

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1－3－1 7		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 6月16日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,000 2:無
010,628,5 宇医628	福島眼科医院	〒321-0912 宇都宮市石井町 2 0 1 6	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 524号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 1 4,400 04:4人室 8 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%
010,700,2 宇医700	富塚メディカルクリニ ック	〒321-2116 宇都宮市徳次郎町 8 8 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 390号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 2 11,000 01:個室 1 8,800 02:2人室 4 5,500 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
010,744,0 宇医744	宇都宮整形外科内科ク リニック	〒321-0151 宇都宮市西川田町 8 1 2－1	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 738号 徴収開始年月日：令和 7年 6月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 02:2人室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
010,748,1 宇医748	栃木リウマチ科クリニ ック	〒321-0964 宇都宮市駅前通り 1－1－9 駅前 通り第一ビル 3 F		時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 徴収額 650
010,749,9 宇医749	金子耳鼻咽喉科クリニ ック	〒320-0041 宇都宮市松原 2－3－1 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 65号 徴収開始年月日：令和 7年 8月22日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 コムレクス耳科用液 3:外用薬 3:第Ⅲ相 15

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1－7－3 8	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 583号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,850 01:個室 4 3,300 02: 2 人 室 8 2,750 02: 2 人 室 4 2,200 03: 3 人 室 6 04: 4 人 室 24 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 20床 割合 40.0%
011,016,2 宇医1016	原眼科病院	〒320-0861 宇都宮市西 1－1－1 1	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 728号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 18,700 01:個室 2 13,200 01:個室 2 9,900 02: 2 人 室 6 6,600 02: 2 人 室 2 5,500 04: 4 人 室 16 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 14床 割合 46.7% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 300,000 テクニス オプティ TVB 30600BZX0002500 320,000
011,017,0 宇医1017	佐藤病院	〒320-0861 宇都宮市西 3－1－1 1	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 757号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,800 01:個室 3 9,900 01:個室 1 11,000 04: 4 人 室 36 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 7床 割合 16.3%
011,028,7 宇医1028	上野病院	〒320-0816 宇都宮市天神 2－2－1 5	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 751号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 4 2,200 02: 2 人 室 2 1,100 04: 4 人 室 96 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 7床 割合 6.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 4 1 9	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 659号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 2 4,000 01:個室 7 1,500 01:個室 3 05: 5 人室以上 35 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 10床 割合 20.8%
011,043,6 宇医1043	独立行政法人地域医療 機能推進機構うつのみや病院	〒321-0143 宇都宮市南高砂町 1 1 - 1 7	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 639号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 01:個室 6 13,200 01:個室 3 9,900 01:個室 4 4,950 02: 2 人室 22 3,300 04: 4 人室 8 3,300 01:個室 1 02: 2 人室 4 03: 3 人室 42 04: 4 人室 104 全許可病床数 197床 費用徴収病床数 46床 割合 23.4%
011,053,5 宇医1053	宇都宮病院	〒320-8521 宇都宮市陽南 4 - 6 - 3 4	652	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 680号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 2 5,500 01:個室 3 1,100 01:個室 22 550 02: 2 人室 6 5,500 02: 2 人室 2 550 04: 4 人室 24 550 02: 2 人室 14 03: 3 人室 36 05: 5 人室以上 541 全許可病床数 652床 費用徴収病床数 61床 割合 9.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 398号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,931

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 2,200 01:個室 10 02: 2 人室 2 03: 3 人室 54 04: 4 人室 152 05: 5 人室以上 170 全許可病床数 397床 費用徴収病床数 9床 割合 2.3%
011,099,8 宇医1099	飯田病院	〒320-0027 宇都宮市塙田 3 - 5 - 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 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 3,000 02: リハビリテーション 3,000 02: リハビリテーション 3,000
011,103,8 宇医1103	宇都宮肛門・胃腸クリニック	〒320-0867 宇都宮市大寛 1 - 1 - 7	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 270号 徴収開始年月日：令和 4年 8月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 2 11,000 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 3床 割合 18.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 717号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				区分 01:個室 2 5,500 01:個室 1 8,800 01:個室 2 11,000 02: 2 人室 12 3,300 02: 2 人室 4 5,500 03: 3 人室 21 1,100 04: 4 人室 12 1,100 01:個室 2 02: 2 人室 4 03: 3 人室 27 04: 4 人室 56 05: 5 人室以上 55 全許可病床数 198床 費用徴収病床数 54床 割合 27.3%
011,110,3 宇医1110	宇都宮第一病院	〒320-0075 宇都宮市宝木本町 2 3 1 3	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 514号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日
				区分 01:個室 5 16,500 01:個室 1 02: 2 人室 20 05: 5 人室以上 136 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 5床 割合 3.1%
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 388号 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
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 372号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 3 6 1 8	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 236号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,400 01:個室 3 6,600 02: 2 人室 18 4,400 04: 4 人室 88 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 22床 割合 20.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 392号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412
011,113,7 宇医1113	宇都宮東病院	〒321-0901 宇都宮市平出町 3 6 8 - 8	39	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,500 FreeStyleリブレ (セン 7,500 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 392号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,400 01:個室 5 3,300 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 24 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 10床 割合 25.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 284号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,400 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名 徴収額 Freestyle リブレ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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 字医1117	奥田クリニック	〒321-0964 宇都宮市駅前通り 2－2－1 1	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 70号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,000 02: 2 人室 2 4,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
011,127,7 字医1127	柴病院	〒321-0974 宇都宮市竹林町 5 0 4	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 569号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 12 5,500 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 92 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 13床 割合 11.8% 入院期間が1 8 0 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） 1 5 対 1 1,440
011,160,8 字医1160	青木医院	〒321-0954 宇都宮市元今泉 1－3－1 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号 徴収開始年月日：平成28年 9月20日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,000 02:精 2,000
011,172,3 字医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 徴収開始年月日：令和 4年 7月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 5 15,000 01:個室 1 25,000 01:個室 1 27,000 01:個室 7 03: 3 人室 3 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 字医1183	根本外科胃腸科医院	〒321-0904 宇都宮市陽東4－17－10	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 291号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分 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 字医1184	村山医院	〒320-0847 宇都宮市滝谷町13－17	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 292号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 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 字医1189	柴崎外科医院	〒321-0935 宇都宮市城東2丁目13番3号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 47号 徴収開始年月日：平成12年 5月16日 区分 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 字医1192	中田ウィメンズ&キッズクリニック	〒320-0861 宇都宮市西1丁目3番11号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 554号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分 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 字医1198	たかしま耳鼻咽喉科	〒320-0042 宇都宮市材木町1番7号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 507号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 字医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 字医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 徴収開始年月日：令和 7年 6月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 235,000 アクリソフ IQ レストア ト 22600BZX0000700 255,000 アクリソフ IQ レストア + 22600BZX0017900 235,000 アクリソフIQレストア+2.5 22700BZX0000600 255,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 285,000 アクリソフIQPanOptix 23100BZX0004300 305,000 HOYA エイワール アイシ 22300BZX0042700 155,000 AMO テクニス マルチフォー 22300BZX0027700 215,000 AMO テクニス シンフォー 22900BZX0000500 215,000 AMO テクニス シンフォー 22900BZX0036000 230,000 AMO テクニスシナジー V 30200BZX0005500 300,000 AMO テクニスシナジー T 30200BZX0013900 305,000 HOYA Vivinex シェ 30500BZX0026300 320,000 HOYA Vivinex シェ 30500BZX0026400 340,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002400 310,000 AMO テクニス オデッセイ 30600BZX0002500 330,000 HOYA Vivinex シェ 30600BZX0022900 320,000 HOYA Vivinex シェ 30600BZX0023000 335,000 ビーバー ファインビーズ 30400BZX0019700 240,000 AMO テクニス PureSe 30600BZX0016700 310,000 AMO テクニス PureSe 30600BZX0016800 330,000
011,223,4 字医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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 1 11,000 02:2人室 4 2,200 03:3人室 3 04:4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 3 3 6 7 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 2 9 号	89	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 677号 徴収開始年月日：令和 5年 7月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 7,000 04: 4 人室 80 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 9床 割合 10.1%
011,240,8 宇医1240	医療法人慶晴会宇都宮 南病院	〒321-0169 宇都宮市八千代 1 丁目 2 番 1 1 号	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 685号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 9,000 02: 2 人室 2 4,000 04: 4 人室 52 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 5床 割合 8.8% 入院期間が 1 8 0 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
011,255,6 宇医1255	大野内科医院	〒320-0844 宇都宮市菊水町 1 3 番 1 2 号	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 532号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 02: 2 人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
011,259,8 宇医1259	みずほの耳鼻咽喉科	〒321-0914 宇都宮市下桑島町 1 1 5 9 番地 4	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 154号 徴収開始年月日：平成15年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,000 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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4 0 5－1		予約に基づく診療 (予約診療) 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 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,000 01:個室 13 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
011,295,2 宇医1295	医療法人社団ヨゼフ会 宇都宮東口ストレスク リニック	〒321-0953 宇都宮市東宿郷2丁目4番3号宇 都宮大塚ビル5F		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 61号 徴収開始年月日：平成26年 7月10日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MLD－55 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 HCLV／HCLW 1:内服薬 3:第Ⅲ相 20
011,299,4 宇医1299	くぼた眼科	〒321-0132 宇都宮市雀の宮4丁目7番26号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年 3月31日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 270,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 310,000
011,300,0 宇医1300	こいけレディスクリニ ック	〒321-0139 宇都宮市若松原3丁目1番2号	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 370号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 2 5,500 01:個室 8 04:4人室 4 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 4床 割合 25.0%
011,315,8 宇医1315	ちかざわ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 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 20,000 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 739号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 01:個室 4 29,700 01:個室 9 18,700 01:個室 12 15,400 01:個室 36 13,200 02:2人室 6 03:3人室 15 04:4人室 100 01:個室 11 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 61床 割合 31.6% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 1号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診察室 徴収金額 1 1,500 2 1,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 369号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728
011,319,0 宇医1319	倉持病院	〒321-0112 宇都宮市屋板町400-1	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 608号 徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分 01:個室 14 15,000 01:個室 2 10,000 02:2人室 8 8,000 03:3人室 12 6,000 04:4人室 48 05:5人室以上 12 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 36床 割合 37.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 375号 徴収開始年月日：平成26年 5月17日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）7対1入 2,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

13頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,328,1 宇医1328	宇都宮脳脊髄センター	〒320-0812 宇都宮市一番町1番18号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 674号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 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 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 01:個室 1 16,500 01:個室 15 8,800 01:個室 4 6,600 02:2人室 4 3,300 04:4人室 8 2,200 04:4人室 16 1,100 04:4人室 48 全許可病床数 96床 費用徴収病床数 48床 割合 50.0%
011,333,1 宇医1333	アイ・こころのクリニック	〒320-0807 宇都宮市松が峰二丁目4番1号		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 62号 徴収開始年月日：平成27年7月31日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DSP-5423 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 4号 徴収開始年月日：令和7年7月1日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 PRISM 3:第Ⅲ相 2
011,364,6 宇医11364	ゆめクリニック	〒321-3226 宇都宮市ゆいの杜3丁目14番6号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 768号 徴収開始年月日：令和5年7月1日 区分 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

医療機関番号	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7 7 番 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 7年 8月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシフオートリック 22900BZX0036000 203,000 アルコン アクリソフ IQ 22600BZX0017900 203,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 203,000 Clareonハ°ンオブティ 30200BZX0029400 315,000 Clareonハ°ンオブティ 30300BZX0015300 370,000 Clareonハ°ンオブティ 30200BZX0029300 315,000 Clareonハ°ンオブティ 30400BZX0025000 370,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 315,000 テクニストゥッセイ VB 30600BZX0002400 315,000 テクニストゥッセイ TVB 30600BZX0002500 370,000 テクニストゥアソー 30600BZX0016700 315,000 テクニストゥアソー トーリック 30600BZX0016800 370,000
011,383,6 宇医11383	森医院	〒321-0132 宇都宮市雀の宮6－5－3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 16号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 500 500 500 500 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 宇都宮市岩曾町 8 4 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 21号 徴収開始年月日：令和 7年10月18日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 280,000 TECNIS PureSee 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 7 6 5 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 10,000 10,000 10,000 10,000 10,000
011,409,9 宇医11409	目黒医院	〒321-0105 宇都宮市横田新町 1 2 番 1 8 号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 771号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 02: 2 人室 2 04: 4 人室 12 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 4床 割合 22.2%
011,414,9 宇医11414	さつきホームクリニック	〒320-0843 宇都宮市花園町 1 7 番 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 71号 徴収開始年月日：平成30年 5月15日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 1:第Ⅰ相 1 50
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 3 3 3 7 番地 1	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 772号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 15,680 01:個室 10 02: 2 人室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 132 全許可病床数 153床 費用徴収病床数 3床 割合 2.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 396号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,655 11: (一般入院) 特別入院 1,010

