保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1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
01,0381,8 前医381	小林内科胃腸科クリニック	〒371-0811 前橋市朝倉町９３０－３		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26年 6月 9日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＳＳＭ（Ａ）（Ｂ）　2:注射薬　1
01,0441,0 前医441	加藤クリニック	〒371-0805 前橋市南町３－１９－２		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28年 9月20日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 FE992026　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4 FE992026　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 FE992026　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 過活動膀胱　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1003,7 (01,1003,3) 前医1003	独立行政法人地域医療機能推進機構群馬中央病院	〒371-0025 前橋市紅雲町１－７－１３	333	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　36号　　徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 KTGO (T)配合錠25　1:内服薬　7 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　902号　　徴収開始年月日：平成28年 5月23日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　16,500 01:個室　10　14,300 01:個室　16　8,800 01:個室　14　6,600 01:個室　10　0 02:２人室　8　8,800 02:２人室　24　0 03:３人室　3　0 04:４人室　4　2,200 04:４人室　200　0 05:５人室以上　42　0 全許可病床数　333床　費用徴収病床数　54床　割合 16.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　16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 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　16号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　262号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1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
01,1014,4 前医1014	群馬県済生会前橋病院	〒371-0821 前橋市上新田町５６４－１	323	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1001号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　22,000 01:個室　42　11,000 01:個室　39　0 02:２人室　10　5,500 02:２人室　4　4,400 02:２人室　6　0 03:３人室　12　0 04:４人室　22　2,200 04:４人室　26　3,300 04:４人室　132　0 05:５人室以上　20　0 全許可病床数　317床　費用徴収病床数　108床　割合 34.1% 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　11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 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　11号　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 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　85号　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,080 01:検査　1,090 01:検査　1,330 01:検査　1,330 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　403号　徴収開始年月日：平成28年 8月31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　2,780
01,1017,7 前医1017	厩橋病院	〒371-0002 前橋市江木町１２４１	318	予約に基づく診察 (予約診察) 第　76号　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1032,6 前医1032	医療法人　新井胃腸科診療所	〒371-0034 前橋市昭和町１－１６－１０		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：平成26年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,240 01:個室　4　540 01:個室　3　0 02:２人室　2　540 02:２人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%
01,1034,2 前医1034	前橋広瀬川クリニック	〒371-0022 前橋市千代田町二丁目１０番９号	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　79号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 3日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 AMG145　2:注射薬　2:第Ⅱ相　14 ASP1517　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 CS3150　1:内服薬　3:第Ⅲ相　30 レボレキサント　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 MK-0653H-833　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 SK-1405　1:内服薬　2:第Ⅱ相　7 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　985号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　3　4,950 03:３人室　3　0 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1035,9 (01,1043,9) 前医1035	公益財団法人　老年病研究所附属病院	〒371-0847 前橋市大友町３－２６－８	253	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　936号　　徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　11　5,500 01:個室　11　4,400 01:個室　2　3,850 01:個室　50　3,300 01:個室　10　0 02:２人室　4　2,750 02:２人室　4　1,650 02:２人室　4　1,100 02:２人室　10　0 03:３人室　6　0 04:４人室　64　0 05:５人室以上　76　0 全許可病床数　253床　費用徴収病床数　87床　割合 34.4%
01,1037,5 (01,3018,9) 前医1037	医療法人　中沢会　上毛病院	〒379-2152 前橋市下大島町５９６－１	334	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1091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　2,200 01:個室　1　3,300 01:個室　5　3,850 01:個室　5　5,500 01:個室　1　6,600 01:個室　50　0 02:２人室　8　0 03:３人室　12　0 04:４人室　248　0 全許可病床数　334床　費用徴収病床数　16床　割合 4.8%
01,1051,6 前医1051	医療法人　積心会　富沢病院	〒371-0014 前橋市朝日町４－１７－１	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　876号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,950 01:個室　12　4,400 02:２人室　4　2,750 03:３人室　3　1,100 03:３人室　15　0 04:４人室　44　0 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　21床　割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1059,9 前医1059	医療法人　瀬田医院	〒371-0057 前橋市龍蔵寺町１０３		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 販売名　　徴収額 FreeStyle リブレ(センサー)　　7,000
01,1067,2 前医1067	医療法人　社団　敬寿会　前橋城南病院	〒379-2161 前橋市富田町１１７２－１	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1028号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　1　0 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　152　0 全許可病床数　161床　費用徴収病床数　3床　割合 1.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　359号　　徴収開始年月日：平成26年 6月10日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　1,584
01,1077,1 前医1077	医療法人　金古医院	〒371-0017 前橋市日吉町３－２６－３		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　220号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,200 01:個室　2　5,250 02:２人室　4 03:３人室　3 05:５人室以上　6 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1084,7 前医1084	上武呼吸器科内科病院	〒371-0048 前橋市田口町５８６－１	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　841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　8　8,800 04:４人室　112　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　8床　割合 6.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　63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　1,925 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　1,606 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　216号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　0 12:（一般入院）特定入院　0
01,1112,6 前医1112	宮久保眼科	〒371-0044 前橋市荒牧町二丁目３番地１５	6	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月20日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 オキシメタゾリン塩酸塩　3:外用薬　3:第Ⅲ相　10 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　74号　　徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーVB Simp　30200BZX0005500　300,000 テクニスシナジーTVB Sim　30200BZX0013900　320,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　310,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　310,000 テクニスオデッセイVB Sim　30600BZX0002400　310,000 テクニスオデッセイTVB Si　30600BZX0002500　330,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　8頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1127,4 前医1127	医療法人相生会　若松記念西片貝クリニック	〒371-0013 前橋市西片貝町３－２９２	19	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 7月13日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ASP1517　1:内服薬　3:第Ⅲ相　2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　277号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,000 01:個室　2　2,000 02:２人室　4　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
01,1132,4 前医1132	医療法人相生会　若松記念わかば病院	〒371-0843 前橋市新前橋町３－３	102	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1082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　6,600 01:個室　3　5,500 01:個室　2　4,400 02:２人室　2　0 03:３人室　9　0 04:４人室　40　0 05:５人室以上　42　0 全許可病床数　102床　費用徴収病床数　9床　割合 8.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　114号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,500
01,1137,3 前医1137	中嶋医院	〒379-2121 前橋市小屋原町９７６－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　993号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 02:２人室　14　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1139,9 前医1139	さるきクリニック	〒370-3573 前橋市青梨子町１７８	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　894号　　徴収開始年月日：平成18年 9月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　5,500 02:２人室　4 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　2床　割合 33.3%
01,1140,7 前医1140	医療法人　前橋北病院	〒371-0054 前橋市下細井町６９２	40	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　38号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 9日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 T0-203　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 KRP-AB1102 D301　3:外用薬　3:第Ⅲ相　4 MK-1029　1:内服薬　2:第Ⅱ相　6 KRP-AB1102F D30　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 KRP-AB1102F D30　3:外用薬　3:第Ⅲ相　8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　6　0 02:２人室　2　3,300 02:２人室　2　0 04:４人室　12　0 05:５人室以上　16　0 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　4床　割合 10.0%
01,1153,0 前医1153	あさくらスポーツリハビリテーションクリニック	〒371-0811 前橋市朝倉町２４９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　952号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　4　6,600 02:２人室　2 02:２人室　4　2,200 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1166,2 前医1166	横田マタニティーホスピタル	〒371-0031 前橋市下小出町１丁目５－２２	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　467号　　徴収開始年月日：平成20年 8月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　20,000 01:個室　12　15,000 01:個室　1　0 02:２人室　10　0 03:３人室　9　0 全許可病床数　35床　費用徴収病床数　15床　割合 42.9%
01,1167,0 前医1167	医療法人社団三矢会 上毛大橋クリニック	〒371-0046 前橋市川原町一丁目４９番地６	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　84号　　徴収開始年月日：平成27年 6月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 MR13A9　2:注射薬　3:第Ⅲ相　3 MK-2060　2:注射薬　1:第Ⅰ相　2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1008号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,950 01:個室　1　6,600 03:３人室　3 04:４人室　12 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%
01,1184,5 前医1184	星医院	〒379-2131 前橋市西善町２０４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　947号　　徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　1　0 02:２人室　2　11,000 02:２人室　10　0 03:３人室　0　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
01,1202,5 前医1202	山王リハビリテーション病院	〒379-2123 前橋市山王町１３３番地	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1033号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,300 02:２人室　8　3,600 04:４人室　40　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　10床　割合 20.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
01,1209,0 前医1209	群馬ペインクリニック病院	〒379-2147 前橋市亀里町３５９	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　905号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　3　11,000 01:個室　2　13,200 02:２人室　4　3,300 03:３人室　12 04:４人室　28 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　10床　割合 20.0%
01,1210,8 前医1210	しらかわ診療所	〒371-0051 前橋市上細井町２０６８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　833号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　4　6,600 02:２人室　4　2,200 02:２人室　2　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01,1217,3 前医1217	羽生田眼科医院	〒371-0023 前橋市本町２－１９－１		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　87号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 TECNIS PureSee焦　30600BZX0016700　310,000 TECNIS PureSeeT　30600BZX0016800　330,000 テクニス オデッセイVB　30600BZX0002400　310,000 テクニス オデッセイTVB　30600BZX0002500　330,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　310,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　330,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　310,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　330,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　320,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　300,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　320,000
01,1221,5 前医1221	マザーズクリニック ＴＡＭＵＲＡ	〒379-2121 前橋市小屋原町５８４－１	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1081号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　10,000 01:個室　3　13,000 01:個室　5　0 03:３人室　3　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1230,6 前医1230	善衆会病院	〒379-2115 前橋市笂井町５４番地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 1032号　徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　15,000 01:個室　74　5,000 04:４人室　120　0 全許可病床数　198床　費用徴収病床数　78床　割合 39.4%
01,1233,0 前医1233	東前橋整形外科病院	〒379-2104 前橋市西大室町１３０２番地２	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 832号　徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　11,000 02:２人室　20　3,300 02:２人室　6　0 04:４人室　4　0 05:５人室以上　24　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　26床　割合 43.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 418号　徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,720
01,1240,5 前医1240	うしいけ内科クリニック	〒371-0846 前橋市元総社町１７７０番地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 800号　徴収開始年月日：平成30年 8月27日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,780 02:２人室　2　0 04:４人室　16　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
01,1260,3 前医1260	丸山眼科クリニック	〒371-0805 前橋市南町３－５９－４		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　88号　　徴収開始年月日：令和 5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非球面PanOp　30200BZX0029400　300,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　320,000 テクニス シナジーVB Sim　30200BZX0005500　300,000 テクニス シナジーTVB Si　30200BZX0013900　320,000 テクニス シンフォニーVB　22900BZX0000500　210,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　240,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　310,000 Clareon Panopti　30200BZX0029300　310,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　330,000 テクニス　オデッセイVB Si　30600BZX0002400　310,000 テクニス　オデッセイTVB S　30600BZX0002500　330,000 TECNIS PureSee焦　30600BZX0016700　310,000 TECNIS PureSeeT　30600BZX0016800　330,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1261,1 (01,3030,4) 前医1261	前橋赤十字病院	〒371-0811 前橋市朝倉町３８９－１	555	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　991号　　徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　24　12,100 01:個室　104　5,500 01:個室　61　4,950 01:個室　1　3,300 04:４人室　72　1,100 01:個室　92　0 04:４人室　200　0 全許可病床数　555床　費用徴収病床数　263床　割合 47.4% 時間外診察 (時間外診察) 第　60号　　徴収開始年月日：平成31年 1月 4日 徴収額 13,200 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　22号　　徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 9,900 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　22号　　徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 4,950 3,850 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　374号　　徴収開始年月日：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 01:（一般入院）急性期一　2,730

