年 5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%																																																																	
徴収額	徴収開始年月日																																																																		
7,700	令和 4年11月 1日																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																
7,700			令和 4年10月 1日																																																																
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																
3,300			令和 4年10月 1日																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日																																																															
01: (一般入院) 急性期一			2,783	令和 7年 5月 1日																																																															
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>令和元年 9月 1日</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>7,700</td> <td>7,700</td> <td>7,700</td> <td>7,700</td> <td>7,700</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	徴収開始年月日	35:心内	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300	令和元年 9月 1日	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	徴収開始年月日																																																													
35:心内	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300	令和元年 9月 1日																																																													
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																			
081,124,9 (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	<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1995号</p> <p>金属 03:コバルト</p> <p>その他金属</p> <p>徴収開始年月日：平成31年 2月 1日</p> <p>上顎 270,000 下顎 270,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 600号</p> <p>継続管理種類 價格</p> <p>01:フッ化物局所 2,100</p> <p>徴収開始年月日：平成31年 2月 1日</p>																																																			
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		<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 (レンズ支給) 第 12号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <table> <tr><td>テクニス シソフオニー VB</td><td>医薬品医療機器等法承認番号</td><td>徴収額</td></tr> <tr><td>22900BZX0000500</td><td>170,000</td></tr> <tr><td>テクニス シソフオニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>22300BZX0027700</td><td>130,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB S</td><td>30200BZX0005500</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>30200BZX0013900</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivify</td><td>30500BZX0004100</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>ClareonTM PanOp</td><td>30200BZX0029300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>ClareonTM PanOp</td><td>30400BZX0025000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョン H P</td><td>30400BZX0019700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデュセイ VB</td><td>30600BZX0002400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデュセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>330,000</td></tr> </table>	テクニス シソフオニー VB	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	22900BZX0000500	170,000	テクニス シソフオニー トーリ	22900BZX0036000	220,000	22300BZX0027700	130,000	テクニス シナジー VB S	30200BZX0005500	300,000	30200BZX0013900	330,000	テクニス シナジー TVB	30200BZX0029400	300,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	330,000	Clareon Vivify	30500BZX0004100	300,000	ClareonTM PanOp	30200BZX0029300	300,000	ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	330,000	ファインビジョン H P	30400BZX0019700	300,000	テクニス オデュセイ VB	30600BZX0002400	300,000	テクニス オデュセイ 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 ジェメトリック	30600BZX0022900	300,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	330,000
テクニス シソフオニー VB	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																					
22900BZX0000500	170,000																																																						
テクニス シソフオニー トーリ	22900BZX0036000	220,000																																																					
22300BZX0027700	130,000																																																						
テクニス シナジー VB S	30200BZX0005500	300,000																																																					
30200BZX0013900	330,000																																																						
テクニス シナジー TVB	30200BZX0029400	300,000																																																					
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	330,000																																																					
Clareon Vivify	30500BZX0004100	300,000																																																					
ClareonTM PanOp	30200BZX0029300	300,000																																																					
ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	330,000																																																					
ファインビジョン H P	30400BZX0019700	300,000																																																					
テクニス オデュセイ VB	30600BZX0002400	300,000																																																					
テクニス オデュセイ 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 ジェメトリック	30600BZX0022900	300,000																																																					
Vivinex ジェメトリック	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		<p>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</p> <table> <tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,000</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>16</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 3床 割合 15.8%</td></tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p>	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%																																				
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																				
091,010,8 真医1010	福田記念病院	〒321-4361 真岡市並木町 3-10-6	176	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>142床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>22床</td> <td>割合 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 (規定回数超) 第 12号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 331号</p> <table> <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>37: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
091,012,4 真医1012	真岡病院	〒321-4305 真岡市荒町 3-4 5-1 6	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 570号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成26年 5月 1日
				入院料区分				
				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 1-2 0 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 631号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年 2月 1日
				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 7 1 2 - 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成24年 6月30日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
091,047,0 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年 6月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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			
091,053,8 (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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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					
				テクニス オデッセイ TVB テクニス オデッセイ VB S					
				30600BZX0002500 30600BZX0002400					
286,000 286,000									
091,063,7 真医063	西真岡つむぎクリニック	〒321-4323 真岡市東沼 657 番地	204	予約に基づく診察 (予約診察) 第 16号					
				徴収開始年月日：令和 7年10月 7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					
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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