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 5 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 5号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスソフオー-VB 22900BZX0000500 200,000 テクニスソフオートリック 22900BZX0036000 250,000 テクニスマルチフォーカルワンビ 22300BZX0027700 180,000 テクニス シアジー TVB 30200BZX0013900 330,000 テクニス シアジー VB S 30200BZX0005500 280,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 280,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 280,000 ClareonPanOptix 30200BZX0025000 330,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 290,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 340,000
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 3 6 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 4,500 4,500 4,500 4,500 4,500 02:精 4,500 4,500 4,500 4,500 4,500
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 3 5 号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 767号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 77,000 01:個室 1 33,000 01:個室 15 22,000 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 人室 3 8,800 02: 2 人室 14 03: 3 人室 3 04: 4 人室 4 01:個室 1 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 22床 割合 50.0%
011,522,9 宇医522	みやの杜つむぎクリニ ック	〒321-0904 宇都宮市陽東 6 丁目 1 3 番 1 6 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 35:心内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 25,300 01:個室 22 13,200 02:2人室 13 4,950 02:2人室 13 4,400 03:3人室 1 2,200 04:4人室 62 2,200 04:4人室 8 1,650 03:3人室 2 04:4人室 118 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 120床 割合 50.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1779号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 495,000 495,000 03:コバルト 275,000 275,000 04:チタン 440,000 440,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 913号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,650
011,805,8 宇医805	ふくだ泌尿器科内科クリニック	〒321-0118 宇都宮市インターパーク3丁目8番地2		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 19号 徴収開始年月日：令和 5年 7月25日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,800
011,824,9 宇医824	とかみ眼科	〒320-0852 宇都宮市下砥上町691番地6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 21号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 7 2 0 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (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 オプティ VB 30600BZX0002400 341,000 テクニス オプティ 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 ファインビジョン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 1 0 2 0 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 - 3 4 1 2	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 0 0	186	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 675号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,650 01:個室 1 2,200 01:個室 3 3,300 01:個室 13 4,400 01:個室 4 4,950 01:個室 7 5,500 02: 2 人室 10 04: 4 人室 144 全許可病床数 186床 費用徴収病床数 32床 割合 17.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 397号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 1 31 2,180 06: (一般入院) 急性期一 1 334 2,110
021,010,3 足医1010	足利富士見台病院	〒326-0845 足利市大前町 1 2 7 2	139	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 671号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 25 3,300 01:個室 15 4,400 01:個室 15 5,500 03: 3 人室 3 3,300 04: 4 人室 8 2,200 01:個室 3 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 139床 費用徴収病床数 66床 割合 47.5%
021,015,2 足医1015	青木病院	〒326-0808 足利市本城 1 － 1 5 6 0	156	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 25号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 9 2,750 02: 2 人室 20 03: 3 人室 12 04: 4 人室 112 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 12床 割合 7.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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3 5 4 6－5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 614号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 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1 0 3 1	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 552号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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%
021,043,4 足医1043	深井眼科医院	〒326-0814 足利市通4－2 7 9 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 23号 徴収開始年月日：令和 7年11月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000
021,046,7 足医1046	浅岡医院	〒326-0052 足利市相生町3 8 7	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 696号 徴収開始年月日：平成30年10月15日 区分 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1 1 6 8－1	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 713号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：令和 5年10月12日 区分 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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンビ 22300BZX0027700 179,000 テクニスシソフォーVB 22900BZX0000500 179,000 テクニスシソフォーニートリック 22900BZX0036000 198,000 テクニスシソジ－VB Sim 30200BZX0005500 259,000 テクニスシソジ－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 ClareonPan0ptix 30200BZX0029300 253,000 ClareonPan0ptix 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 4 4 7	78	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 752号 徴収開始年月日：令和 3年 9月30日 区分 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1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 363号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500
021,096,2 足医1096	本庄記念病院	〒326-0831 足利市堀込町 2 8 5 9 番地	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 624号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 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 - 1 3 - 1 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 12号 徴収開始年月日：令和 7年 8月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 280,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000 テクニス オデッセイ VB 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 5 3,520 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 32 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 9床 割合 16.4%
031,054,9 木医1054	野崎医院	〒328-0016 栃木市入舟町 1 4 番 3 号		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 8,000 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 8,000 2:無 0
031,068,9 木医1068	高田クリニック	〒328-0015 栃木市万町 1 6 番 2 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 3号 徴収開始年月日：平成29年 2月20日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,668 2:無 0 FreeStyleリブレ (セン 7,668 2:無 0
031,071,3 木医1071	とちぎメディカルセン ターとちのき	〒328-0071 栃木市大町 3 9 番 5 号	250	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 703号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 1 8,800 01:個室 6 7,700 01:個室 7 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 2 3,300 01:個室 7 02: 2 人室 4 04: 4 人室 220 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 19床 割合 7.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 390号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,180

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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	なかつばクリニック	〒328-0075 栃木市箱森町 3 6 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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4 2 0 番地 1	307	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 766号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,440 01:個室 6 22,440 01:個室 51 13,640 01:個室 7 9,240 01:個室 18 04: 4 人室 224 全許可病床数 307床 費用徴収病床数 65床 割合 21.2% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 93号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 15号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 3,500 01:検査 3,500 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,900 03:精神科専門療法 3,000 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 387号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 18号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB (22900BZX0000500 144,458 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 144,458 テクニス マルチフォーカル リ 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 22900BZX0036000 169,152 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 169,152
031,102,6 木医102	医療法人青木眼科医院	〒328-0053 栃木市片柳町一丁目1 5 番 2 6 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 20号 徴収開始年月日：令和 7年 9月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 320,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 320,000 ClareonTMPan0pt 30200BZX0029300 300,000 ClareonTMPan0pt 30400BZX0025000 320,000 Vivinex シェェトリッ 30500BZX0026300 280,000 Vivinex シェェトリッ 30500BZX0026400 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 340,000 テクニスピュアシー オフテ 30600BZX0016700 300,000 テクニスピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 320,000 テクニスオデッッセイ オフテ 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッッセイ トーリッ 30600BZX0002500 320,000 Vivinex シェェトリッ 30600BZX0022900 280,000 Vivinex シェェトリッ 30600BZX0023000 300,000
031,104,2 (033,021,2) 木医104	畠山医科歯科クリニック	〒328-0012 栃木市平柳町2丁目1 2 番 3 9 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 21号 徴収開始年月日：令和 6年 9月30日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 59:他 550 550 550 550 550
031,107,5 木医107	整形外科メディカルパス	〒329-4423 栃木市大平町西水代1 9 4 3 番地1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 675号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,400 02:2人室 2 4,400 02:2人室 2 2,200 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
041,004,2 佐医1004	両毛病院	〒327-0843 佐野市堀米町1 6 4 8	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 665号 徴収開始年月日：令和 6年 4月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 8 02:2人室 16 03:3人室 12 04:4人室 40 05:5人室以上 104 全許可病床数 182床 費用徴収病床数 2床 割合 1.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	13,200
				01:個室	2	11,000
				01:個室	1	9,350
				01:個室	1	1,650
				01:個室	2	1,100
				02: 2 人室	4	11,000
				02: 2 人室	4	6,600
				02: 2 人室	10	3,850
				04: 4 人室	12	2,200
				01:個室	9	
				02: 2 人室	4	
				03: 3 人室	12	
				04: 4 人室	20	
05: 5 人室以上	11					
全許可病床数	94床	費用徴収病床数	38床	割合 40.4%		
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		入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 350号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,190		
				徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日		
				徴収額		
				徴収額		
				徴収額		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 1 0 番地 1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 492号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,048,9 佐医1048	佐野厚生総合病院	〒327-8511 佐野市堀米町 1 7 2 8 番地	510	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 761号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,750 01:個室 47 9,900 01:個室 40 7,700 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 12 3,850 04: 4 人室 48 330 01:個室 16 04: 4 人室 312 04: 4 人室 48 2,200 全許可病床数 531床 費用徴収病床数 203床 割合 38.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 7,700 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 76号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 11号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 391号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 8 3 2 番地 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 756号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	6	11,000
				01:個室	5	7,700
				01:個室	4	6,600
				02: 2 人室	4	4,400
				02: 2 人室	18	3,850
				04: 4 人室	162	
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数 37床 割合 18.6%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 14号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日		
				診療の名称	徴収額	
				02: リハビリテーション	1,850	
				02: リハビリテーション	1,750	
				02: リハビリテーション	2,450	
02: リハビリテーション	1,800					
041,097,6 (043,038,4) 佐医097	長島医院	〒327-0501 佐野市葛生東 1 － 1 0 － 3 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 591号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	5	8,800
				01:個室	2	13,200
				02: 2 人室	2	3,300
				02: 2 人室	2	
				04: 4 人室	8	
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 - 1 0 3 3	352	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 748号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 23 6,930 01:個室 60 4,620 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 2,310 01:個室 9 04: 4 人室 256 全許可病床数 352床 費用徴収病床数 87床 割合 24.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 85号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 10号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 352号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,750 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2242号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 550,000 550,000 02:金 550,000 550,000 04:チタン 440,000 440,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 4 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 4 2,750 01:個室 2 02: 2 人室 6 03: 3 人室 15 04: 4 人室 144 05: 5 人室以上 22 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 10床 割合 5.0%
051,018,9 鹿医1018	鹿沼病院	〒322-0002 鹿沼市千渡 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 徴収開始年月日：平成31年 3月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 11 3,000 02: 2 人室 28 500 01:個室 24 02: 2 人室 44 03: 3 人室 15 04: 4 人室 144 全許可病床数 271床 費用徴収病床数 44床 割合 16.2%
051,026,2 鹿医1026	吉沢眼科医院	〒322-0036 鹿沼市下田町 2 丁目 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 4 5,500 01:個室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年 3月24日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 200,000 アクリソフ IQ レストア + 22600BZX0017900 140,000 AMO テクニシソフオー-V 22900BZX0000500 130,000 AMO テクニシナジー-V 30200BZX0005500 210,000 AMO テクニシナジー-T 30200BZX0013900 230,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 210,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 210,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 230,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 2 0 2 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 627号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,100 01:個室 3 8,800 01:個室 1 6,050 01:個室 4 4,400 03: 3 人室 6 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
051,047,8 鹿医1047	医療法人社団鹿沼整形外科	〒322-0022 鹿沼市東町 2 － 2 － 3 3		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 － 4 6 － 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 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MR 1 3 A 9 2:注射薬 2:第Ⅱ相 3 徴収開始年月日：令和元年 5月27日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 443号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 8 5,500 01:個室 2 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
051,056,9 鹿医1056	細川内科・外科・眼科	〒322-0026 鹿沼市茂呂 2 2 6 6 番地 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 398号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 2 1,100 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 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 日光市高德 6 3 2 番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 739号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 8 6,600 01:個室 14 3,300 02: 2 人室 4 2,200 01:個室 26 02: 2 人室 4 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0%
071,008,6 今医1008	今市病院	〒321-1261 日光市今市 3 8 1	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 640号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 15,400 01:個室 4 7,700 02: 2 人室 46 3,850 02: 2 人室 46 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 129床 費用徴収病床数 53床 割合 41.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 383号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 52号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 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% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号 徴収開始年月日：令和 7年 6月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 非球面 PanOptix トリ 30200BZX0029400 308,000 非球面 PanOptixTOR 30300BZX0015300 330,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 308,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 308,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 330,000 ファイブビジョン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 オプティセイ VB 30600BZX0002400 308,000 テクニス オプティセイ 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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 542号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 1 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5%
081,009,2 小医1009	小山厚生病院	〒323-0031 小山市八幡町2－1 0－6	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 567号 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 2,000 01:個室 1 1,000 02: 2 人室 2 1,000 02: 2 人室 8 03: 3 人室 9 04: 4 人室 24 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 12床 割合 22.6%