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1281,9 前医1281	羽鳥眼科	〒371-0802 前橋市天川町７５－２		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　73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非球面PanOp　30200BZX0029400　330,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　350,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　330,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　350,000 ClareonVivity E　30500BZX0004100　330,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　350,000
01,1284,3 前医1284	新前橋すこやか内科・漢方内科クリニック	〒371-0843 前橋市新前橋町１６－４８		予約に基づく診察 (予約診察) 第　74号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　6,000　3,000　6,000　3,000　6,000 01:内　6,000　3,000 時間外診察 (時間外診察) 第　63号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 徴収額 6,000
01,1294,2 前医1294	ローズタウン糖尿病内科	〒371-0002 前橋市江木町１７０１－１		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 8月28日 販売名　徴収額 Dexcom G7 CGMシステム モニター　7,700 Dexcom G7 CGMシステム センサー　7,700 Dexcom G6 CGMシステム モニター　7,700 Dexcom G6 CGMシステム センサー　7,700 FreeStyle リブレ (Reader)　7,700 FreeStyle リブレ (センサー)　7,700 FreeStyle リブレ２ (Reader)　7,700 FreeStyle リブレ２ (センサー)　7,700
01,1310,6 前医1310	ＰＴＳＤケア松本メンタルクリニック	〒371-0833 前橋市光が丘町１７番地１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　77号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1328,8 前医1328	前橋　森本眼科皮膚科	〒371-0846 前橋市元総社町１５７６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　80号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　310,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　330,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　310,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　330,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　310,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　330,000 TECNIS PureSee焦　30600BZX0016700　310,000 TECNIS PureSeeT　30600BZX0016800　330,000 テクニス オデッセイ VB S　30600BZX0002400　310,000 テクニス オデッセイ TVB　30600BZX0002500　330,000
01,1330,4 前医1330	ポラリス　こころの診療科	〒371-0804 前橋市六供町３－３６－１３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月21日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　8,250　8,250　8,250　8,250　8,250
01,1340,3 前医1340	ジニアそだちのクリニック	〒371-0816 前橋市上佐鳥町３０３番３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精 35:心内
02,0118,2 伊医118	金本肛門科医院	〒372-0015 伊勢崎市鹿島町５４７		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：平成28年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,800 01:個室　1　5,400 02:２人室　2　5,400 02:２人室　2　0 03:３人室　6　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　5床　割合 38.5%
02,0128,1 伊医128	渡辺内科クリニック	〒372-0818 伊勢崎市連取元町２３番地２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　943号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 4日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 05:５人室以上　15　0 03:３人室　3　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,0155,4 伊医155	セントラルクリニック 伊勢崎	〒372-0023 伊勢崎市粕川町１０５０－１	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　667号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,560 01:個室　1　5,400 02:２人室　2　2,160 04:４人室　4　0 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0%
02,1018,3 (02,3009,6) 伊医1018	一般社団法人　伊勢崎 佐波医師会病院	〒372-0024 伊勢崎市下植木町４８１	255	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1088号　　徴収開始年月日：平成28年10月25日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,500 01:個室　3　11,000 01:個室　28　7,700 01:個室　3　5,500 02:２人室　30　0 04:４人室　180　0 05:５人室以上　8　0 全許可病床数　255床　費用徴収病床数　37床　割合 14.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　18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 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　18号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　432号　　徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,710 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1110号　　徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　270,000　270,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1027,4 伊医1027	公益財団法人脳血管研究所　美原記念病院	〒372-0006 伊勢崎市太田町３６６	189	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　72号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ダビガトランエテキシラート　1:内服薬　3:第Ⅲ相　10 E2609　1:内服薬　3:第Ⅲ相　5 MCI-186　2:注射薬　2:第Ⅱ相　12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　842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　13,200 01:個室　8　6,600 01:個室　6　4,400 01:個室　4　0 02:２人室　16　3,300 02:２人室　44　0 04:４人室　108　0 全許可病床数　189床　費用徴収病床数　33床　割合 17.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　404号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,783
02,1031,6 伊医1031	医療法人　石井会　石井病院	〒372-0001 伊勢崎市波志江町１１５２	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　843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　6　3,300 01:個室　17　6,600 01:個室　1　11,000 02:２人室　32 03:３人室　24 04:４人室　108 04:４人室　0　0 全許可病床数　188床　費用徴収病床数　24床　割合 12.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　431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　2,412 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 9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
02,1045,6 伊医1045	医療法人　望真会　古作クリニック	〒372-0022 伊勢崎市日乃出町１３５１－８	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1086号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 01:個室　1　9,000 01:個室　1　10,000 01:個室　1　11,000 01:個室　1　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　4床　割合 30.8%
02,1051,4 伊医1051	新田眼科	〒372-0812 伊勢崎市連取町２３４９－１		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　84号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスオデッセイVB Sim　30600BZX0002400　319,000 テクニスオデッセイTVB Si　30600BZX0002500　352,000 テクニスシナジーVB Simp　30200BZX0005500　287,100 テクニスシナジーTVB Sim　30200BZX0013900　330,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　297,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　319,000 ClareonVivity E　30500BZX0004100　297,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　297,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　319,000 Vivinexジェメトリック　30500BZX0026300　319,000 Vivinexジェメトリックト　30500BZX0026400　352,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　275,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　319,000 TECNIS PureSee焦　30600BZX0016700　319,000 TECNIS PureSeeT　30600BZX0016800　352,000
02,1054,8 伊医1054	フクイ産婦人科クリニック	〒372-0024 伊勢崎市下植木町５５３－３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　978号　　徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　4　8,800 01:個室　1　11,000 01:個室　1　22,000 01:個室　2　0 02:２人室　4　0 04:４人室　4　0 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 9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
02,1068,8 伊医1068	宇野内科呼吸器科医院	〒372-0831 伊勢崎市山王町上原３３４番地３		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　81号　　徴収開始年月日：平成30年 7月12日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 SAR231893　2:注射薬　2:第Ⅱ相　2 SAR231893　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 GW685698/GSK573　3:外用薬　3:第Ⅲ相　5