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 Clareon非球面PanOptic 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面PanOptic 30300BZX0015300 310,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOptic 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOptic 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 アリピプラゾール 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
101,033,8 大医1033	だいなりハビリクリニック	〒324-0058 大田原市紫塚3丁目2633-1 2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
111,014,6 矢医1014	矢板南病院	〒329-1574 矢板市乙畠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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年10月 1日
				01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	2 8 90 28		3,300	
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日
				01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	1 2 4 12		11,000 6,000 5,500	
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	3 30 10 2 3 8 2 2 3 264 11		5,500 7,700 8,800 11,000 16,500 3,300	
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年10月 1日
				01:個室 04:4人室 02:2人室 04:4人室	2 8 4 8		11,000 1,100	
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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					
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				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453-1 4	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和 5年11月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	令和 6年 6月 1日
				入院料区分					
				04: (一般入院) 急性期一					
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				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11月1日 現在 医科]

令和7年12月2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																																								
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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 63号</p> <p>治験薬名称</p> <table> <tr><td>NN 1 2 5 0 - 4 0 6 0</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>17</td></tr> <tr><td>G L P 1 1 3 1 2 1</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td></tr> <tr><td>G L P 1 1 6 1 7 0</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>34</td></tr> <tr><td>S Y R - 3 3 2 - M E T / C C T</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>9</td></tr> <tr><td>NN 9 5 3 5 - 4 0 9 I</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>40</td></tr> <tr><td>NN 9 5 3 5 - 4 0 9 I</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>19</td></tr> <tr><td>I 2 7 5 . I 3 (S G L T - 2 +</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td></tr> <tr><td>NN 2 2 I I - 4 I 7 4</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td></tr> </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 (機器使用) 第 8号</p> <p>医療機器の販売名</p> <table> <tr><td>F r e e S t y l e リブレ (R e</td><td>8,000</td><td>2:無</td><td>0</td></tr> <tr><td>F r e e S t y l e リブレ (セン</td><td>8,000</td><td>2:無</td><td>0</td></tr> </table>	NN 1 2 5 0 - 4 0 6 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	17	G L P 1 1 3 1 2 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	G L P 1 1 6 1 7 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	34	S Y R - 3 3 2 - M E T / C C T	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9	NN 9 5 3 5 - 4 0 9 I	2:注射薬	3:第Ⅲ相	40	NN 9 5 3 5 - 4 0 9 I	2:注射薬	3:第Ⅲ相	19	I 2 7 5 . I 3 (S G L T - 2 +	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6	NN 2 2 I I - 4 I 7 4	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10	F r e e S t y l e リブレ (R e	8,000	2:無	0	F r e e S t y l e リブレ (セン	8,000	2:無	0
NN 1 2 5 0 - 4 0 6 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	17																																									
G L P 1 1 3 1 2 1	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																									
G L P 1 1 6 1 7 0	2:注射薬	3:第Ⅲ相	34																																									
S Y R - 3 3 2 - M E T / C C T	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9																																									
NN 9 5 3 5 - 4 0 9 I	2:注射薬	3:第Ⅲ相	40																																									
NN 9 5 3 5 - 4 0 9 I	2:注射薬	3:第Ⅲ相	19																																									
I 2 7 5 . I 3 (S G L T - 2 +	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																									
NN 2 2 I I - 4 I 7 4	2:注射薬	3:第Ⅲ相	10																																									
F r e e S t y l e リブレ (R e	8,000	2:無	0																																									
F r e e S t y l e 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	<p>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</p> <table> <tr><td>区分</td><td>病床数</td><td>徴収金額</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>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 (予約診察) 第 11号</p> <table> <tr><td>診療科</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td><td>予約料</td></tr> <tr><td>01:内</td><td>2,000</td><td></td><td>2,000</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>01:内</td><td>1,000</td><td></td><td>1,000</td><td></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																																									
161,016,0 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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 64号</p> <p>治験薬名称</p> <table> <tr><td>経口セマグルチド</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td></tr> <tr><td>インコボツリヌストキシンA</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td></tr> <tr><td>スコポラミン臭化水素酸塩水和物</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>13</td></tr> <tr><td>ONO-2020</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td></tr> <tr><td>レボドパ・カルビドパ水和物</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td></tr> </table>	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																				
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																		
161,017,8 野医161017	石橋総合病院	〒329-0502 下野市下古山1丁目15-4	185	<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 (機器使用) 第 10号</p> <p>医療機器の販売名 軟骨修復剤 モチジエル</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <p>徴収額 医療機器管理室 技師の人数 223,400</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>185床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 16.8%</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 (規定回数超) 第 17号</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,930</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,150</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,130</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,400</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,400</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 378号</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日</p> <table> <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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </tbody> </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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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					
161,019,4 野医161019	まきた眼科石橋院	〒329-0502 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 (レンズ支給) 第 17号 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシソフオニーVB テクニスシソフオニートーリック テクニスマルチフォーカルワンヒ テクニスマルチフォーカルアクリ テクニス シナジー VB S テクニス シナジー TVB Clareon [®] ソフト [®] ティ Clareon [®] ソフト [®] ティ ClareonVivityEx ClareonPanOptix ClareonPanOptix テクニスオデッセイ VB Si テクニスオデッセイ TVB S	徴収開始年月日 : 令和 7年 2月 1日	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額		