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 1－3 2－1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 69号 徴収開始年月日：平成28年12月22日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 シタグリプチンおよびイプラグリ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 1月30日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 BAP052及び血糖自己測定器 8 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,500 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,500 2:無
081,045,6 (083,043,5) 小医1045	船田内科歯科医院	〒323-0007 小山市大字松沼 5 7 8	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 455号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,400 01:個室 1 4,950 02: 2 人室 2 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
081,050,6 小医1050	杉村病院	〒323-0025 小山市城山町 2－7－1 8	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 518号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,800 02: 2 人室 2 6,600 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 4 4,950 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 13床 割合 31.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 小山市栗宮 1－7－8	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 672号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 13 5,500 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 12 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 14床 割合 40.0%
081,069,6 小医1069	関根整形外科医院	〒323-0822 小山市駅南町 1 丁目 9 番 1 5 号	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 553号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
081,070,4 小医1070	南栃木病院	〒323-0803 小山市北飯田 7 4－2	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 326号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 2,100 02: 2 人室 8 04: 4 人室 136 全許可病床数 158床 費用徴収病床数 14床 割合 8.9%
081,072,0 小医1072	小山すぎの木クリニッ ク	〒323-0806 小山市中久喜字陣場 1 1 1 3 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 369号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 3 8,800 01:個室 5 6,600 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
081,077,9 小医1077	小山整形外科内科	〒323-0826 小山市大字雨ヶ谷 7 5 3 番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 720号 徴収開始年月日：令和 6年 9月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 3,300 05: 5 人室以上 49 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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	樹レディースクリニック	〒323-0034 小山市神鳥谷5丁目18番15号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 146号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分 01:個室 7 8,000 01:個室 4 04:4人室 4 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
081,102,5 小医81102	やまなかレディースクリニック	〒323-0028 小山市若木町2丁目11番20号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 742号 徴収開始年月日：平成25年10月 1日 区分 01:個室 4 5,000 01:個室 9 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 4床 割合 30.8%
081,106,6 小医81106	おぐら内科・腎クリニック	〒323-0826 小山市雨ヶ谷町24番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 63号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CSL300 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 2 2 5 1 番地 1	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 764号 徴収開始年月日：令和 7年12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 03: 3 人室 3 04: 4 人室 200 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 68床 割合 22.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 徴収額 7,700 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 90号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 20号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 374号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783
081,116,5 小医81116	こもれび心の診療所	〒323-0023 小山市中央町 3 - 7 - 1 ロブレ 7 F		予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 徴収開始年月日：令和元年 9月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 02:精 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 2 4 4 - 1	19	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1995号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 270,000 270,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 600号 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100
081,136,3 小医136	もりや眼科	〒323-0022 小山市駅東通り 1 丁目 1 5 番 1 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 12号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 170,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 220,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 130,000 テクニス シンジー VB S 30200BZX0005500 300,000 テクニス シンジー TVB 30200BZX0013900 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 300,000 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 330,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 テクニス オプティセイ VB 30600BZX0002400 300,000 テクニス オプティセイ 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		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 535号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,000 02: 2 人室 2 4,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 － 1 0 － 6	176	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 673号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 1 5,500 01:個室 3 8,800 01:個室 2 11,000 01:個室 7 13,200 01:個室 1 19,800 02: 2 人室 4 5,500 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 120 全許可病床数 142床 費用徴収病床数 22床 割合 15.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 12号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,700 01:検査 1,700 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 331号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 37:（一般入院）急性期一 2,000