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
02,1073,8 (02,1012,2) 伊医1073	伊勢崎市民病院	〒372-0817 伊勢崎市連取本町１２番地１	494	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1075号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　17　13,200 01:個室　56　5,500 01:個室　3　4,400 01:個室　39　0 02:２人室　2　2,200 02:２人室　2　0 03:３人室　9　0 04:４人室　288　0 05:５人室以上　13　0 全許可病床数　429床　費用徴収病床数　78床　割合 18.2% 時間外診察 (時間外診察) 第　62号　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　15号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 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　15号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　402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　2,780 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　783号　徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　150,000　150,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　437号　　徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000 02:小窩裂溝填塞　1,000
02,1081,1 伊医1081	医療法人社団　糖和会 おない内科クリニック	〒372-0817 伊勢崎市連取本町１７４番地１３		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21年 8月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 CS-3150　1:内服薬　2:第Ⅱ相　5 シタグリプチン、イプラグリフロ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 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 3月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（Ｒｅ　7,000　2:無 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　7,000　2:無
02,1092,8 (02,3000,5) 伊医1092	伊勢崎福島病院	〒372-0015 伊勢崎市鹿島町５５６－２	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　888号　　徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　24　4,400 01:個室　2　11,000 02:２人室　6　2,200 04:４人室　200　0 全許可病床数　232床　費用徴収病床数　32床　割合 13.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　419号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,320 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　1283号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　297,000　242,000 02:金　385,000　330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　691号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,650 02:小窩裂溝填塞　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1112,4 伊医1112	かく眼科医院	〒372-0042 伊勢崎市中央町４番７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　31号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 アルコン Clareon 非球　30200BZX0029400　300,000 アルコン Clareon 非球　30300BZX0015300　350,000 テクニス　シナジー VB Si　30200BZX0005500　300,000 テクニス　シナジー TVB S　30200BZX0013900　350,000
02,1122,3 伊医1122	上州眼科伊勢崎	〒379-2224 伊勢崎市西小保方町３６８　ＳＭＡＲＫ伊勢崎３階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　64号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　300,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　300,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　350,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　350,000 テクニスシナジーVB Simp　30200BZX0005500　300,000 テクニスシナジーTVB Sim　30200BZX0013900　350,000 テクニス オデッセイVB Si　30600BZX0002400　320,000 テクニス オデッセイTVB S　30600BZX0002500　370,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
03,1006,6 沼医1006	沼田脳神経外科循環器科病院	〒378-0014 沼田市栄町８	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　845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　3,300 01:個室　1　2,200 01:個室　6　0 02:２人室　8　0 03:３人室　6　0 04:４人室　48　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　84床　費用徴収病床数　10床　割合 11.9% 時間外診察 (時間外診察) 第　44号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 715 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　64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　2,431 02:リハビリテーション　1,782 02:リハビリテーション　1,837 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　2,255 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　425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 02:（一般入院）急性期一　2,712
03,1007,4 沼医1007	医療法人　社団　日高会　白根クリニック	〒378-0031 沼田市薄根町３３００－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　984号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　2,200 02:２人室　6　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,1012,4 沼医1012	医療法人　大誠会　内田病院	〒378-0005 沼田市久屋原町３４５－１	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　891号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,600 01:個室　5　5,500 01:個室　3　3,300 01:個室　2　0 02:２人室　4　0 04:４人室　84　0 05:５人室以上 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　9床　割合 9.1%
03,1027,2 (03,1010,4) 沼医1027	沼田クリニック	〒378-0014 沼田市栄町６１－３		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　81号　　徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　1,606 02:リハビリテーション　1,925 01:検査　1,122 01:検査　1,144 01:検査　1,397 01:検査　1,397 02:リハビリテーション　2,035 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1271号　　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　216,000　216,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　623号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　520
04,1013,0 勢医1013	医療法人　橘会　上之原病院	〒377-0055 渋川市北橘町上南室１６７番地５	170	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　74号　　徴収開始年月日：平成29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　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,1014,8 勢医1015	小沢医院	〒371-0221 前橋市樋越町１５－１	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　129号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 01:個室　1　5,250 01:個室　2　8,400 01:個室　2　10,000 01:個室　1 02:２人室　2 04:４人室　4 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　7床　割合 50.0%
04,1018,9 勢医1018	北関東循環器病院	〒377-0061 渋川市北橘町下箱田７４０	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1014号　　徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　8,800 01:個室　4　5,500 01:個室　5　3,300 01:個室　8　0 02:２人室　2　3,300 04:４人室　24　0 05:５人室以上　72　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　14床　割合 11.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1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
04,1020,5 勢医1020	赤城高原ホスピタル	〒379-1111 渋川市赤城町北赤城山１０５１	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　889号　　徴収開始年月日：平成30年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　16,500 01:個室　2　0 02:２人室　38　0 03:３人室　9　0 04:４人室　12　0 05:５人室以上　45　0 02:２人室　2　11,000 全許可病床数　111床　費用徴収病床数　5床　割合 4.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　62号　　徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300 時間外診察 (時間外診察) 第　23号　　徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 徴収額 850
05,1006,1 利医1006	医療法人　パテラ会 月夜野病院	〒379-1308 利根郡みなかみ町真庭３１６	72	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：平成29年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　4,000 01:個室　1　0 04:４人室　64　0 03:３人室　3　0 全許可病床数　72床　費用徴収病床数　4床　割合 5.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　424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 04:（一般入院）急性期一　2,420

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1007,9 利医1007	医療法人社団ほたか会 群馬パース病院	〒378-0113 利根郡川場村大字生品１８６１	199	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　82号　　徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　429号　　徴収開始年月日：平成30年 4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　2,320
05,1008,7 利医1008	上牧温泉病院	〒379-1311 利根郡みなかみ町石倉１９８番地２	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　909号　　徴収開始年月日：平成27年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　1　4,440 04:４人室　32　0 05:５人室以上　42　0 全許可病床数　76床　費用徴収病床数　2床　割合 2.6% 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　74号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　433号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）地域一般　1,940

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1012,9 (05,1005,9) 利医1012	利根保健生活協同組合 片品診療所	〒378-0415 利根郡片品村大字鎌田３９４６－６７		前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　2号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属の種類　1歯当たりの価格 01:金合金　32,400 02:白金加金　32,400 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1039号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 02:金　324,000　324,000 03:コバルト　194,400　194,400 04:チタン　194,400　194,400
06,0058,1 佐医58	髙柳整形外科クリニック	〒379-2206 伊勢崎市香林町二丁目８６３番地の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　927号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　2　6,800 04:４人室　16　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　787号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　200,000　200,000 02:金　200,000　200,000 03:コバルト　200,000　200,000 04:チタン　200,000　200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　441号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,000 02:小窩裂溝填塞　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1004,4 (06,1001,6) 佐医1004	鶴谷病院	〒370-0117 伊勢崎市境百々４２１番地	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　875号　　徴収開始年月日：平成30年 1月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　11,000 01:個室　1　9,990 01:個室　1　8,800 01:個室　10　7,700 01:個室　6　5,500 01:個室　4　4,950 02:２人室　8　2,750 02:２人室　2　0 03:３人室　42　0 04:４人室　4　3,300 04:４人室　8　2,200 04:４人室　188　0 05:５人室以上　37　0 全許可病床数　316床　費用徴収病床数　47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　42号　　徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,000 02:リハビリテーション　1,000 02:リハビリテーション　1,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　226号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 48:（一般入院）Ｉ群２　1,750 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1114号　　徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　150,000　150,000 04:チタン　250,000　250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1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
06,1008,5 佐医1008	医療法人　原会　原病院	〒370-0127 伊勢崎市境上武士８９８の１	344	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　917号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　22　1,000 01:個室　23　2,000 01:個室　31　0 02:２人室　6　0 03:３人室　27　0 04:４人室　140　0 05:５人室以上　95　0 全許可病床数　344床　費用徴収病床数　45床　割合 13.1%
06,1012,7 佐医1012	角田病院	〒370-1133 佐波郡玉村町上新田６７５－４	125	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　77号　　徴収開始年月日：平成30年 2月21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（ＳＳＭ（Ａ）、Ｓ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1　920 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　839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　7,700 01:個室　7　5,500 01:個室　9　4,400 01:個室　1　3,850 01:個室　1　2,200 02:２人室　4　1,650 02:２人室　10　0 03:３人室　36　0 04:４人室　52　0 全許可病床数　125床　費用徴収病床数　27床　割合 21.6% 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　65号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　405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　2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1020,0 佐医1020	せせらぎ病院	〒379-2211 伊勢崎市市場町１丁目１３９９	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　836号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　3,850 01:個室　3　7,700 02:２人室　8　1,100 04:４人室　28　0 全許可病床数　49床　費用徴収病床数　21床　割合 42.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　333号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,480
10,0382,7 高医382	中泉メンタルクリニック	〒370-3523 高崎市福島町７６９－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　78号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月20日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精 35:心内
10,0385,0 高医385	高崎ステーションメンタルクリニック	〒370-0849 高崎市八島町２２２　高崎モントレー７階		予約に基づく診察 (予約診察) 第　56号　　徴収開始年月日：平成29年10月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000　5,000　5,000　5,000
10,0400,7 高医400	堤ヶ岡メンタルクリニック	〒370-3524 高崎市中泉町６０１－６		予約に基づく診察 (予約診察) 第　48号　　徴収開始年月日：平成27年12月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　3,240

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1005,3 (10,1003,4) 高医1005	医療法人　山崎会　サンピエール病院	〒370-0857 高崎市上佐野町７８６－７	522	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1089号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　26　3,300 01:個室　29　4,400 01:個室　8　5,500 01:個室　1　8,800 01:個室　14　0 02:２人室　12　0 04:４人室　432　0 全許可病床数　522床　費用徴収病床数　64床　割合 12.3% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 971号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　270,000　270,000 04:チタン　378,000　378,000 02:金　432,000　432,000
10,1010,3 高医1010	希望館病院	〒370-0046 高崎市江木町１１２０	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 998号　徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　6　5,500 01:個室　8　4,400 02:２人室　6　0 04:４人室　108　0 01:個室　1　0 全許可病床数　130床　費用徴収病床数　15床　割合 11.5% 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 72号　徴収開始年月日：平成28年12月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,650 02:リハビリテーション　1,650 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 400号　徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）地域一般　1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
10,1014,5 (10,1028,1) 高医1014	医療法人　博仁会　第一病院	〒370-0074 高崎市下小鳥町１２７７	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1078号　徴収開始年月日：平成29年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　13,200 01:個室　2　11,000 01:個室　6　6,600 01:個室　4　3,300 01:個室　2　0 02:２人室　32　2,200 02:２人室　4　1,100 02:２人室　2　0 03:３人室　9　0 04:４人室　96　0 05:５人室以上　34　0 全許可病床数　193床　費用徴収病床数　50床　割合 25.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 426号　徴収開始年月日：平成16年 8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
10,1018,6 高医1018	医療法人　真木会　真木病院	〒370-0075 高崎市筑縄町７１－１	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1072号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　22,000 01:個室　23　7,700 02:２人室　38　3,300 01:個室　2　0 02:２人室　8　0 04:４人室　56　0 全許可病床数　130床　費用徴収病床数　64床　割合 49.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 61号　徴収開始年月日：平成26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　1,100　1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 428号　徴収開始年月日：平成30年12月 3日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,190