				22900BZX0000500 22900BZX0036000 22300BZX0027700 22100BZX0019500 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30600BZX0002400 30600BZX0002500	149,000 169,000 149,000 149,000 359,000 379,000 359,000 379,000 359,000 359,000 379,000 369,000 389,000				
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3 2 9 4 – 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 診療科 10:小 02:精	徴収開始年月日 : 令和元年11月 1日	予約料	予約料	予約料	予約料
				5,000 5,000		5,000 5,000	5,000 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3 1 5 4 – 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 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 全許可病床数	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日	病床数	徴収金額		
				1 1 1 4 10 17床		14,850 12,650 9,350 7,150 7床			
						費用徴収病床数		割合	41.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																				
211,026,9 河医1026	白澤病院	〒329-1102 宇都宮市白澤町 1 8 1 3 – 1 6	159	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>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> </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 (規定回数超) 第 17号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和 7年 2月 3日</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,050</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>950</td> </tr> </tbody> </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%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和 7年 2月 3日	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
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%																																						
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																						
02:リハビリテーション	令和 7年 2月 3日	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 2 4 7 2 番地 1 5		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2</td> <td>令和 6年 7月 1日</td> <td>8,800</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収開始年月日	徴収額	FreeStyle リブレ 2	令和 6年 7月 1日	8,800																														
販売名	徴収開始年月日	徴収額																																						
FreeStyle リブレ 2	令和 6年 7月 1日	8,800																																						
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 4 6 1 番地 1	113	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>43</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>113床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 15.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 382号</p> <table> <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>2,790</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																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
211,042,6 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	18 2 8 6 24 18 6 18 6 15 88	8,800 7,700 6,600 6,600 3,300 2,750 2,420 2,200 6 15 88		
				全許可病床数	209床	費用徴収病床数	100床	割合 47.8%
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	2 6 8 9 14 6 48	11,000 6,600 6,050 4,950 14 6 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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
221,008,5 上医1008	足尾双愛病院	〒321-1515 日光市足尾町砂畠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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年12月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日
				入院料区分				
				10: (一般入院) 地域一般				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年12月17日
				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%
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	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	徴収開始年月日：令和 6年11月25日
				テクニスナジー -VB Sim		30200BZX0005500	181,360	
				テクニスナジー -TVB Si		30200BZX0013900	203,360	
				テクニス シソフオニ -VB		22900BZX0000500	131,860	
				テクニス シソフオニ -トーリック		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	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
231,031,5 下医1031	藤沼医院	〒329-4404 栃木市大平町富田 5 2 1 2 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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 7 5 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 215号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
				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%
231,048,9 下医1048	都丸整形外科	〒329-0507 下野市文教一丁目 1 1 番地 1 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 508号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日
				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 3 0 7 2 - 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日
				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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
231,050,5 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	区分 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室 全許可病床数	病床数 17 1 5 112 135床	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日 徴収金額 8,800 11,000 22,000 費用徴収病床数 23床	割合 17.0%
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	入院料区分 06: (一般入院) 急性期一	対象者数 2,321	徴収開始年月日 : 令和 6年 6月 1日 徴収日数 徴収料金 2,321	
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 1-4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 13号	治験薬名称 ツイミーグ	内・注・外 区分 1:内服薬	対象患者数 11	徴収開始年月日 : 令和 7年 8月 1日 徴収額
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 331 2番地 1	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 13号	多焦点眼内レンズの販売名 テクニス オデッセイ VB テクニス オデッセイ TVB	医薬品医療機器等法承認番号 30600BZX0002400 30600BZX0002500	徴収開始年月日 : 令和 7年 2月 1日 徴収額 310,000 330,000	
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 681号	区分 01:個室 01:個室 01:個室 全許可病床数	病床数 2 4 7 13床	徴収開始年月日 : 令和 6年 1月 1日 徴収金額 10,500 7,200 費用徴収病床数 6床	割合 46.2%
				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	区分 01:個室 01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上 全許可病床数	病床数 2 3 43 18 144 111 321床	徴収開始年月日 : 令和 6年 9月 26日 徴収金額 5,000 3,000 144 111 費用徴収病床数 5床	割合 1.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
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 - 1 3	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
				入院料区分				
				05: (一般入院) 急性期一				2,180
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日
				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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																														
251,064,1 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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</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 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 (規定回数超) 第 16号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>平成28年 6月13日</td> <td>2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>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	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	平成28年 6月13日	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	徴収開始年月日	徴収額																																
02:リハビリテーション	平成28年 6月13日	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																																
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,940</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</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	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 塩医1019	菅又病院	〒329-1207 塩谷郡高根沢町大字花岡2351	46	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,520</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,420</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																													