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 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,570 01:個室 11 5,610 01:個室 1 6,630 02: 2 人室 2 2,860 02: 2 人室 2 3,570 02: 2 人室 24 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 18床 割合 15.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 360号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,440 42: (一般入院) 1 5 対 1 42: (一般入院) 1 5 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 6 2,200 05: 5 人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
091,039,7 真医1039	小菅クリニック	〒321-4335 真岡市下高間木一丁目 1 番地 1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 377号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,000 01:個室 2 7,000 01:個室 3 04: 4 人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%
091,042,1 真医1042	医療法人弘真会二宮中央クリニック	〒321-4521 真岡市久下田 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 徴収開始年月日：平成24年 6月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 1床 割合 11.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 4 9 番地 6	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 727号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 0 番地 1	364	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 775号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 33 11,000 01:個室 24 7,700 01:個室 20 4,400 01:個室 13 2,200 01:個室 17 03: 3 人室 18 04: 4 人室 220 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 364床 費用徴収病床数 91床 割合 25.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 94号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 21号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 316号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,723 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 412号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 275,000 275,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 22号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 286,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 286,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 286,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 286,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 286,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 30600BZX0002500 286,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 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 6 5 7 番地		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1 8 0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）1 5 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 1 4 5 3	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1 8 0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

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 1－5－2 7	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 01:個室 1 13,200 01:個室 2 6,600 04: 4 人室 8 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 2号 徴収開始年月日：令和 5年 9月11日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 280,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 310,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 280,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 310,000
101,028,8 大医1028	なす療育園	〒324-0011 大田原市北金丸 2 6 0 0 番地 7	55	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 65号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 アリピプラゾール 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2
101,033,8 大医1033	だいなりハビリクリニック	〒324-0058 大田原市紫塚 3 丁目 2 6 3 3－1 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 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 4 5－3	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 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%

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 矢板市乙畑 1 7 3 5 － 9	128	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 577号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 02: 2 人室 8 03: 3 人室 90 04: 4 人室 28 全許可病床数 128床 費用徴収病床数 2床 割合 1.6%
111,022,9 矢医1022	村井胃腸科外科クリニ ック	〒329-2142 矢板市木幡 1 3 0 8 番地 2 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 500号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
121,006,0 黒医1006	菅間記念病院	〒325-0046 那須塩原市大黒町 2 － 5	338	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 757号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 30 7,700 01:個室 10 8,800 01:個室 2 11,000 01:個室 3 16,500 02: 2 人室 8 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 264 05: 5 人室以上 11 全許可病床数 338床 費用徴収病床数 56床 割合 16.6%
121,009,4 黒医1009	黒磯病院	〒325-0045 那須塩原市高砂町 3 － 5	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 484号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 04: 4 人室 8 1,100 02: 2 人室 4 04: 4 人室 8 全許可病床数 22床 費用徴収病床数 10床 割合 45.5%

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 1－1 0	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 349号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 9 5,500 01:個室 1 05: 5 人室以上 48 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 11床 割合 18.3%
131,001,9 那塩医1001	伊野田眼科クリニック	〒329-3156 那須塩原市方京 1 丁目 1 番 1 8 号	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 318号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 1 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%
131,031,6 那塩医031	那須北病院	〒325-0014 那須塩原市野間字神沼 4 5 3－1 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 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 11,000 01:個室 8 3,300 01:個室 2 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 68 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 16床 割合 16.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 297号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,193
160,011,2 野医11	和田マタニティクリニ ック	〒329-0414 下野市小金井 1－3 0－6	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 636号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 22,000 01:個室 7 03: 3 人室 3 16,500 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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3 2 9 1 番地 1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 63号 治験薬名称 NN1250-4060 GLP113121 GLP116170 SYR-332-MET/CCT NN9535-409I NN9535-409I I275. I3 (SGLT-2+ NN22II-4I74 内・注・外 区分 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 17 10 34 9 40 19 6 10 徴収開始年月日：平成27年 7月31日 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 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (Re FreeStyleリブレ (セン 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 8,000 2:無 0 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7 7 7 番地 1	2	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 615号 区分 01:個室 01:個室 全許可病床数 病床数 徴収金額 1 1 4,000 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 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 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日
161,016,0 野医161016	自治医大ステーション・ブレインクリニック	〒329-0403 下野市医大前三丁目2 番地 2 小泉ビル3 階		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 64号 治験薬名称 経口セマグルチド インコボツリヌストキシンA スコボラミン臭化水素酸塩水和物 ONO-2020 レボドパ・カルビドパ水和物 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2:注射薬 3:第Ⅲ相 3:外用薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 2:第Ⅱ相 1:内服薬 3:第Ⅲ相 対象患者数 徴収額 6 2 13 3 12 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 軟骨修復剤 モチジェル 223,400 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 770号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 6,600 01:個室 10 11,000 01:個室 10 13,200 01:個室 2 02:2人室 8 04:4人室 144 全許可病床数 185床 費用徴収病床数 31床 割合 16.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 17号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930 01:検査 1,150 01:検査 1,130 01:検査 1,400 01:検査 1,400 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 378号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスソフオー-VB 22900BZX0000500 149,000 テクニスソフオートリック 22900BZX0036000 169,000 テクニスマルチフォーカルワンビ 22300BZX0027700 149,000 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 149,000 テクニス シナジー VB S 30200BZX0005500 359,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 379,000 Clareonハ°ンオブティ 30200BZX0029400 359,000 Clareonハ°ンオブティ 30300BZX0015300 379,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 359,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 359,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 379,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 369,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 389,000
161,021,0 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 徴収開始年月日：令和元年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 02:精 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000
211,020,2 河医1020	中央クリニック	〒329-0431 下野市薬師寺 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 14,850 01:個室 1 12,650 01:個室 1 9,350 02:2人室 4 7,150 02:2人室 10 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 宇都宮市白沢町 1 8 1 3 - 1 6	159	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 452号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 5 3,300 01:個室 9 02: 2 人室 14 04: 4 人室 128 全許可病床数 159床 費用徴収病床数 8床 割合 5.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 17号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 3日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,700 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 2,050 02: リハビリテーション 950
211,028,5 河医1028	南河内診療所	〒329-0431 下野市薬師寺 2 4 7 2 番地 1 5		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 8,800
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 144号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 02: 2 人室 14 6,600 01:個室 1 03: 3 人室 3 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 43 全許可病床数 113床 費用徴収病床数 18床 割合 15.9% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 382号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,790

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 日光市足尾町砂畑4 1 4 7－2	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 744号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 4 3,300 01:個室 6 03:3人室 21 04:4人室 32 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 5床 割合 7.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 393号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,500
231,015,8 下医1015	小山富士見台病院	〒329-0412 下野市柴1 1 2 3	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 517号 徴収開始年月日：令和元年12月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 3,300 01:個室 15 04:4人室 168 全許可病床数 197床 費用徴収病床数 14床 割合 7.1%
231,020,8 下医1020	野木病院	〒329-0101 下都賀郡野木町友沼5 3 2 0－2	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 708号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 04:4人室 48 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 4床 割合 7.7% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 22号 徴収開始年月日：令和 7年11月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オプティ VB 30600BZX0002400 197,860 テクニス オプティ TVB 30600BZX0002500 225,360 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 197,860 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 225,360 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

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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 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 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 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 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 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 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 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%