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1020,2 高医1020	医療法人　社団　大原会　大原病院	〒370-0063 高崎市飯玉町４６	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　910号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,700 01:個室　1　6,600 01:個室　2　3,300 02:２人室　8　1,100 04:４人室　32 全許可病床数　45床　費用徴収病床数　13床　割合 28.9% 時間外診察 (時間外診察) 第　8号　　徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 徴収額 650
10,1021,0 高医1021	野口病院	〒370-0067 高崎市請地町３８	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1048号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　13,200 01:個室　10　6,600 02:２人室　2　0 04:４人室　36　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　12床　割合 24.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
10,1024,4 (10,1025,7) 高医1024	医療法人　社団　日高会　日高病院	〒370-0001 高崎市中尾町８８６	287	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25年 7月 1日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 AMG0102　3:第Ⅲ相　12 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1067号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　50　11,000 03:３人室　15　0 05:５人室以上　221　0 全許可病床数　287床　費用徴収病床数　51床　割合 17.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 2,750 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　57号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500 02:リハビリテーション　2,500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　790号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　262,500　210,000 04:チタン　315,000　262,500 02:金　420,000　367,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　445号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,100 02:小窩裂溝填塞　2,100
10,1026,9 高医1026	医療法人　十薬会　上大類病院	〒370-0031 高崎市上大類町７５９	25	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　846号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　1　3,300 02:２人室　6　1,100 02:２人室　4　0 03:３人室　3　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　25床　費用徴収病床数　10床　割合 40.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　412号　　徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）地域一般　1,936
10,1030,1 高医1030	はるな生活協同組合通町診療所	〒370-0053 高崎市通町１４３－２		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 9月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle リブレ２（センサー）　7,480 FreeStyle リブレ２（Reader）　7,798
10,1034,3 高医1034	医療法人　社団　醫光会　駒井病院	〒370-0016 高崎市矢島町４４９－２	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　881号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　3,300 01:個室　4　0 02:２人室　2　1,650 02:２人室　6　0 03:３人室　33　0 04:４人室　48　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　9床　割合 9.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1036,8 高医1036	医療法人　井上病院	〒370-0053 高崎市通町５５	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1069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　18　6,600 01:個室　1　11,000 01:個室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　22　2,750 04:４人室　34　0 全許可病床数　85床　費用徴収病床数　41床　割合 48.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 391号　　徴収開始年月日：令和元年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　2,376
10,1038,4 高医1038	医療法人佐々木医院	〒370-0068 高崎市昭和町２		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 975号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 02:２人室　4　0 全許可病床数　5床　費用徴収病床数　1床　割合 20.0%
10,1069,9 高医1069	高山眼科緑町医院	〒370-0073 高崎市緑町１－５－３	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 918号　　徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 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% 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 70号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーVB　22900BZX0000500　195,440 テクニスマルチフォーカルアクリ　22100BZX0019500　195,440 テクニスマルチフォーカルワンピ　22300BZX0027700　195,440 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　239,440 テクニスシナジーVB Simp　30200BZX0005500　276,840 テクニスシナジーTVB Sim　30200BZX0013900　315,340 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　230,740 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　286,840 テクニスオデッセイVB Sim　30600BZX0002400　330,840 テクニスオデッセイTVB Si　30600BZX0002500　352,840

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
10,1070,7 高医1070	フラワークリニック	〒370-0018 高崎市新保町１５８５－１	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1077号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,950 01:個室　2　3,300 01:個室　1　2,750 01:個室　1　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　4床　割合 44.4%
10,1076,4 高医1076	清水内科	〒370-0069 高崎市飯塚町７０３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1046号　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,000 01:個室　1　4,000 01:個室　1　4,500 02:２人室　2　2,000 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
10,1081,4 高医1081	矢崎医院	〒370-0883 高崎市剣崎町１０４９－２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 631号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,000 01:個室　5　6,000 01:個室　6　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
10,1082,2 高医1082	たかまえ病院	〒370-0001 高崎市中尾町１２３０	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1064号　徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　3,300 02:２人室　10　0 03:３人室　27　0 04:４人室　48　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　8床　割合 8.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 422号　徴収開始年月日：令和 7年 2月21日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）特別入院　1,012

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　40頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1083,0 高医1083	セントラルレディースクリニック	〒370-0045 高崎市東町８０－７	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　971号　　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　9,900 01:個室　2　7,150 01:個室　5　5,500 03:３人室　3　0 04:４人室　4　0 01:個室　2　0 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　8床　割合 47.1%
10,1086,3 高医1086	一般財団法人榛名荘 榛名荘病院附属高崎診療所はるな脳外科	〒370-0871 高崎市上豊岡町８２７－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　848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　6,600 05:５人室以上　15　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　66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　2,200 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　2,200
10,1087,1 高医1087	医療法人　ラホヤ会 道又内科クリニック	〒370-0035 高崎市柴崎町１１８７－２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　23号　　徴収開始年月日：平成20年 4月28日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　2,000 時間外診察 (時間外診察) 第　4号　　徴収開始年月日：平成20年 4月28日 徴収額 2,000
10,1092,1 高医1092	小林眼科	〒370-0036 高崎市南大類町１２９２－３		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　6号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月10日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニー VB　22900BZX0000500　160,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1095,4 高医1095	真中記念クリニック	〒370-0036 高崎市南大類町８８６－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　893号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　13,200 02:２人室　6　2,200 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%
10,1096,2 高医1096	高崎ペインクリニック	〒370-0035 高崎市柴崎町字天王前１４９７		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　48号　　徴収開始年月日：平成27年 1月30日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 DS-5565　1:内服薬　3:第Ⅲ相　4
10,1098,8 高医1098	医療法人　中央群馬脳神経外科病院	〒370-0001 高崎市中尾町６４－１	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1058号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,500 01:個室　6　3,300 03:３人室　24　0 04:４人室　48　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　88床　費用徴収病床数　10床　割合 11.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　408号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,110
10,1106,9 高医1106	はっとり皮膚科医院	〒370-0071 高崎市小八木町２０２７－４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 9日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ネモリズマブ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3
10,1118,4 高医1118	群馬リウマチクリニック	〒370-0004 高崎市井野町１０４０－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　66号　　徴収開始年月日：平成27年 6月29日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 トファシチニブ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 E6011　関節リウマチ　2:注射薬　2:第Ⅱ相　2 E6011　関節リウマチ　2:注射薬　2:第Ⅱ相　2 ASP1707　関節リウマチ　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1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
10,1120,0 (10,1029,9) 高医1120	医療法人社団日高会 平成日高クリニック	〒370-0001 高崎市中尾町８０７番地１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1105号　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　270,000　216,000 04:チタン　324,000　270,000 02:金　432,000　378,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 446号　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,100 02:小窩裂溝填塞　2,100
10,1128,3 (10,1034,9) 高医1128	小倉クリニック	〒370-0035 高崎市柴崎町６０番地１１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 982号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　350,000　300,000 03:コバルト　300,000　250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 542号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,000 02:小窩裂溝填塞　2,000
10,1136,6 高医1136	医療法人杣会うめやま医院	〒370-0826 高崎市連雀町１３３番地		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28年 9月13日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 デスモプレシン口腔内崩壊錠　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 デスモプレシン口腔内崩壊錠　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 デスモプレシン口腔内崩壊錠　1:内服薬　3:第Ⅲ相　8 ＴＡＳ－303　1:内服薬　2:第Ⅱ相　9 ＯＮＯ－8577　1:内服薬　2:第Ⅱ相　10 予約に基づく診察 (予約診察) 第 58号　徴収開始年月日：平成30年 2月19日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 21:ひ　540　540　540　540　540 01:内 11:外

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1146,5 (10,1041,4) 高医1146	黒沢病院附属ヘルスパーククリニック	〒370-1203 高崎市矢中町１８８	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　29号　　徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 AF37702　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　4号　　徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 診察室　徴収金額 3　1,100 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　852号　　徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　300,000　300,000
10,1174,7 高医1174	産科婦人科舘出張　佐藤病院	〒370-0836 高崎市若松町９６	77	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　87号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 NS-580　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8 Fezolinetant　1:内服薬　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 1043号　　徴収開始年月日：平成30年10月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　14,300 01:個室　4　19,800 01:個室　2　33,000 01:個室　5　0 02:２人室　2　5,500 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　46　0 全許可病床数　82床　費用徴収病床数　26床　割合 31.7% 時間外診察 (時間外診察) 第　30号　　徴収開始年月日：平成29年 9月11日 徴収額 700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1176,2 (10,3035,4) 高医1176	県央医科歯科クリニック	〒370-3524 高崎市中泉町６１０番地２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1351号　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 04:チタン　275,000　275,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 721号　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000 02:小窩裂溝填塞　550
10,1185,3 (10,3007,3) 高医1185	黒沢病院	〒370-1203 高崎市矢中町村北１８７番地	130	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室 01:個室　2　16,500 01:個室　7　11,000 01:個室　31　6,600 01:個室　8　5,500 01:個室　9　0 04:４人室　64　0 05:５人室以上　9　0 全許可病床数　130床　費用徴収病床数　48床　割合 36.9% 外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 5号　徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 診察室　徴収金額 2　3,300 時間外診察 (時間外診察) 第 52号　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 徴収額 715 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 358号　徴収開始年月日：平成26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　2,625