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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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 (超過入院) 第 344号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table> <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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,398</td> </tr> </tbody> </table>	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
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																														
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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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 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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	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%											
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 徴収額 650 徴収開始年月日：平成12年 9月 1日																													

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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
261,043,3 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 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% 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日
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 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PanOptic 30300BZX0015300 299,200 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 277,200 Clareon 非局面 Pan 30200BZX0029400 277,200 Clareon PanOptic 30200BZX0029300 277,200 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 299,200 Clareon Vivity 30700BZX0007900 299,200
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 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% 徴収開始年月日：令和 5年 4月 30日
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 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% 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日
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 徴収額 650 徴収開始年月日：平成11年11月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																												
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>74床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 14.9%</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 (規定回数超) 第 18号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和 7年 8月 1日</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>950</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 399号</p> <table> <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>09: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,940</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%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和 7年 8月 1日	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
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%																																														
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																														
02:リハビリテーション	令和 7年 8月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																															
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>10,450</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>121</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>69</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>220</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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 (時間外診察) 第 12号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8,800</td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 84号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 351号</p> <table> <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> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,720</td> <td>令和元年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	8,800	令和 4年10月 1日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	7,700			令和 4年10月 1日	徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			令和 4年10月 1日	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	01: (一般入院) 急性期一			2,720	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	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%																																																																	
徴収額	徴収開始年月日																																																																		
8,800	令和 4年10月 1日																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																
7,700			令和 4年10月 1日																																																																
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																
3,300			令和 4年10月 1日																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日																																																															
01: (一般入院) 急性期一			2,720	令和元年10月 1日																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																																																
511,039,9 (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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>56</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>48</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</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>188</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>426床</td><td>費用徴収病床数</td><td>148床</td><td>割合 34.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 14号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>11,000</td><td>令和 7年 8月 1日</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 77号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td><td>令和 4年10月 1日</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td><td>令和 4年10月 1日</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 346号</p> <table> <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> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,723</td><td>令和元年10月 1日</td></tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	11,000	令和 7年 8月 1日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	7,700			令和 4年10月 1日	徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			令和 4年10月 1日	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	01: (一般入院) 急性期一			2,723	令和元年10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%																																																																																
徴収額	徴収開始年月日																																																																																			
11,000	令和 7年 8月 1日																																																																																			
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																																	
7,700			令和 4年10月 1日																																																																																	
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																																	
3,300			令和 4年10月 1日																																																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日																																																																																
01: (一般入院) 急性期一			2,723	令和元年10月 1日																																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																																																																																																																																																								