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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 17 8,800 01:個室 1 11,000 01:個室 5 22,000 04: 4 人室 112 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 23床 割合 17.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 384号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,321
231,063,8 下医1063	グリーンクリニック	〒321-0204 下都賀郡壬生町緑町 3－9－1 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 75号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ツイミーグ 1:内服薬 11
231,072,9 下医1072	大柳内科・眼科	〒329-0507 下野市文教二丁目 7 番地 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 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス 対応型 VB 30600BZX0002400 310,000 テクニス 対応型 TVB 30600BZX0002500 330,000
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 3 3 1 2 番地 1	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 681号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 区分 01:個室 2 10,500 01:個室 4 7,200 01:個室 7 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%
251,030,2 那医1030	那須高原病院	〒325-0001 那須郡那須町大字高久甲 3 7 5	321	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 741号 徴収開始年月日：令和 6年 9月26日 区分 01:個室 2 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 43 03: 3 人室 18 04: 4 人室 144 05: 5 人室以上 111 全許可病床数 321床 費用徴収病床数 5床 割合 1.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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3－2－13	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 715号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,810 01:個室 2 4,130 01:個室 6 4,950 01:個室 6 8,250 01:個室 4 11,550 01:個室 4 16,500 04: 4 人室 124 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 26床 割合 17.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 397号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,180
251,056,7 那医1056	高野病院	〒324-0613 那須郡那珂川町馬頭2068	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 705号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 3 3,300 02: 2 人室 12 03: 3 人室 9 04: 4 人室 24 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 5床 割合 10.0%
251,060,9 那医1060	烏山台病院	〒321-0605 那須烏山市滝田字富士山1868－18	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 689号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,400 01:個室 7 02: 2 人室 2 03: 3 人室 12 04: 4 人室 44 05: 5 人室以上 55 全許可病床数 122床 費用徴収病床数 2床 割合 1.6%

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 1 3 3 3	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 759号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 13,200 01:個室 30 5,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 160 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 35床 割合 17.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 16号 徴収開始年月日：平成28年 6月13日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850
251,074,0 那医1074	見川医院	〒325-0301 那須郡那須町大字湯本 2 1 2 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 555号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,320 01:個室 1 4,800 01:個室 2 10,800 02: 2 人室 2 5,940 01:個室 4 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
261,019,3 塩医1019	菅又病院	〒329-1207 塩谷郡高根沢町大字花岡 2 3 5 1	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 714号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,520 02: 2 人室 8 2,420 04: 4 人室 36 全許可病床数 46床 費用徴収病床数 10床 割合 21.7%

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2 6 5 0	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 679号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 16,500 01:個室 17 11,000 01:個室 14 02:2人室 4 04:4人室 152 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 20床 割合 10.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 344号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,398
261,022,7 塩医1022	氏家病院	〒329-1326 さくら市向河原4 0 9 5	171	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 693号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 01:個室 10 3,300 01:個室 5 4,400 01:個室 5 02:2人室 24 04:4人室 124 全許可病床数 171床 費用徴収病床数 18床 割合 10.5%
261,035,9 塩医1035	さくら産院	〒329-1311 さくら市氏家2 1 9 0－5	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 539号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,000 01:個室 3 8,000 01:個室 1 12,000 01:個室 9 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
261,036,7 塩医1036	深澤クリニック	〒329-1206 塩谷郡高根沢町平田1 9 2 0－1		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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：令和6年8月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 8,000 02:2人室 2 5,000 03:3人室 3 05:5人室以上 42 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 8床 割合 15.1%
261,053,2 塩医1053	たかはし眼科	〒329-1232 塩谷郡高根沢町光陽台4丁目7番1号	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和7年6月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 299,200 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 277,200 Clareon 非局面 Pan 30200BZX0029400 277,200 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 277,200 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 299,200 Clareon Vivity 30700BZX0007900 299,200
271,005,0 芳医1005	菊池病院	〒321-4216 芳賀郡益子町大字塙316	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 729号 徴収開始年月日：令和5年4月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 1,100 01:個室 6 02:2人室 8 03:3人室 18 04:4人室 192 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 16床 割合 6.7%
271,012,6 芳医1012	普門院診療所	〒321-4217 芳賀郡益子町益子4469	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 265号 徴収開始年月日：令和6年1月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,500 01:個室 2 10,500 02:2人室 4 6,000 05:5人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
271,017,5 芳医1017	桜井循環器科内科医院	〒321-3564 芳賀郡茂木町増井30		時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収額 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 4 4 0	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 350号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 3 3,300 03:3人室 3 04:4人室 60 全許可病床数 74床 費用徴収病床数 11床 割合 14.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 18号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 850 02:リハビリテーション 950 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 399号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09:（一般入院）地域一般 1,940