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　45頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1194,5 高医1194	高瀬記念病院	〒370-0036 高崎市南大類町８８５番地２	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　999号　　徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　5,500 03:３人室　3　0 04:４人室　128　0 05:５人室以上　24　0 全許可病床数　170床　費用徴収病床数　15床　割合 8.8% 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　83号　　徴収開始年月日：令和 5年12月16日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　1,606 02:リハビリテーション　1,683 02:リハビリテーション　1,925 01:検査　1,089 01:検査　1,111 01:検査　1,364 01:検査　1,364
10,1198,6 高医1198	綿貫病院	〒370-0065 高崎市末広町４１番地１	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　849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　7　4,400 01:個室　1　4,950 02:２人室　4　1,100 04:４人室　68　0 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　12床　割合 15.0%
10,1217,4 高医1217	セキールレディースクリニック	〒370-0841 高崎市栄町１７番２３号		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 6月 1日 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　46頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1225,7 高医1225	医療法人社団ルミエール　だるま眼科	〒370-0069 高崎市飯塚町１０５５－１		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　83号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　275,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　297,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　275,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　275,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　297,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　297,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　200,000
10,1226,5 高医1226	斎川産婦人科医院	〒370-0044 高崎市岩押町３１－１０	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　802号　　徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,000 01:個室　3　6,000 01:個室　3　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　10床　費用徴収病床数　5床　割合 50.0%
10,1249,7 高医1249	高崎佐藤眼科	〒370-0036 高崎市南大類町１０００－１		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　76号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月14日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジー VB Sim　30200BZX0005500　310,000 テクニスシナジー TVB Si　30200BZX0013900　330,000 テクニスシンフォニーVB　22900BZX0000500　220,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　250,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　310,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　310,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　310,000 ClreonPanOptixT　30400BZX0025000　330,000 テクニス オデッセイVB Si　30600BZX0002400　310,000 テクニス オデッセイTVB S　30600BZX0002500　330,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　330,000
10,1295,0 高医1295	医療法人社団奥山会 こころメンタルクリニック高崎院	〒370-0031 高崎市上大類町９３３番地２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　82号　　徴収開始年月日：令和 7年 4月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300　3,300　3,300　3,300 35:心内　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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,1007,7 渋医1007	北毛保健生活協同組合 北毛病院	〒377-0005 渋川市有馬２３７－１	150	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　224号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,350
11,1013,5 渋医1013	医療法人　恒和会　関口病院	〒377-0008 渋川市渋川１６９３－１２	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1002号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　5,500 01:個室　3　4,400 01:個室　2　0 02:２人室　10　2,200 04:４人室　64　0 全許可病床数　85床　費用徴収病床数　19床　割合 22.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　435号　　徴収開始年月日：平成30年 4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
11,1022,6 渋医1022	渋川中央病院	〒377-0007 渋川市石原５０８－１	153	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　912号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　5,500 02:２人室　4　3,300 03:３人室　3　0 04:４人室　128　0 02:２人室　6　0 全許可病床数　153床　費用徴収病床数　16床　割合 10.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　251号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 44:（一般入院）１０対１　2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,1026,7 (11,1006,5) 渋医1026	平形内科歯科医院	〒377-0007 渋川市石原５６４－２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　793号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　500,000　500,000 02:金　350,000　350,000 03:コバルト　200,000　200,000 04:チタン　300,000　300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　448号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,500 02:小窩裂溝填塞　2,000
11,1037,4 (11,1008,1) 渋医1037	榛名病院	〒377-0008 渋川市渋川３６５８－２０	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　850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　13　0 02:２人室　4　2,200 03:３人室　3　0 04:４人室　268　0 02:２人室　12　0 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　4床　割合 1.3% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1125号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　825,000　825,000 02:金　550,000　550,000 04:チタン　385,000　385,000 03:コバルト　286,000　286,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　607号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,300 02:小窩裂溝填塞　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
11,1046,5 渋医1046	いその眼科	〒377-0008 渋川市渋川２０７７番地２６		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　46号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 7日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareo非球面PanOpt　30200BZX0029400　275,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　299,000 テクニスシナジー VB Sim　30200BZX0005500　238,000 テクニスシナジー TVB Si　30200BZX0013900　263,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　275,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　275,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　299,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　235,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
12,1009,1 (12,1005,5) 藤医1009	医療法人　社団　三思会　くすの木病院	〒375-0024 藤岡市藤岡６０７－２２	214	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　965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　1　8,800 01:個室　1　7,700 01:個室　1　6,600 01:個室　15　5,500 01:個室　3　4,400 01:個室　4　3,300 01:個室　4　2,200 02:２人室　12　0 03:３人室　12　0 04:４人室　160　0 全許可病床数　214床　費用徴収病床数　30床　割合 14.0% 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：平成26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　2,350 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　847号　　徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　600,000　600,000 02:金　600,000　600,000 04:チタン　400,000　400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　471号　　徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,000 02:小窩裂溝填塞　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,1010,9 藤医1010	光病院	〒375-0023 藤岡市本郷１０４５	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　996号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　5,500 01:個室　4　8,800 03:３人室　6 04:４人室　52 05:５人室以上　6 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　16床　割合 20.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　423号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,310
12,1011,7 藤医1011	医療法人　育生会　篠塚病院	〒375-0017 藤岡市篠塚１０５－１	74	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　88号　　徴収開始年月日：平成18年 3月16日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 レカネマブ　2:注射薬　3:第Ⅲ相　5 セマグルチド　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 セマグルチド　1:内服薬　3:第Ⅲ相　7 Mevidalen　1:内服薬　2:第Ⅱ相　5 ONO-2020　1:内服薬　2:第Ⅱ相　3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　243号　　徴収開始年月日：平成20年 8月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　25　0 01:個室　1　3,150 04:４人室　48　0 全許可病床数　74床　費用徴収病床数　1床　割合 1.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　228号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,430

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
12,1021,6 藤医1021	医療法人　山崎外科医院	〒375-0024 藤岡市藤岡２３５１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　140号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,000 01:個室　1　2,500 02:２人室　8 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
12,1034,9 藤医1034	藤岡市国民健康保険鬼石病院	〒370-1401 藤岡市鬼石１３９－１	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　870号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　2,750 01:個室　2　3,300 03:３人室　21　0 04:４人室　72　0 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　6床　割合 6.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,1041,4 (12,3003,8) 藤医1041	公立藤岡総合病院	〒375-8503 藤岡市中栗須８１３番地１	399	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　916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　9,900 01:個室　48　6,600 01:個室　6　4,400 01:個室　20　0 02:２人室　46　2,200 04:４人室　248　0 05:５人室以上　22　0 全許可病床数　394床　費用徴収病床数　104床　割合 26.4% 時間外診察 (時間外診察) 第　61号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　20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 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　20号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　339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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　1275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　440,000　440,000 02:金　440,000　440,000 04:チタン　385,000　385,000 03:コバルト　275,000　275,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
13,1002,4 (13,1002,0) 富医1002	公立富岡総合病院	〒370-2393 富岡市富岡２０７３－１	306	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1087号　徴収開始年月日：平成28年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　44　2,200 01:個室　34　5,500 01:個室　1　11,000 01:個室　18　0 02:２人室　10　0 03:３人室　15　0 04:４人室　144　0 05:５人室以上　40　0 全許可病床数　306床　費用徴収病床数　79床　割合 25.8% 時間外診察 (時間外診察) 第　43号　徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 徴収額 3,300 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　69号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 1,650 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　19号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 550 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　414号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,1008,1 (13,1003,8) 富医1008	医療法人　大和会　西毛病院	〒370-2455 富岡市神農原５５９－１	410	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　27号　　徴収開始年月日：平成24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　2:注射薬　3:第Ⅲ相　4 アセナピン　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 カリプラジン　1:内服薬　2:第Ⅱ相　4 R04917838　1:内服薬　3:第Ⅲ相　6 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1294号　　徴収開始年月日：平成27年 8月 3日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　643号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,080
13,1009,9 富医1009	アライクリニック	〒370-2316 富岡市富岡１４２３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　51号　　徴収開始年月日：平成28年11月24日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　1,620　1,620　1,620　1,620　1,620
13,1013,1 富医1013	明瞳眼科クリニック	〒370-2316 富岡市富岡１１１２		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　58号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月15日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス シンフォニーVB　22900BZX0000500　220,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　240,000 テクニス シナジーVB Sim　30200BZX0005500　280,000 テクニス シナジー TVB S　30200BZX0013900　300,000 テクニス オデッセイVB Si　30600BZX0002400　280,000 テクニス オデッセイTVB S　30600BZX0002500　300,000
13,1020,6 富医1020	公立　七日市病院	〒370-2343 富岡市七日市６４３	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　853号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　5,500 04:４人室　76　0 05:５人室以上　75　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　169床　費用徴収病床数　16床　割合 9.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1004,8 安医1004	本多病院	〒379-0124 安中市鷺宮字蔵畑２０５－１	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　929号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　3,300 01:個室　0　0 04:４人室　12　0 全許可病床数　20床　費用徴収病床数　8床　割合 40.0%
14,1006,3 安医1006	医療法人済恵会　須藤病院	〒379-0116 安中市安中３５３２－５	120	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　30号　　徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数　徴収額 TAK-438　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 TAK-438　1:内服薬　3:第Ⅲ相　9 TAK-438　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 TAK-438　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 TAK-438　1:内服薬　3:第Ⅲ相　3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　886号　　徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　6,700 01:個室　11　5,600 01:個室　11　4,500 01:個室　1　3,400 02:２人室　2　1,800 03:３人室　6　1,800 04:４人室　12　1,200 04:４人室　72　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　48床　割合 40.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　372号　　徴収開始年月日：平成20年 5月15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　2,500
14,1008,9 安医1008	桐の木クリニック	〒379-0115 安中市中宿字桐の木２１７２－４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　67号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300 35:心内　3,300 59:他　3,300 01:内　3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
14,1009,7 安医1009	正田病院	〒379-0116 安中市安中１－１６－３２	43	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　7号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＯＮＯ-5920　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10 ＢＲＬ6935Ｃ　1:内服薬　3:第Ⅲ相　12 ＢＴＤＳ　3:外用薬　3:第Ⅲ相　6 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　992号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　4,400 02:２人室　10　1,650 05:５人室以上　27　0 全許可病床数　43床　費用徴収病床数　16床　割合 37.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　415号　　徴収開始年月日：平成18年 4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
14,1010,5 安医1010	有坂内科医院	〒379-0116 安中市安中１－２９－１		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　58号　　徴収開始年月日：平成27年 7月 4日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 NN9535　2:注射薬　3:第Ⅲ相　20 NN2211　2:注射薬　3:第Ⅲ相　10 インスリンデグルデク＋リラグル　2:注射薬　3:第Ⅲ相　18