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	113 2	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 58号</p> <p>治験薬名称</p> <p>AMN107 E0302(長期) RO4368451/Tраст TRI476 TRI476 HKI-272(ファーストライ CC-5013(第III相) AMG162 GSK1841157 N8(延長試験) SC-66110 WT4869 WT4869 OPC-41061(継続) IMC-1121B(肝細胞癌) LY3009806 GSK1841157(FL) CDP870(早期) CS-747S(CVA) MCI-186(検証2) BIBW2992(MTX比較) KW-6485P(長期) BIBW2992(アジュバント pertuzumab(術後) LY2439821 PF-00695838 LY3009104 FPF1100NW(長期) NIK-333 TA-650(P.S.) CNTO136(DMARD) CNTO136(TNFα) AIN457(継続) SPM927(脳外) SPM927(小兒) LCZ696(II相) KHK4827(長期) BIBF1120(延長試験) MT-4666 RO5072759(GA101 L-105 L-105 L-105(継続) L059(長期・小兒)</p> <p>徴収開始年月日：平成27年7月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第II相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>1:第I相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第II相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第II相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第II相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第III相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第II相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第III相</td> <td>1</td> <td></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	3		2:注射薬	3:第III相	3		2:注射薬	3:第III相	4		1:内服薬	2:第II相	6		1:内服薬	3:第III相	6		1:内服薬	3:第III相	3		1:内服薬	3:第III相	2		2:注射薬	3:第III相	13		2:注射薬	3:第III相	3		2:注射薬	3:第III相	1		1:内服薬	3:第III相	7		2:注射薬	1:第I相	4		2:注射薬	2:第II相	4		1:内服薬	3:第III相	4		2:注射薬	3:第III相	4		2:注射薬	3:第III相	7		2:注射薬	3:第III相	4		2:注射薬	3:第III相	2		2:注射薬	3:第III相	8		1:内服薬	3:第III相	12		2:注射薬	3:第III相	11		1:内服薬	3:第III相	5		1:内服薬	3:第III相	1		1:内服薬	3:第III相	4		2:注射薬	3:第III相	15		2:注射薬	3:第III相	3		1:内服薬	3:第III相	3		1:内服薬	2:第II相	3		1:内服薬	3:第III相	6		1:内服薬	3:第III相	14		2:注射薬	3:第III相	2		2:注射薬	3:第III相	6		2:注射薬	3:第III相	3		2:注射薬	3:第III相	3		1:内服薬	3:第III相	3		1:内服薬	3:第III相	3		1:内服薬	2:第II相	10		2:注射薬	3:第III相	4		1:内服薬	3:第III相	2		1:内服薬	3:第III相	9		2:注射薬	3:第III相	8		1:内服薬	2:第II相	6		1:内服薬	3:第III相	6		1:内服薬	3:第III相	6		1:内服薬	3:第III相	1	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																									
1:内服薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	4																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第II相	6																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	6																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	13																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	7																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	1:第I相	4																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	2:第II相	4																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	4																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	4																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	7																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	4																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	8																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	12																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	11																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	5																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	1																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	4																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	15																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第II相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	6																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	14																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	6																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	3																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第II相	10																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	4																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	2																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	9																																																																																																																																																																																										
2:注射薬	3:第III相	8																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	2:第II相	6																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	6																																																																																																																																																																																										
1:内服薬	3:第III相	6																																																																																																																																																																																										
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																
				<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>36,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>59</td><td>19,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>17,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>160</td><td>17,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>15,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>15,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>14,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>12,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>141</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>66</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>576</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>77</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>1132床</td><td>費用徴収病床数 270床 割合 23.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <p>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</p>	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%
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%																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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
				<p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 9号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 385号 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</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 (レンズ支給) 第 4号 多焦点眼内レンズの販売名 徴収開始年月日 : 令和 7年 5月 1日 Clareon 非球面 PanOp 30200BZX0029400 319,000 非球面 PanOptix TORI 30300BZX0015300 319,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 319,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 319,000 テクニス オデッセイ オフ 30600BZX0002400 319,000 テクニス オデッセイ トーリ 30600BZX0002500 319,000 テクニス オデッセイ トーリ 30600BZX0002500 319,000 テクニス オデッセイ トーリ 30600BZX0002500 319,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 319,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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
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	119 5	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 42号</p> <p>治験薬名称</p> <p>A B T - 4 5 0 / r / A B T - 2 A B T - 4 5 0 / r / A B T - 2 A J G 5 1 1 - C T 1 C N - 8 0 1 - 3 0 6 C N - 8 0 1 - 3 0 7 O P C 3 4 7 1 2 K H K 8 2 6 2 G S K 1 5 5 0 1 8 8 G S K 5 8 6 1 2 9 N K - 1 0 4 S U N Y 7 0 1 7 G G S N S - 3 0 4 N P B - 0 1 N P B - 0 1 A M N 1 0 7 P F - 0 0 6 9 5 8 3 8</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 3:外用薬 2:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1 1:内服薬 3:第Ⅲ相 1</p> <p>徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号</p> <p>治験機器名称</p> <p>A V J - 3 0 1 J - T E C - 0 1</p> <p>区分 対象患者数 徴収額</p> <p>3:第Ⅲ相 3 3:第Ⅲ相 2</p> <p>徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <p>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</p> <p>販売名</p> <p>スプリセル錠 20mg スプリセル錠 50mg</p> <p>徴収開始年月日：平成21年 2月18日 徴収額</p> <p>0 0</p> <p>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</p> <p>販売名</p> <p>フェンタネスト 日本薬局方「エピネフリン注射液」 エビペン注射液0.3mg プレオ5mg プレオ15mg プレオ30mg エフビー錠2.5 注射用体アド1g バクテリソル錠100mg 塩酸モルヒネ注射液50mgタブ</p> <p>徴収開始年月日：平成17年 5月26日 徴収額</p> <p>390 15,000 2,481 7,113 13,499 4,723 4,723 7 1,597</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																			