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	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 2 8 4 番地 1	540	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 725号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 1 17 121 69 13 220 34 44 21 540床	徴収金額 16,500 10,450 6,600 2,750 2,200 費用徴収病床数
				221床	割合 40.9%	
				時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収額 8,800	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日	
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 84号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日	
				2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日	
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 351号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一	徴収開始年月日：令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,720	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 0 8 1 番地 4	450	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 763号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,000 01:個室 20 8,800 01:個室 4 13,000 01:個室 56 14,300 01:個室 5 15,000 01:個室 1 18,700 01:個室 6 27,500 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 48 3,300 01:個室 44 02: 2 人室 12 03: 3 人室 6 04: 4 人室 188 05: 5 人室以上 28 全許可病床数 426床 費用徴収病床数 148床 割合 34.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 14号 徴収額 11,000 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 77号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 7号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 346号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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3 3 1 1 - 1	113 2	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 58号</p> <p>徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>AMN107</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>E0302 (長期)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>RO4368451 / T r a s t</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>TRI476</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>TRI476</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>HKI-272 (ファーストライ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>CC-5013 (第Ⅲ相)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>AMG162</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>GSK1841157</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>N8 (延長試験)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>SC-66110</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>WT4869</td><td>2:注射薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>WT4869</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-41061 (継続)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>IMC-1121B (肝細胞癌)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>LY3009806</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>GSK1841157 (FL)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CDP870 (早期)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>CS-747S (CVA)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>MCI-186 (検証2)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>BIBW2992 (MTX比較)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>KW-6485P (長期)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BIBW2992 (アジュバント</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>pertuzumab (術後)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>LY2439821</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>PF-00695838</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY3009104</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>FPF1100NW (長期)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>NIK-333</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>TA-650 (PS)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>CNT0136 (DMARD)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>CNT0136 (TNFα)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>AIN457 (継続)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>SPM927 (脳外)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>SPM927 (小児)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LCZ696 (Ⅱ相)</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>KHK4827 (長期)</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BIBF1120 (延長試験)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>MT-4666</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>RO5072759 (GA101</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>L-105</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>L-105</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>L-105 (継続)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>L059 (長期・小児)</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	AMN107	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		E0302 (長期)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		RO4368451 / T r a s t	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		TRI476	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		TRI476	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		HKI-272 (ファーストライ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		CC-5013 (第Ⅲ相)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		AMG162	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13		GSK1841157	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		N8 (延長試験)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		SC-66110	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7		WT4869	2:注射薬	1:第Ⅰ相	4		WT4869	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4		OPC-41061 (継続)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		IMC-1121B (肝細胞癌)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7		LY3009806	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		GSK1841157 (FL)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		CDP870 (早期)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		CS-747S (CVA)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12		MCI-186 (検証2)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	11		BIBW2992 (MTX比較)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5		KW-6485P (長期)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		BIBW2992 (アジュバント	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		pertuzumab (術後)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15		LY2439821	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		PF-00695838	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		LY3009104	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3		FPF1100NW (長期)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		NIK-333	1:内服薬	3:第Ⅲ相	14		TA-650 (PS)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		CNT0136 (DMARD)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6		CNT0136 (TNFα)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		AIN457 (継続)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3		SPM927 (脳外)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		SPM927 (小児)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		LCZ696 (Ⅱ相)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10		KHK4827 (長期)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4		BIBF1120 (延長試験)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		MT-4666	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9		RO5072759 (GA101	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8		L-105	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6		L-105	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		L-105 (継続)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6		L059 (長期・小児)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1	
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																																																																																																																	
AMN107	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
E0302 (長期)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
RO4368451 / T r a s t	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
TRI476	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
TRI476	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
HKI-272 (ファーストライ	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
CC-5013 (第Ⅲ相)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
AMG162	2:注射薬	3:第Ⅲ相	13																																																																																																																																																																																																																																		
GSK1841157	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
N8 (延長試験)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
SC-66110	1:内服薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
WT4869	2:注射薬	1:第Ⅰ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
WT4869	2:注射薬	2:第Ⅱ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
OPC-41061 (継続)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
IMC-1121B (肝細胞癌)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	7																																																																																																																																																																																																																																		
LY3009806	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
GSK1841157 (FL)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
CDP870 (早期)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																																																																		
CS-747S (CVA)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	12																																																																																																																																																																																																																																		
MCI-186 (検証2)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	11																																																																																																																																																																																																																																		
BIBW2992 (MTX比較)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	5																																																																																																																																																																																																																																		
KW-6485P (長期)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		
BIBW2992 (アジュバント	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
pertuzumab (術後)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	15																																																																																																																																																																																																																																		
LY2439821	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
PF-00695838	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
LY3009104	1:内服薬	2:第Ⅱ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
FPF1100NW (長期)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
NIK-333	1:内服薬	3:第Ⅲ相	14																																																																																																																																																																																																																																		
TA-650 (PS)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
CNT0136 (DMARD)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
CNT0136 (TNFα)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
AIN457 (継続)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
SPM927 (脳外)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
SPM927 (小児)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																																																																																																																		
LCZ696 (Ⅱ相)	1:内服薬	2:第Ⅱ相	10																																																																																																																																																																																																																																		
KHK4827 (長期)	2:注射薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																																																																																																																		
BIBF1120 (延長試験)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																																																																																																																		
MT-4666	1:内服薬	3:第Ⅲ相	9																																																																																																																																																																																																																																		
RO5072759 (GA101	2:注射薬	3:第Ⅲ相	8																																																																																																																																																																																																																																		
L-105	1:内服薬	2:第Ⅱ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
L-105	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
L-105 (継続)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	6																																																																																																																																																																																																																																		
L059 (長期・小児)	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																																																																																																																		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 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			
				SPM927（脳外・長期）1:内服薬 3:第Ⅲ相 3			
				SPM927（小児・長期）1:内服薬 3:第Ⅲ相 1			
				NK105 2:注射薬 3:第Ⅲ相 9			
				ABI-007 2:注射薬 3:第Ⅲ相 15			
				AVE0005 2:注射薬 2:第Ⅱ相 5			
				AIN457（膿疱性乾癬）2:注射薬 3:第Ⅲ相 1			
				医療機器の治験に係る診療			
				(機器治験) 第 2号		徴収開始年月日：平成27年 7月 1日	
				治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額
				MDT-2211	3:第Ⅲ相	15	
				KCS03	3:第Ⅲ相	8	
				TCD-11091	3:第Ⅲ相	10	
				HAL-HN01	3:第Ⅲ相	3	
				OMKK02	3:第Ⅲ相	5	
				入院医療に係る特別の療養環境の提供			
				(入療養提供) 第 745号		徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日	
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	7	36,850	
				01:個室	59	19,250	
				01:個室	2	17,500	
				01:個室	160	17,050	
				01:個室	6	15,500	
				01:個室	16	15,950	
				01:個室	10	14,850	
				01:個室	2	13,500	
				01:個室	8	12,650	
01:個室	141						
02: 2 人室	2						
03: 3 人室	66						
04: 4 人室	576						
05: 5 人室以上	77						
全許可病床数	1132床	費用徴収病床数	270床 割合 23.9%				
時間外診察							
(時間外診察) 第 12号		徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日					
徴収額							
8,800							
200床以上の病院の初診							
(病院初診) 第 75号		徴収開始年月日：令和 4年10月 1日					
徴収額		初診患者数 徴収患者数					
7,700							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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
				2 0 0 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 入院期間が1 8 0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 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日: 令和 7年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 319,000 非球面PanOptixTORI 30300BZX0015300 319,000 非球面PanOptixTORI 30300BZX0015300 319,000 非球面PanOptixTORI 30300BZX0015300 319,000 非球面PanOptixTORI 30300BZX0015300 319,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 319,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 319,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 319,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 319,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 319,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 319,000 テクニス オデッセイ オブ 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 テクニス オデッセイ トーリ 30600BZX0002500 319,000 Clareon VivivityT 30500BZX0004100 319,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 8 8 0	119 5	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 42号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</div> <table><tr><th>治験薬名称</th><th>内・注・外</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>ABT-450／r／ABT-2</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>ABT-450／r／ABT-2</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>AJG511-CT1</td><td>3:外用薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>CN-801-306</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>CN-801-307</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>OPC34712</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>KHK8262</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>GSK1550188</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>GSK586129</td><td>3:外用薬</td><td></td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>NK-104</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>SUNY7017</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>GGS</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>NS-304</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>NPB-01</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>NPB-01</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>AMN107</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>PF-00695838</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr></table> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</div> <table><tr><th>治験機器名称</th><th>区分</th><th>対象患者数</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>AVJ-301</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr><tr><td>J-TEC-01</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr></table> <div>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 4号 徴収開始年月日：平成21年 2月18日</div> <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>スプリセル錠20mg</td><td>0</td></tr><tr><td>スプリセル錠50mg</td><td>0</td></tr></table> <div>薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 8号 徴収開始年月日：平成17年 5月26日</div> <table><tr><th>販売名</th><th>徴収額</th></tr><tr><td>フェンタネスト</td><td>390</td></tr><tr><td>日本薬局方「エピネフリン注射液」</td><td></td></tr><tr><td>エピペン注射液0.3mg</td><td>15,000</td></tr><tr><td>プレオ5mg</td><td>2,481</td></tr><tr><td>プレオ15mg</td><td>7,113</td></tr><tr><td>プレオ30mg</td><td>13,499</td></tr><tr><td>エフビー錠2.5</td><td>4,723</td></tr><tr><td>注射用休マイト1g</td><td>4,723</td></tr><tr><td>ハイアスピリン錠100mg</td><td>7</td></tr><tr><td>塩酸エルネ注射液50mgタタ</td><td>1,597</td></tr></table>	治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	ABT-450／r／ABT-2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4		ABT-450／r／ABT-2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		AJG511-CT1	3:外用薬	2:第Ⅱ相	1		CN-801-306	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		CN-801-307	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		OPC34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2		KHK8262	1:内服薬		1		GSK1550188	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		GSK586129	3:外用薬		2		NK-104	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		SUNY7017	1:内服薬		1		GGS	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		NS-304	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		NPB-01	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		NPB-01	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1		AMN107	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1		PF-00695838	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1		治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額	AVJ-301	3:第Ⅲ相	3		J-TEC-01	3:第Ⅲ相	2		販売名	徴収額	スプリセル錠20mg	0	スプリセル錠50mg	0	販売名	徴収額	フェンタネスト	390	日本薬局方「エピネフリン注射液」		エピペン注射液0.3mg	15,000	プレオ5mg	2,481	プレオ15mg	7,113	プレオ30mg	13,499	エフビー錠2.5	4,723	注射用休マイト1g	4,723	ハイアスピリン錠100mg	7	塩酸エルネ注射液50mgタタ	1,597
治験薬名称	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																		
ABT-450／r／ABT-2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	4																																																																																																																																			
ABT-450／r／ABT-2	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																			
AJG511-CT1	3:外用薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																			
CN-801-306	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																			
CN-801-307	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																			
OPC34712	1:内服薬	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																			
KHK8262	1:内服薬		1																																																																																																																																			
GSK1550188	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																			
GSK586129	3:外用薬		2																																																																																																																																			
NK-104	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																			
SUNY7017	1:内服薬		1																																																																																																																																			
GGS	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																			
NS-304	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																			
NPB-01	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																			
NPB-01	2:注射薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																			
AMN107	1:内服薬	2:第Ⅱ相	1																																																																																																																																			
PF-00695838	1:内服薬	3:第Ⅲ相	1																																																																																																																																			
治験機器名称	区分	対象患者数	徴収額																																																																																																																																			
AVJ-301	3:第Ⅲ相	3																																																																																																																																				
J-TEC-01	3:第Ⅲ相	2																																																																																																																																				
販売名	徴収額																																																																																																																																					
スプリセル錠20mg	0																																																																																																																																					
スプリセル錠50mg	0																																																																																																																																					
販売名	徴収額																																																																																																																																					
フェンタネスト	390																																																																																																																																					
日本薬局方「エピネフリン注射液」																																																																																																																																						
エピペン注射液0.3mg	15,000																																																																																																																																					
プレオ5mg	2,481																																																																																																																																					
プレオ15mg	7,113																																																																																																																																					
プレオ30mg	13,499																																																																																																																																					
エフビー錠2.5	4,723																																																																																																																																					
注射用休マイト1g	4,723																																																																																																																																					
ハイアスピリン錠100mg	7																																																																																																																																					
塩酸エルネ注射液50mgタタ	1,597																																																																																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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
				塩酸モルネ三共 351 注射用メトレキート5mg 1,088 注射用メトレキート50mg 3,822 筋注用ロイコリン 635 ロイコリン錠5mg 1,122 エクスール注射用10mg 4,035 ファイバ 10ml 113,986 ファイバ 20ml 216,704 ロセフィン静注用1g 1,212 塩酸エフェドリン注 101 イムン錠 197 ランタ注 ブリプロチン 10mg 4,321 ランタ注 ブリプロチン 25mg 10,543 ランタ注 ブリプロチン 50mg 18,858 アドリアン注 2,955 ストロメクトール錠 3 mg 840 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 611号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 19,800 01:個室 158 17,600 01:個室 85 13,200 01:個室 2 11,000 01:個室 6 6,600 04:4人室 172 3,300 01:個室 34 02:2人室 32 03:3人室 36 04:4人室 432 05:5人室以上 86 全許可病床数 1067床 費用徴収病床数 447床 割合 41.9% 時間外診察 (時間外診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 8,800 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 64号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				2 0 0床以上の病院の再診 (病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 18号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,210 01:検査 1,188 01:検査 1,474 01:検査 1,474 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 189号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 7日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (特定入院) 7 対 1 入 2,830 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 24号 徴収開始年月日：令和 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ソレ 22300BZX0027700 180,000 ClareanPanOptix 30200BZX0029300 240,000 ClareanPanTORIC 30400BZX0025000 260,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 260,000 テクニステッセイ VB S 30600BZX0002400 280,000 テクニステッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 280,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 270,000 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 6,000 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 6,000 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 徴収額 25,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 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 全許可病床数	病床数 1 1 3 26 17 19 2 11 6 72 28 31 2 6 168 20 413床	徴収金額 38,500 27,500 16,500 14,300 13,200 11,000 8,800 5,500 3,300 2,200 1,650 <