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
14,1015,4 (14,1004,4) 安医1015	公立碓氷病院	〒379-0133 安中市原市１－９－１０	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　834号　　徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,400 01:個室　15　3,300 01:個室　10　2,200 01:個室　5　0 03:３人室　33　0 04:４人室　84　0 全許可病床数　149床　費用徴収病床数　27床　割合 18.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　416号　　徴収開始年月日：平成30年 4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　2,398 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1274号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 04:チタン　275,000　275,000 01:白金　550,000　550,000 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　42号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーVB Simp　30200BZX0005500　184,700 テクニスシナジーTVB Sim　30200BZX0013900　206,700 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　206,700 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　228,700
15,0054,1 群医54	佐藤医院	〒370-3102 高崎市箕郷町生原１０８１－５		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1006号　　徴収開始年月日：平成21年 8月19日 区分　病床数　徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
15,1002,9 (15,1002,5) 群医1002	榛名荘病院	〒370-3347 高崎市中室田町５９８９	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1063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　6,600 01:個室　21　4,400 01:個室　3　0 02:２人室　2　4,400 04:４人室　164　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　32床　割合 16.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　67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　2,695 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,695 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　434号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,288 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　689号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,200 02:小窩裂溝填塞　880

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1005,2 群医1005	群馬病院	〒370-3516 高崎市稲荷台町１３６	461	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1026号　徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　4,400 01:個室　5　3,300 01:個室　3　2,750 01:個室　32　1,650 01:個室　11　1,100 01:個室　56　0 04:４人室　349　0 全許可病床数　461床　費用徴収病床数　56床　割合 12.1% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 63号　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,300
15,1009,4 (15,1001,7) 群医1009	社会福祉法人　はるな郷診療所	〒370-3113 高崎市箕郷町松之沢３３３		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 798号　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　262,500　262,500
15,1012,8 群医1012	関越中央病院	〒370-3513 高崎市北原町７１	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 997号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　4,400 01:個室　2　2,200 01:個室　2　1,100 03:３人室　24　0 04:４人室　52　0 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　14床　割合 15.6% 時間外診察 (時間外診察) 第 53号　徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 徴収額 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
15,1015,1 群医1015	狩野外科医院	〒370-3511 高崎市金古町２３０		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　829号　　徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,200 02:２人室　2　1,400 02:２人室　4 04:４人室　4 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　4床　割合 33.3%
15,1019,3 群医1019	土岐内科医院	〒370-3345 高崎市上里見町１６５０－１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　7号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月19日 販売名　徴収額 Dexcom G7 CGMシステム センサー　6,000 Dexcom G7 CGMシステム モニター　8,000
15,1031,8 群医1031	北川眼科クリニック	〒370-3524 高崎市中泉町６０３番２	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　972号　　徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,050 04:４人室　4　0 全許可病床数　5床　費用徴収病床数　1床　割合 20.0%
15,1032,6 群医1032	みさと診療所	〒370-3104 高崎市箕郷町上芝６２８－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　976号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 02:２人室　4　2,200 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
16,0038,2 北医38	明治皮膚科	〒370-3608 北群馬郡吉岡町大字下野田６９５－１０		予約に基づく診察 (予約診察) 第　50号　　徴収開始年月日：平成28年11月21日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 20:皮　2,160　2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1003,5 (16,1005,6) 北医1003	群栄会　田中病院	〒370-3603 北群馬郡吉岡町大字陣場９８	494	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　950号　　徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　0 01:個室　1　3,300 01:個室　66　1,650 01:個室　43　1,100 02:２人室　4　0 02:２人室　20　1,100 03:３人室　138　0 04:４人室　208　0 全許可病床数　494床　費用徴収病床数　130床　割合 26.3% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　893号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　324,000　324,000 04:チタン　378,000　378,000
16,1013,4 北医1013	大滝クリニック	〒370-3602 北群馬郡吉岡町大字大久保７９５番地３		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　1号　　徴収開始年月日：平成29年 2月24日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ　7,656
17,0056,2 多医56	田中眼科医院	〒370-1301 高崎市新町７８		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　199号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,000 01:個室　1　4,000 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% 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　85号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　330,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　350,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　330,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　350,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　330,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
17,1017,3 多医1017	医療法人　吉井中央診療所	〒370-2132 高崎市吉井町吉井４１５－１	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　932号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　0　0 02:２人室　2　1,650 04:４人室　8　0 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　86号　　徴収開始年月日：令和 6年 9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　220,000 テクニス シンフォニー トーリ　22900BZX0036000　250,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　310,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　330,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　310,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　310,000 テクニス オデッセイVB Si　30600BZX0002400　320,000 テクニス オデッセイTVB S　30600BZX0002500　340,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　310,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　330,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　330,000 TECNIS PureSee焦　30600BZX0016700　320,000 TECNIS PureSeeT　30600BZX0016800　340,000
17,1026,4 多医1026	医療法人　社団　日高会　日高リハビリテーション病院	〒370-2104 高崎市吉井町馬庭２２０４	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1017号　　徴収開始年月日：平成27年 5月11日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　6,600 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　88　0 全許可病床数　104床　費用徴収病床数　6床　割合 5.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
18,1007,2 甘医1007	下仁田厚生病院	〒370-2601 甘楽郡下仁田町大字下仁田４０９	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　995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　5,500 01:個室　5　4,400 01:個室　6　3,300 01:個室　2　0 02:２人室　2　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　12床　割合 25.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　396号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）特別入院　968
20,1005,2 碓医1005	松井田病院	〒379-0221 安中市松井田町新堀１３００－１	119	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　981号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　0 01:個室　5　1,654 02:２人室　20　0 03:３人室　3　0 04:４人室　68　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　113床　費用徴収病床数　5床　割合 4.4%
21,1007,6 吾医1007	原町赤十字病院	〒377-0882 吾妻郡東吾妻町大字原町６９８	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1076号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　12,100 01:個室　41　6,600 01:個室　1　0 04:４人室　112　0 全許可病床数　155床　費用徴収病床数　42床　割合 27.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　352号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 37:（一般入院）急性期一　2,110

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
21,1013,4 吾医1013	公益社団法人群馬県医師会群馬リハビリテーション病院	〒377-0541 吾妻郡中之条町大字上沢渡２１３６	189	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　856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 01:個室　1　14,300 01:個室　12　5,500 02:２人室　8 04:４人室　172 全許可病床数　196床　費用徴収病床数　13床　割合 6.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　68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　2,035 02:リハビリテーション　1,980
21,1015,9 吾医1015	吾妻さくら病院	〒377-0423 吾妻郡中之条町大字伊勢町７８２－１	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　882号　　徴収開始年月日：平成30年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　3,300 03:３人室　9　0 04:４人室　40　0 01:個室　5 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　6床　割合 10.0%
21,1026,6 吾医1026	医療法人　けんもち医院	〒377-0423 吾妻郡中之条町大字伊勢町８３７－１	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　974号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　7,700 01:個室　1　11,000 02:２人室　4　1,320 02:２人室　6　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
21,1028,2 吾医1028	吾妻脳神経外科循環器科	〒377-0801 吾妻郡東吾妻町大字原町７６０－１		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　73号　　徴収開始年月日：平成26年 4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　1,870 02:リハビリテーション　935 02:リハビリテーション　847

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,1032,4 吾医1032	西吾妻福祉病院	〒377-1308 吾妻郡長野原町大字大津７４６－４	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　857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　18　3,300 01:個室　2　5,500 01:個室　2　11,000 01:個室　12　0 02:２人室　4　0 04:４人室　36　0 全許可病床数　74床　費用徴収病床数　22床　割合 29.7% 時間外診察 (時間外診察) 第　54号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 3,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　394号　　徴収開始年月日：令和 5年 4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 11:（一般入院）特別入院　1,000
21,1036,5 吾医1036	医療法人　東瞭会　櫻井医院	〒377-1304 吾妻郡長野原町大字長野原１５８５番地１	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1011号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 03:３人室　3 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　1床　割合 25.0%
21,1039,9 吾医1039	長生病院	〒377-1304 吾妻郡長野原町大字長野原７１	39	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：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　1,200 01:個室　1　2,400 02:２人室　8　650 02:２人室　2　1,200 02:２人室　6　0 03:３人室　3　0 05:５人室以上　17　0 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　13床　割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
24,1002,1 (24,1009,2) 桐医1002	桐生厚生総合病院	〒376-0024 桐生市織姫町６－３	424	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　5号　　徴収開始年月日：平成14年 7月29日 販売名　　徴収額 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 3月24日 医療機器の販売名　　徴収額　　医療機器管理室　技師の人数 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ（　　7,236　1:有　　11 Ｆｒｅｅ　Ｓｔｙｌｅ　リブレ（　　7,236　1:有　　11 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　930号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　1　　16,500 01:個室　　21　　11,000 01:個室　　9　　6,600 01:個室　　1　　5,500 01:個室　　20　　0 02:２人室　　2　　3,300 02:２人室　　10　　2,200 02:２人室　　42　　1,650 02:２人室　　6　　0 03:３人室　　36　　0 04:４人室　　4　　0 05:５人室以上　　281　　0 全許可病床数　　433床　　費用徴収病床数　　86床　　割合 19.9% 時間外診察 (時間外診察) 第　57号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　12号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　　初診患者数　徴収患者数 7,700 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　12号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　　再診患者数　徴収患者数 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　341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
24,1008,8 桐医1008	医療法人　岸会　岸病院	〒376-0011 桐生市相生町２－２７７	286	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　906号　　徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　5,500 01:個室　19　3,300 01:個室　40　1,100 01:個室　4　0 02:２人室　8　0 03:３人室　9　0 04:４人室　196　0 全許可病床数　286床　費用徴収病床数　69床　割合 24.1%
24,1011,2 桐医1011	城田クリニック	〒376-0052 桐生市天神町３－５－２４		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　683号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,400 02:２人室　4　1,080 05:５人室以上　8 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　6床　割合 42.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
24,1018,7 桐医1018	医療法人　岩下会　岩下病院	〒376-0031 桐生市本町４－３２０	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　858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　7,700 01:個室　1　3,300 01:個室　1　0 02:２人室　2　3,300 02:２人室　2　1,650 02:２人室　6　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　9床　割合 18.8% 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　69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　3,040 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　342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 08:（一般入院）地域一般　1,914 11:（一般入院）特別入院　1,012