				<p>塩酸モルヒネ三共 注射用メトトレセート5mg 注射用メトトレセート50mg 筋注用ロイコボリソ ロイコボリソ錠5mg エクザール注射用10mg ファイバ10ml ファイバ20ml ゼフラン静注用1g 塩酸エフェドリン注 トムラソ錠 ランダ[®] 注 ブリピラチン 10mg ランダ[®] 注 ブリピラチン 25mg ランダ[®] 注 ブリピラチン 50mg アドリアシン注 ストロメクトール錠 3 mg</p> <p>351 1,088 3,822 635 1,122 4,035 113,986 216,704 1,212 101 197 4,321 10,543 18,858 2,955 840</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>158</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>85</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>172</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>432</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>86</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>1067床</td> <td>費用徴収病床数 447床 割合 41.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 10号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8,800</td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 64号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> <td>令和 4年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	8,800	令和 4年10月 1日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	7,700			令和 4年10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%																																																					
徴収額	徴収開始年月日																																																						
8,800	令和 4年10月 1日																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																				
7,700			令和 4年10月 1日																																																				

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和7年12月2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
				<p>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</p> <p>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 01:検査 徴収額 01:検査 1,210 01:検査 1,188 01:検査 1,474 01:検査 1,474</p> <p>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</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 (レンズ支給) 第 24号 徴収開始年月日 : 令和7年11月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス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トン 22300BZX0027700 180,000 ClareanPanOptix 30200BZX0029300 240,000 ClareanPanToric 30400BZX0025000 260,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 260,000 テクニスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テクニスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 280,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 270,000</p> <p>間歇スキャナ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</p> <p>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</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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			
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 5 3 7 – 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			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																													
				<p>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 販売名 FreeStyleリブレ 2 FreeStyleリブレ 2</p> <p>徴収開始年月日：令和 7年 3月 7日 徴収額 8,800 8,800</p>																													
521,021,5 矢医1021	国際医療福祉大学塙谷 病院	〒329-2145 矢板市富田 77 番地	199	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</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>8</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 75床 割合 37.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 389号</p> <table> <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	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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																																																	
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9 1 1 - 1	644	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号</p> <p>治験薬名称 Z - 2 0 6 r e g o r a f e n i b O N O - 7 6 4 3 I T K - P 3 = D B T - P N M K - 3 6 - P C - P 2 0 3</p> <p>徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>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 (入療養提供) 第 749号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>109</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>23,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>34,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>368</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>73</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>644床</td> <td>費用徴収病床数 155床 割合 24.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 226号</p> <table> <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>2,720</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>フリースタイルリブレ 2 リーダー</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>フリースタイルリブレ 2 センサー</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>フリースタイルリブレ 2 センサー</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>フリースタイルリブレ 2 センサー</td> <td>22,000</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	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
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																																																																																		
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																																																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																																	
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>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> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 37号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 15号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 296号</p> <table> <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>2,480</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 (レンズ支給) 第 24号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>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%	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			2,480	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%																																																																			
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			2,480																																																																		
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																					
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>304</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>380床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 10.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 68号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 17号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 194号</p> <table> <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>2,728</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	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%																																																							
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																																																						