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 7日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 8,800 FreeStyleリブレ2 8,800
521,021,5 矢医1021	国際医療福祉大学塩谷 病院	〒329-2145 矢板市富田 7 7 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 733号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 44 5,500 01:個室 30 3,850 02: 2 人室 8 04: 4 人室 116 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 75床 割合 37.7% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 389号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 徴収開始年月日：平成27年 7月 1日				
				治験薬名称 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	内・注・外 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 2:注射薬 2:注射薬	区分 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相	対象患者数 7 2 2 6 2	徴収額
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	109	11,000		
				01:個室	6	17,600		
				01:個室	2	23,100		
				01:個室	1	13,200		
				01:個室	2	34,100		
				01:個室	3	7,700		
				01:個室	40			
				02: 2 人室	8			
				04: 4 人室	32	3,300		
				04: 4 人室	368			
				05: 5 人室以上	73			
全許可病床数	644床	費用徴収病床数	155床	割合 24.1%				
入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 226号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金					
01:（一般入院）急性期一			2,720					
間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日								
販売名	徴収額							
フリースタイルリブレ 2 リーダー	6,600							
フリースタイルリブレ 2 センサー	7,700							
フリースタイルリブレ 2 センサー	14,300							
フリースタイルリブレ 2 センサー	22,000							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1－1 0－3 7	350	<div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 748号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</div> <div><div>区分 病床数 徴収金額</div><div>01:個室 1 16,500</div><div>01:個室 9 11,000</div><div>01:個室 21 6,600</div><div>01:個室 58 5,500</div><div>01:個室 22 </div><div>03: 3 人室 3 </div><div>04: 4 人室 236 </div><div>全許可病床数 350床 費用徴収病床数 89床 割合 25.4%</div></div> <div>時間外診察 (時間外診察) 第 16号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日</div> <div>徴収額 8,800</div> <div>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 296号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 6日</div> <div>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</div> <div>01:（一般入院）急性期一 2,480</div> <div>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 24号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 6日</div> <div><div>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</div><div>Clareon Vivity 30500BZX0004100 264,000</div><div>Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 264,000</div><div>Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 286,000</div><div>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 264,000</div><div>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 286,000</div></div>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 2 1 6 0	380	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 753号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 7,700 01:個室 18 8,800 01:個室 1 9,900 01:個室 5 11,000 01:個室 1 16,500 01:個室 14 02: 2 人室 12 03: 3 人室 9 04: 4 人室 304 全許可病床数 380床 費用徴収病床数 41床 割合 10.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 68号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 17号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 194号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728