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24,1019,5 桐医1019	医療法人　大和会　大和病院	〒376-0022 桐生市稲荷町２－９	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　859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　8　3,300 02:２人室　8　0 04:４人室　24　0 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　8床　割合 20.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　163号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）特別入院　860 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　79号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　270,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　290,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　270,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　290,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　270,000 テクニス シナジーVB Sim　30200BZX0005500　230,000 テクニス シナジーTVB Si　30200BZX0013900　250,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　280,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　300,000 テクニス オデッセイ VB S　30600BZX0002400　280,000 テクニス オデッセイ TVB　30600BZX0002500　320,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
24,1034,4 (24,1012,6) 桐医1034	たかのす診療所	〒376-0041 桐生市川内町２－２８９－１	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　931号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　4　5,500 01:個室　3　0 02:２人室　2　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　6床　割合 40.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1315号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 02:金　605,000　605,000 03:コバルト　220,000　220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　705号　　徴収開始年月日：平成26年 4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　550

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
24,1053,4 桐医1053	医療法人　社団　全仁会　高木病院	〒376-0011 桐生市相生町５－７５４	167	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　937号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　1　7,370 01:個室　16　4,400 02:２人室　2　11,000 02:２人室　4　4,400 02:２人室　14　3,685 03:３人室　12　0 04:４人室　44　0 05:５人室以上　73　0 全許可病床数　167床　費用徴収病床数　38床　割合 22.8% 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：平成30年11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　1,480 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　485号　　徴収開始年月日：平成25年 8月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　500
24,1054,2 桐医1054	日新病院	〒376-0001 桐生市菱町３－２０６９－１	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　1040号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　9,900 01:個室　2　9,350 01:個室　1　8,800 01:個室　2　6,600 02:２人室　8　2,200 02:２人室　4　0 03:３人室　9　1,100 03:３人室　3　0 04:４人室　60　0 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　23床　割合 25.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　268号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,555

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24,1065,8 桐医1065	医療法人山口会　山口クリニック	〒376-0013 桐生市広沢町六丁目３５５		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　989号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 01:個室　2　3,300 01:個室　2　2,200 02:２人室　2　0 03:３人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%
24,1066,6 桐医1066	北川眼科医院	〒376-0035 桐生市仲町一丁目８１１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　77号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　300,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　350,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　300,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　350,000 ClareonPanOPtix　30200BZX0029300　300,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　350,000
24,1078,1 桐医1078	桐生整形外科病院	〒376-0011 桐生市相生町１丁目２５３番地の１	38	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　957号　　徴収開始年月日：令和 2年11月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　8,000 01:個室　1　15,000 01:個室　29　0 全許可病床数　38床　費用徴収病床数　9床　割合 23.7%
25,0161,3 太医161	もとじま整形外科・糖尿病内科	〒373-0032 太田市新野町１１６０		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）　7,700 FreeStyle リブレ２（Reader）　7,700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
25,1004,4 (25,1009,9) 太医1004	本島総合病院	〒373-0033 太田市西本町３－８	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1056号　徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　2　9,900 01:個室　7　8,800 01:個室　4　7,700 01:個室　5　0 02:２人室　4　3,300 02:２人室　4　0 03:３人室　18　0 04:４人室　56　0 05:５人室以上　98　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　18床　割合 9.0% 時間外診察 (時間外診察) 第　41号　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 徴収額 850 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　407号　徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,430 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　10号　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 金属の種類　１歯当たりの価格 01:金合金　88,000 02:白金加金　88,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1214号　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　378,000　378,000 40:その他　バイタリウム　540,000　540,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　612号　徴収開始年月日：平成27年12月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,240 02:小窩裂溝填塞　1,080

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25,1005,1 (25,1005,7) 太医1005	ＳＵＢＡＲＵ健康保険組合太田記念病院	〒373-8585 太田市大島町４５５－１	404	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1079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　8　0 01:個室　57　8,800 01:個室　19　11,000 01:個室　9　15,400 02:２人室　4　0 04:４人室　256　0 05:５人室以上　33　0 全許可病床数　386床　費用徴収病床数　85床　割合 22.0% 時間外診察 (時間外診察) 第　59号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800 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　13号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 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　13号　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　420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　2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25,1010,1 太医1010	医療法人　三省会　堀江病院	〒373-8601 太田市高林東町１８００	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1015号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　37　6,600 01:個室　6　0 04:４人室　132　0 全許可病床数　178床　費用徴収病床数　40床　割合 22.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 430号　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,190
25,1015,0 太医1015	医療法人　赤城会　三枚橋病院	〒373-0054 太田市長手町１７４４	233	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 901号　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 01:個室　136　0 02:２人室　78　0 全許可病床数　217床　費用徴収病床数　3床　割合 1.4%
25,1019,2 太医1019	武蔵野病院	〒373-0806 太田市龍舞町２９３	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 933号　徴収開始年月日：令和 2年 7月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　1,650 01:個室　5　1,100 01:個室　17　0 03:３人室　6　0 04:４人室　112　0 05:５人室以上　42　0 全許可病床数　185床　費用徴収病床数　8床　割合 4.3%
25,1020,0 太医1020	医療法人　慶仁会　城山病院	〒373-0817 太田市飯塚町１	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1059号　徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　7,700 01:個室　2　6,600 02:２人室　6　3,300 04:４人室　16　1,650 04:４人室　104　0 全許可病床数　134床　費用徴収病床数　30床　割合 22.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25,1021,8 太医1021	医療法人　社団　松嶺会　冨士ヶ丘病院	〒373-0025 太田市熊野町３８－８１	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　982号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　3,300 01:個室　10　0 02:２人室　8　2,200 02:２人室　6　0 03:３人室　3　0 04:４人室　44　0 05:５人室以上　13　0 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　14床　割合 15.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　376号　　徴収開始年月日：令和元年 5月30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　1,628
25,1025,9 太医1025	鹿山整形外科医院	〒373-0851 太田市飯田町１０９８		予約に基づく診察 (予約診察) 第　60号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500 32:リハ　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500 36:リウ　1,500　1,500　1,500　1,500　1,500
25,1029,1 太医1029	喜多村クリニック	〒373-0026 太田市東本町４０－３０		時間外診察 (時間外診察) 第　29号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 徴収額 1,620
25,1030,9 太医1030	山口外科医院	〒373-0033 太田市西本町５７－３３		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　296号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,000 01:個室　2　5,000 01:個室　2　0 02:２人室　4　2,000 02:２人室　2　1,500 04:４人室　8　0 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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25,1034,1 太医1034	いいじま呼吸器科内科クリニック	〒373-0807 太田市下小林町３６５－４		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　76号　　徴収開始年月日：平成19年11月26日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 SAR231893　2:注射薬　3:第Ⅲ相　2 GSK2834425　3:外用薬　3:第Ⅲ相　7 SAR231893　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 Beneralizumab　2:注射薬　3:第Ⅲ相　1 QVM149、QVF149　3:外用薬　3:第Ⅲ相　2 GSK2834425　3:外用薬　3:第Ⅲ相　3
25,1049,9 太医1049	伊藤産婦人科	〒373-0851 太田市飯田町９６０	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　820号　　徴収開始年月日：令和元年 8月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　5,000 03:３人室　3 04:４人室　4 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　6床　割合 46.2%
25,1067,1 太医1067	医療法人社団岩崎会岩崎医院	〒373-0852 太田市新井町２０６番地	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　939号　　徴収開始年月日：平成29年 9月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,000 01:個室　3　5,000 01:個室　7　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　6床　割合 46.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25,1069,7 (25,1017,2) 太医1069	医療法人財団明理会 イムス太田中央総合病院	〒373-8513 太田市東今泉町８７５番地１	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　861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　12　2,200 01:個室　14　5,500 01:個室　4　6,600 01:個室　3　0 02:２人室　6　0 03:３人室　3　0 04:４人室　300　0 04:４人室　8　1,100 全許可病床数　350床　費用徴収病床数　38床　割合 10.9% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　71号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,100 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　80号　　徴収開始年月日：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　2,700 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 02:リハビリテーション　2,260 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　410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 02:（一般入院）急性期一　2,717 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　1277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　220,000　220,000 04:チタン　330,000　330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　690号　　徴収開始年月日：令和元年10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　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25,1093,7 太医1093	大川眼科	〒373-0807 太田市下小林町５６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　35号　　徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシンフォニーVB　22900BZX0000500　200,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　220,000 テクニスシナジーVB Simp　30200BZX0005500　250,000 テクニスシナジーTVB Sim　30200BZX0013900　272,000 アルコン アクリソフIQ Pa　23100BZX0004200　300,000 アルコン アクリソフIQ Pa　23100BZX0004300　340,000
25,1100,0 (25,3015,4) 太医1100	関口医院	〒373-0833 太田市牛沢町１７９番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1150号　　徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　225,000　225,000 04:チタン　280,000　280,000
25,1119,0 (25,3036,0) 太医1119	医療法人あい友会　あい太田クリニック	〒373-0853 太田市浜町５９番地３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　59号　　徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000
25,1121,6 太医1121	おおたブレストクリニック	〒373-0033 太田市西本町４４番１４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 2年 8月 3日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 59:他　500　500　500　500
25,1123,2 太医1123	太田中央眼科	〒373-0036 太田市由良町２３３２－３		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　82号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月19日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　300,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　320,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　300,000 ClareonPanOptix　30400BZX0002500　320,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　300,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　320,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　300,000
25,1131,5 太医1131	いやさかリゾートクリニック	〒373-0057 太田市本町３０－１４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　73号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
25,1132,3 太医1132	下浜田クリニック	〒373-0821 太田市下浜田町１２６４－１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 7年 2月 5日 販売名　　徴収額 FreeStyle リブレ (Reader)　　7,800 FreeStyle リブレ２ (センサー)　　7,480
26,1001,8 (26,1001,4) 館医1001	公立館林厚生病院	〒374-8533 館林市成島町２６２－１	329	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1029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　7　4,400 01:個室　4　6,600 01:個室　50　8,800 01:個室　2　13,200 01:個室　2　16,500 01:個室　21　0 02:２人室　4　2,200 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　228　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　329床　費用徴収病床数　69床　割合 21.0% 時間外診察 (時間外診察) 第　58号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　19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 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　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 2,090

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26,1009,1 館医1009	つつじメンタルホスピタル	〒374-0037 館林市小桑原町１５０５	172	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　479号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　36　1,500 01:個室　4 04:４人室　132 05:５人室以上 05:５人室以上 全許可病床数　172床　費用徴収病床数　36床　割合 20.9%
26,1010,9 館医1010	館林記念病院	〒374-0068 館林市台宿町７－１８	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　960号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 02:２人室　16　1,650 02:２人室　34　0 04:４人室　52　0 全許可病床数　104床　費用徴収病床数　18床　割合 17.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　373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 06:（一般入院）急性期一　2,280
26,1013,3 館医1013	医療法人　社団　田口会　新橋病院	〒374-0044 館林市下三林町４５２	46	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　511号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,000 01:個室　1　0 02:２人室　2　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　46床　費用徴収病床数　3床　割合 6.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　409号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,500
26,1015,8 館医1015	医療法人　上野会　うえの医院	〒374-0013 館林市赤生田町１８２８－５		予約に基づく診察 (予約診察) 第　49号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　83頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26,1016,6 館医1016	医療法人　朋友会　岡田整形外科クリニック	〒374-0063 館林市朝日町６－１８		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　13号　　徴収開始年月日：平成19年11月27日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 ＭＫ－０８２２　1:内服薬　2:第Ⅱ相　8
26,1034,9 館医1034	真愛ウィメンズクリニック	〒374-0024 館林市本町三丁目４番５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　349号　　徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　2,000 01:個室　5　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　6床　割合 46.2%
26,1055,4 館医1055	社会医療法人社団慶友会　慶友整形外科病院	〒374-0013 館林市赤生田町２２６７番１	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1012号　　徴収開始年月日：令和元年 6月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　69 01:個室　68　9,900 全許可病床数　137床　費用徴収病床数　68床　割合 49.6%
26,1058,8 館医1058	医療法人社団順孝会 館林・あだちアイケアクリニック	〒374-0013 館林市赤生田町２３２９番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　62号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 7日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　270,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　270,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　315,000 テクニスシナジーVB Simp　30200BZX0005500　270,000 テクニスシナジーTVB Sim　30200BZX0013900　315,000 テクニスオデッセイVB Sim　30600BZX0002400　300,000 テクニスオデッセイTVB Si　30600BZX0002500　350,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27,1003,2 (27,1001,2) 新医1003	医療法人　社団　三思会　東邦病院	〒379-2311 みどり市笠懸町阿左美１１５５	443	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1044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　3,080 01:個室　1　5,060 01:個室　2　6,600 01:個室　29　8,360 01:個室　2　10,120 01:個室　4　10,450 01:個室　24　0 02:２人室　4　0 04:４人室　376　0 全許可病床数　443床　費用徴収病床数　39床　割合 8.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 6年 6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　26号　　徴収開始年月日：令和 6年 6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　345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　2,480 11:（一般入院）特別入院　910
27,1009,9 新医1009	みどり病院	〒379-2313 みどり市笠懸町鹿２６４６－２	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　920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　3,700 01:個室　6　3,300 01:個室　10　2,750 02:２人室　8　1,850 04:４人室　24　0 01:個室　1　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　25床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
27,1012,3 新医1012	医療法人　宏愛会　宏愛会第一病院	〒379-2305 太田市六千石町９９－６３	123	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　286号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 41:（一般入院）１３対１　1,800
27,1013,1 新医1013	おぎわら眼科	〒370-0314 太田市新田市野井町１５８－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　684号　　徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,160 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　9床　費用徴収病床数　3床　割合 33.3%
28,0026,2 山医26	青木眼科	〒376-0101 みどり市大間々町大間々２９－１	6	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：平成27年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 02:２人室　2　10,800 02:２人室　4 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　2床　割合 33.3%
28,1003,0 (31,3007,9) 山医1003	医療法人社団東郷会 恵愛堂病院	〒376-0101 みどり市大間々町大間々５０４－６	270	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　953号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　22,000 01:個室　21　5,500 04:４人室　144　0 05:５人室以上　102　0 全許可病床数　270床　費用徴収病床数　24床　割合 8.9%
30,0075,5 邑医75	富士クリニック　ペインクリニック	〒370-0522 邑楽郡大泉町富士３－１３－８		予約に基づく診察 (予約診察) 第　71号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月13日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　500　500　500　500　500 34:麻　500　500　500　500　500 09:循　500　500　500　500　500 32:リハ　500　500　500　500　500
30,1004,4 邑医1004	たなか医院	〒370-0521 邑楽郡大泉町住吉５５番１６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 3月27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 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ（セン　8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,1007,7 邑医1007	医療法人　徹裕会　蜂谷病院	〒370-0514 邑楽郡大泉町朝日４－１１－１	74	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　880号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　2　5,500 01:個室　2　3,850 01:個室　1 02:２人室　4 04:４人室　64 全許可病床数　74床　費用徴収病床数　5床　割合 6.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　350号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,480
30,1017,6 邑医1017	医療法人社団醫光会おうら病院	〒370-0615 邑楽郡邑楽町篠塚３２３３－１	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　864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　2　5,500 01:個室　4　3,300 01:個室　5　0 04:４人室　68　0 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　7床　割合 8.8% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle リブレ　7,000 FreeStyle リブレ２　7,000
30,1032,5 邑医1032	ふじ眼科クリニック	〒370-0722 邑楽郡千代田町大字萱野８１３番地の１　ジョイフル本田千代田店１階		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 5日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　300,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　350,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　300,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　350,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　300,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　87頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
30,1035,8 邑医1035	医療法人海宝会明和セントラル病院	〒370-0713 邑楽郡明和町中谷３３１番地１	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1080号　徴収開始年月日：令和 4年10月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　7,700 04:４人室　4　2,800 04:４人室　20　0 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　19床　割合 48.7%
31,1017,4 緑医1017	岩宿クリニック	〒379-2311 みどり市笠懸町阿左美１５０６番地３	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 973号　徴収開始年月日：令和 3年 7月 7日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 01:個室　2　8,800 01:個室　7　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　6床　割合 40.0%
31,1019,0 緑医1019	あざみこころのクリニック	〒379-2311 みどり市笠懸町阿左美２５１３－９		予約に基づく診察 (予約診察) 第 75号　徴収開始年月日：令和 5年 8月25日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,000　3,000　3,000　3,000　3,000
50,1001,8 前医1004	群馬県立心臓血管センター	〒371-0004 前橋市亀泉町甲３－１２	195	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25年 7月 1日 治験機器名称　区分　対象患者数　徴収額 TSB-002C　3:第Ⅲ相　3 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1084号　徴収開始年月日：平成30年12月 3日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　14,900 01:個室　22　7,420 01:個室　5　5,780 01:個室　12　0 04:４人室　139　0 全許可病床数　182床　費用徴収病床数　31床　割合 17.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 354号　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,720

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
50,1002,6 (50,1005,5) 太医1001	群馬県立がんセンター	〒373-8550 太田市高林西町６１７－１	314	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　865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　6　18,800 01:個室　64　8,900 01:個室　6　3,130 01:個室　54　0 04:４人室　184　0 全許可病床数　314床　費用徴収病床数　76床　割合 24.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 6年 3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　25号　　徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　71号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,150 01:検査　1,170

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
70,1001,6 (70,1001,2) 前医1002	群馬大学医学部附属病院	〒371-8511 前橋市昭和町３－３９－１５	731	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　2号　　徴収開始年月日：平成14年 7月25日 販売名　　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 1083号　　徴収開始年月日：平成30年 4月12日 区分　　病床数　徴収金額 01:個室　2　38,500 01:個室　29　16,500 01:個室　35　11,000 01:個室　99　0 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　536　0 05:５人室以上　25　0 全許可病床数　731床　費用徴収病床数　66床　割合 9.0% 時間外診察 (時間外診察) 第　42号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 4,400 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　14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 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　14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　62号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　1,320 01:検査　1,320 02:リハビリテーション　2,750 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　1,980

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　328号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 13:（特定入院）７対１入　1,991 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1273号　　徴収開始年月日：平成24年 3月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　410,900　410,900 02:金　386,900　386,900 特殊合金　188,600　188,600 04:チタン　287,800　287,800 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　687号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,310 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　2号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 徴収額 20,570

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70,1002,4 (70,1002,0) 高医1001	独立行政法人国立病院機構高崎総合医療センター	〒370-0829 高崎市高松町３６	485	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1034号　徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　19,800 01:個室　10　16,500 01:個室　2　13,200 01:個室　80　11,000 01:個室　1　8,800 01:個室　13　5,500 02:２人室　12　2,750 01:個室　49　0 03:３人室　9　0 04:４人室　280　0 05:５人室以上　28　0 全許可病床数　485床　費用徴収病床数　119床　割合 24.5% 時間外診察 (時間外診察) 第　49号　徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 8,800 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　23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 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　23号　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　361号　徴収開始年月日：平成28年 6月30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　2,629

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9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
70,1004,0 沼医1001	独立行政法人国立病院機構沼田病院	〒378-0051 沼田市上原町１５５１－４	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1090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　15　4,400 01:個室　8　5,500 01:個室　1　6,600 01:個室　10　0 02:２人室　16　0 04:４人室　60　0 全許可病床数　110床　費用徴収病床数　24床　割合 21.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 348号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 1日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
70,1011,5 (70,3000,2) 渋医1044	独立行政法人国立病院機構　渋川医療センター	〒377-0280 渋川市白井３８３番地	450	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　867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　6　13,200 01:個室　19　11,000 01:個室　33　8,800 01:個室　16　5,500 01:個室　4　4,400 01:個室　38　0 02:２人室　10　0 04:４人室　324　0 全許可病床数　450床　費用徴収病床数　78床　割合 17.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　17号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 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　17号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,300 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　76号　　徴収開始年月日：令和元年11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　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　1,980 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　362号　　徴収開始年月日：令和元年11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